

Personnummer: (tio siffror)

Namn:

Arbetsplats/adress:

Telefonnummer: Mobilnummer:.....

Hälsodeklaration med avseende på tuberkulos för gravida

Sätt ett kryss i den eller de rutor som du tycker stämmer.

1. Har du ett eller flera av följande symptom?

- Långvarig hosta i mer än 6 veckor
 Feber
 Avmagring, mer än 5 kg på 6 månader
 Nej, jag har inget av de ovanstående symptomen

2. Har du själv haft tuberkulos?

- Ja Nej Vet inte

3. Har någon anhörig eller annan nära kontakt haft tuberkulos eller kontrollerats pga misstänkt tuberkulos?

- Ja Nej Vet inte

Om Ja, vem och när: _____

4. Är du född utanför Sverige?

- Ja Nej

Om Ja, i vilket land och hur länge var du i ditt födelseland? _____

5. Har du vistats under längre tid (mer än tre månader) i ett land utanför Västeuropa/Nordamerika/Australien?

- Ja Nej

Om Ja, var och hur länge? _____

6. Är du BCG-vaccinerad?

- Ja Nej Vet inte

Om Ja, vet du var och när? _____

Bedömning (ifylles av sjukvården):

- Ingen åtgärd förutom information om tidiga symptom
 QFT (Quantiferontest)
 Remiss till specialistmödravård

Åtgärder beroende av svar i hälsodeklarationen för gravida (fråga 1-6):

Fråga 1: Om kvinnan anger något eller några symptom. **Åtgärd:** Ta QFT (Quantiferontest) och följ flödesschema för gravida, bilaga 6.

Fråga 2: Om Ja, tolkas personen som exponerad. **Åtgärd:** Ta QFT (Quantiferontest) och följ flödesschema för gravida, bilaga 6.

Angående frågorna 3, 5,6: Till dessa frågor finns en följdfråga. Barnmorskan behöver ej ta ställning till innehållet i dessa följdfrågor. Svaren på följdfrågorna är av betydelse vid en eventuell utvidgad utredning.

Fråga 3 och fråga 4, om kvinnan är uppvuxen i land med ökad risk för tuberkulos (de flesta länder utanför Nordamerika, Västeuropa, Australien och Nya Zeeland) samt fråga 5, om kvinnan i över 3 månader har vistats i närkontakt med lokalbefolkningen i land med hög risk för tuberkulos (Afrika söder om Sahara, södra och sydöstra Asien utom Kina samt Bolivia och Peru:

Om Ja på någon av frågorna och Ta QFT (Quantiferontest):

- Om QFT är positivt – **Åtgärd:** Barnmorska skickar remiss till specialistmödravård (bifoga hälsodeklarationen och QFT-svar) med önskemål om lungröntgenundersökning (frontal- och sidoprojektion i graviditetsvecka 15-28).

- Om QFT är negativt – **Åtgärd:** Barnmorska informerar om tidiga symtom, se www.vll.se/smittskydd - Tuberkulos i *Information om tuberkulos, PPD och BCG (bilaga 19)*

Adopterad till Sverige från land med hög risk för tuberkulos, se tabell 3, före ett års ålder och inga andra riskfaktorer. - **Inget QFT.**

Adopterad efter ett års ålder från land enligt ovan – **Åtgärd:** QFT tas på samma sätt som vid fråga 3, 5 och 4 (se ovan).

Om kvinnan flyttat till Sverige med sin familj från land enligt ovan. **Åtgärd:** QFT tas på samma sätt som vid fråga 3, 4 och 5 (se ovan).