

Gäller för: Klinik för hud-STD infektion vårdhotell och ögonsjukdomar

Giltig från: 2025-12-09

Innehållsansvar: Daniel Svensson, (dansv14), Överläkare

Giltig till: 2027-12-09

Granskad av: Daniel Svensson, (dansv14), Överläkare

Godkänd av: Eva-Marie Boman, (evmsv), Verksamhetschef

## Tuberkulos - smittspårning

Datum:..... Arbetsplats:.....Jobbar som:.....

### Upplysningar om dig:

Personnummer:	Namn:
Tfn mobil:	

### Din aktuella kontakt med den TBC-sjuka patienten/vårdtagaren

Fylls i av **vårdenhetschef** efter kontakt med infektionsmottagning eller vårdhygien.

Aktuell smittsamhetsperiod på avdelning/enhet: .....

Har du arbetat på avdelning/enhet under denna period?  Ja  Nej

Har du haft kontakt med aktuell patient?  Ja  Nej

### Om Nej, behöver inte resten av formuläret fyllas i.

Vilken typ av kontakt har du haft med patienten/vårdtagaren (vilka aktiviteter/arbetsuppgifter har du utfört eller medverkat i)?

Har du deltagit i något riskmoment (t.ex. sugning av luftvägar, bronkoskopi, gastroskopi, andningsgymnastik, inhalationsbehandling etc.)?  Ja  Nej

Om "Ja", vad?.....

Hur många gånger har du haft kontakt med patienten/vårdtagaren (vid omvårdnad, undersökning eller behandling)?

Färre än 5 gånger

Fler än 5 gånger

Hur lång var din sammanlagda tid med patienten/(vårdtagaren, i samma rum)?

Mindre än 5 timmar

5 – 10 timmar

Mer än 10 timmar

Är du vaccinerad med BCG?

Ja

Nej

Vet inte

Om ja, när?

Vid födsel

Senare

År:.....

Är du tidigare PPD-testad?

Ja

Nej

Vet inte

Aktuella sjukdomar (särskilt immunsupprimerad sjukdom)

Aktuella symtom:

Tar du något läkemedel regelbundet? (särskilt immunsupprimerande läkemedel):

Är du gravid?

Ja

Nej

Om "Ja" – när är förlossningen beräknad (datum):.....

**Kontakt:**

Vårdhygien SÄS: 033-616 2904

Infektionsmottagningen, TB-sjuksköterska: 033-616 4586

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Blankettmall

**Gäller för:** Klinik för hud-STD infektion vårdhotell och ögonsjukdomar

**Innehållsansvar:** Daniel Svensson, (dansv14), Överläkare

**Granskad av:** Daniel Svensson, (dansv14), Överläkare

**Godkänd av:** Eva-Marie Boman, (evmsv), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SAS9637-1851817349-77

**Version:** 4.0

**Giltig från:** 2025-12-09

**Giltig till:** 2027-12-09