

Gäller för: Verksamhet Infektion

Giltig från: 2025-08-26

Innehållsansvar: Aylin Yilmaz, (aylyi1), Sektionschef

Giltig till: 2027-08-26

Godkänd av: Anna Grahn, (annpe88), Verksamhetschef

## Tuberkulos - Sjuksköterskemottagning, behandling av patient med latent tuberkulosinfektion

**Denna rutin gäller för**  
Infektion, Östra sjukhuset

### Ansvar

Aylin Yilmaz och ansvarar för innehållet i rutindokumentet.

### Arbetsbeskrivning

#### Inför behandlingsstart

Patient som diagnostiserats med latent tuberkulos (LTBI) och som av läkare vid Infektionsmottagningen erbjudits och accepterat latensbehandling kallas till tbc-sjuksköterska för behandling.

Provtagning som ska vara utförd före behandlingsstart: Hb, SR, CRP, kreatinin, ASAT, ALAT, hiv-serologi, HBsAg och HCV-ak.

Lungröntgen, gjord inom 1 månad för migranter och 3 månader inför biologiska läkemedel, ska vara granskad av ansvarig läkare och får inte indikera aktiv tuberkulos.

Behandlande läkare ordinerar läkemedel i läkemedelsmodulen och anger behandlingens längd i nybesöksanteckning. Ansvarig tbc-sjuksköterska för över ordinationerna till behandlingsschemat som sätts in i patientens omvårdnadsmapp. Denna mapp förvaras mellan patientbesöken på sjuksköterskeexpeditionen.

#### Behandlingsstart

Sjuksköterskan upprepar frågor om symtom på aktiv tbc. Vid misstanke om aktiv sjukdom kontaktas i första hand behandlande läkare och i andra hand tbc-ansvarig läkare för beslut om fortsatt handläggning. Vikt dokumenteras i behandlingsschemat. Tillsammans med patienten delas läkemedel i dosett fram till och med nästa besök.

Sjuksköterskan informerar patienten om:

- planerad behandlingens längd
- att medicin ska tas på fastande mage minst en timme före måltid
- att läkemedelsdosetten ska tas med vid varje besök för påfyllning
- att blodprover kommer tas regelbundet under behandlingen
- de vanligaste biverkningarna av läkemedlet/läkemedlen och vad patienten bör vara observant på
- att helt avstå alkohol och hälsokostpreparat
- att vid besök hos annan vårdgivare informera om pågående Tibinide®/Rimactan®-behandling.

- att hormonella preventivmedel inte är säkra om patienten får Rimactan® som profylax.
- att läkemedel och besök är kostnadsfria, men att avgift tas ut vid uteblivna återbesök
- att undvika längre resor under behandlingstiden

### **Besök under behandlingen**

Provtagning, dosettindelning och efterfrågan om följsamhet sker varannan vecka de första två månaderna och därefter var fjärde vecka. Tätare besök vid misstanke om läkemedelsbiverkan (stickningar/domningar i armar/ben, magsmärta, illamående, utslag, klåda, yrsel, nedstämdhet m.m.). Vid behov kontaktas läkare.

ASAT och ALAT kontrolleras vid varje besök. Vid avvikande provsvar kontaktas i första hand behandlande läkare, i andra hand veckans ansvarige tbc-läkare. Övrig provtagning efter läkarordination.

Vikt kontrolleras vid behandlingsstart och därefter vid behov.

Läkemedel delas i dosett fram till och med nästa besöksdatum.

### **Behandlingsavslut**

Provtagning inför behandlingsavslut: Hb, SR, CRP, kreatinin, ASAT, ALAT.

Vid okomplicerat behandlingsförlopp behöver inte läkare kontaktas inför behandlingsavslut.

Tbc-sjuksköterska informerar patienten om:

- att behandlingen inte skyddar mot ny tbc-smitta
- hur tbc smittar, symtom på aktiv tbc och att kontakta sin vårdcentral eller närmaste infektionsklinik för rådgivning/vård

### **Uppföljning och utvärdering**

Revision vartannat år. Aylin Yilmaz ansvarar för uppföljning och utvärdering.

### **Granskare/Arbetsgrupp**

Jonatan Tillander, överläkare, Sahlgrenska universitetssjukhuset

Elisabet Lönnermark, överläkare, Sahlgrenska universitetssjukhuset

Annette Reul, sjuksköterska, Sahlgrenska universitetssjukhuset

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Infektion

**Innehållsansvar:** Aylin Yilmaz, (aylyi1), Sektionschef

**Godkänd av:** Anna Grahn, (annpe88), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9784-44644612-78

**Version:** 6.0

**Giltig från:** 2025-08-26

**Giltig till:** 2027-08-26