

# Tuberkulosbehandling, provtagningsrutiner

## Revidering i denna version

Inga förändringar i denna version.

## Bakgrund

Risken att insjukna i aktiv tuberkulos vid latent TB är cirka 10 procent under en livstid men vissa faktorer ökar insjukningsrisken.

## Sammanfattning/syfte

Behandling bör ges till de patienter som har störst nytta av den. Rutinen är beslutsunderlag för läkare på infektionskliniken.

## Inför uppstart

### **Kem labb**

- CRP, Hb, LPK, SR, TPK.
- ASAT, ALAT, albumin, kalcium, kreatinin, natrium, kalium.
- Anti-HCV
- HBsAg
- HIV-test
- D-vitamin

### **Infektionsmottagningen**

- Kroppsvikt
- Graviditetstest
- Kontrollera att odlingar är tagna från relevanta lokaler.
- Ögonremiss för bedömning en gång per månad av färgseende, risk för opticusneurit (vid Myambutholbehandling).

### **Lungröntgen**

För smittsamhetsbedömning. Övrig röntgen beroende på symtomlokalisering.

## Prover under tuberkulosbehandling – normala prover

### Vecka 1 – 4

- ALAT, ASAT samt (om patienten är över 50 år) Hb och kreatinin.
- Om patienten har kortisonbehandling tas P-glukos.
- Därefter 1 gång/månad.

### Vid besök

- Hur tar du dina mediciner?
- Har du tagit dina mediciner varje dag?
- Känner du av några biverkningar?
- Efterfråga specifikt yrsel, ont någonstans i kroppen (gikt?) pinnningar i extremiteter, synförändringar, feber eller utslag.

### Behandlingsvecka 4 – återbesök PAL

#### infektionsmottagningen

- Kroppsvikt samt CRP och SR.
- Sputumodling vid lungtuberkulos.

### Behandlingsvecka 20

CRP och SR.

Dosettdelning sker veckovis av sjuksköterska de första fyra veckorna via infektionsmottagningen eller patientens vårdcentral. Därefter varannan vecka tills pyrazinamiden utsätts efter två månader. Därefter dosettdelning i samband med provtagning en gång i månaden. Dosetten märks med patientens namn samt läkemedlen enligt ordination, klockslagen anges. Ansvarig läkare pilar medicinerna i Melior under INF.

Tuberkulosläkemedel inklusive Pyridoxin är fria enligt smittskyddslagen. Återbesök PAL, infektionsmottagningen efter tre månader och före behandlingsavslut vid sex månader.

## Prover under tuberkulosbehandling – avvikande prover

- Prover enligt ordination.
- Vid hudutslag, ta LPK samt diff.
- Vid leverpåverkan efterfråga alkoholvanor, naturläkemedel, andra mediciner
- Koncentrationsprover – Rimactan.
- Acetyleringsförmåga - Tibinide

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Hematologi-hud-infektionssjukvård

**Innehållsansvar:** Anders Winstrand, (knuwi1), Överläkare

**Godkänd av:** Erika Axelsson, (eriox), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** NU10071-1782031320-273

**Version:** 5.0

**Giltig från:** 2026-01-30

**Giltig till:** 2028-01-30