

## PRIJAVA AKTIVNE TUBERKULOZE

Ustanova:.....  
.....  
.....  
Zdravnik:.....  
.....  
Telefon(fax): .....  
Mail:.....

1. Priimek in ime:.....

Dekliški priimek:.....

2. Stanovanje:.....

3. Datum rojstva: dan:..... mesec:..... leto:..... 4. Spol: 1  M  
2  Ž

5. Delovna hipoteza okužbe (navedi):

### 6. Posebnost:

- 1  Begunec  
2  Priseljen iz druge države in se že zdravi  
3  Priseljen iz druge države in se še ne zdravi  
4  Priseljen iz drugega območja Slovenije in se že zdravi  
5  Ugotovljen iz pregleda kontakta s TB  
6  Drugo (vpiši):.....

### 7. Država rojstva:

- 1  Slovenija  
2  Druga država:.....

8. Datum začetka bivanja v Sloveniji: mesec:..... leto:.....

9. Stanje ob diagnozi: 1  Živ  
2  Mrtev → datum smrti: dan:..... mesec:..... leto:.....

Obdukcija: 1  Ne  
2  Da  
9  Neznano

Tuberkuloza osnovni vzrok smrti: 1  Ne  
2  Da

Diagnoza smrti: ..... MKB

### 10. Predhodna diagnoza tuberkuloze:

- 1  Ne  
2  Da → 1  Zazdravljena/zdravljenje končano → leto predhodne diagnoze:..... več kot ena epizoda tuberkuloze:  
2  Bolnik premeščen 1  Ne  
3  Nedokončano zdravljenje/ neredno jemanje zdravil 2  Da  
4  Neuspešno zdravljenje 9  Neznano  
5  Kronična tuberkuloza

### 11. Primarna lokalizacija:

- 1  Pljuča 7  Meninge  
2  Plevra 8  CŽS, ki ni meningitis  
3  Bezgavke: intratorakalne 9  Genitourinarni trakt  
4  Bezgavke: extratorakalne 10  Peritonej / prebavila  
5  Hrbtenica 11  Diseminirana   
6  Kost / sklep, ki ni hrbtenica 12  Ostalo → anatomska koda:  99  Neznano / nedoločeno

### 12. Dodatno mesto obolenja:

- 1  Plevra 6  Meninge  
2  Bezgavke: intratorakalne 7  CŽS, ki ni meningitis  
3  Bezgavke: extratorakalne 8  Genitourinarni trakt  
4  Hrbtenica 9  Peritonej / prebavila  
5  Kost / sklep, ki ni hrbtenica 10  Diseminirana   
11  Ostalo → anatomska koda:  99  Neznano / nedoločeno

### 13. Razmaz (mikroskopski pregled) sputuma:

- 1  Pozitiven  
2  Negativen  
3  Ni napravljen  
9  Neznano

### 14. Kultura sputuma:

- 1  Pozitivna  
2  Negativna  
3  Ni napravljena  
4  V delu  
9  Neznano

### 15. Razmaz (mikroskopski pregled) tkiva/drugih telesnih tekočin:

- 1  Pozitiven → anatomska koda:    
2  Negativen  
3  Ni napravljen  
9  Neznano

### 16. Kultura tkiva/drugih telesnih tekočin:

- 1  Pozitivna → anatomska koda:    
2  Negativna  
3  Ni napravljena  
4  V delu  
9  Neznano

### 15a. Skladna histologija → anatomska koda:

- 1  Opravljena, skladna  
2  Opravljena, ni skladna  
3  Ni napravljena  
4  V delu  
9  Neznano

**17. Klinični znaki skladni z diagnozo tb:**

- 1  Prisotni  
 2  Niso prisotni  
 9  Neznano

**18. Rentgenogram prsnih organov:**

- 1  Patološki →→ 1  Kaverna  
 2  Normalen 2  Brez kaverne  
 3  Ni napravljen  
 9  Neznano

**19. Trajanje simptomov boleznih do obiska pri zdravniku:.....tednov****20. BCG:**

- 1  Ne  
 2  Da  
 9  Neznano

**21. Tuberkulinski test:**

- 1  Negativen  
 2  Pozitiven →→ Velikost induracije v mm:.....  
 3  Ni napravljen  
 9  Neznano

**21a. QuantiFERON® TB-Gold test:**

- 1  Negativen  
 2  Pozitiven  
 3  Ni napravljen  
 4  Nedoločen/nejasen  
 9  Neznano

**22. HIV testiranje:**

- 1  Negativno  
 2  Pozitivno  
 3  Odklonil  
 4  Ni bilo ponujeno / napravljeno  
 5  Testiranje opravljeno, rezultat neznan  
 9  Neznano

**23. Brezdomec v zadnjem letu:**

- 1  Ne  
 2  Da  
 9  Neznano

**24. V času diagnoze je bolnik prebival v korekcijskem zavodu:**

- 1  Ne  
 2  Da →→ 1  Zapor  
 9  Neznano 2  Popravni dom  
 3  Ostalo; navedi:.....  
 9  Neznano

**25. V času diagnoze je bolnik prebival v negovalni ustanovi:**

- 1  Ne  
 2  Da →→ 1  Negovalni dom (za odrasle)  
 9  Neznano 2  Dom za mentalno prizadete  
 3  Ostalo; navedi:.....  
 9  Neznano

**26. Alkoholizem v zadnjem letu:**

- 1  Ne  
 2  Da  
 9  Neznano

**27. Droge v zadnjem letu:**

- 1  Ne  
 2  Injekcijske  
 3  Neinjekcijske  
 9  Neznano

**28. Poklic v zadnjem letu:**

- 1  Delavec v zdravstvu  
 2  Delavec v domu, zavodu  
 3  Nezaposlen v zadnjih 2 letih  
 4  Ostalo; navedi:.....  
 9  Neznano

**29. Spremljajoče bolezni in zdravljenje:**

- 1  Diabetes  
 2  Sistemski kortikosteroidi  
 3  Kemoterapija malignih boleznih  
 4  Ostalo; navedi:.....  
 5  Brez  
 6  Biološka zdravila: .....  
 7  HIV  
 9  Neznano

**30. Začetni režim kemoterapevtikov:**

	Ne	Da	Neznano
Isoniazid	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Rifampicin	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Pirazinamid	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Etambutol	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Streptomycin	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Etionamid	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Kanamycin	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Rifabutin	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Ciprofloksacin	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Ofloksacin	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Amikacin	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Capreomicin	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Cikloserin	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
PAS	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Ostalo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

**31. Čas od prvega obiska pri zdravniku do uvedbe zdravljenja.....tednov**

**32. Datum začetne terapije:** dan:.....mesec:.....leto:....., (ali datum diagnoze za pacienta brez prejetih zdravil za to epizodo tuberkuloze)

**Obvezno izpolnite!**

**33. Kontrola predvidena (kdaj, kje):****34. Komentar:**

Datum prijave : dan:.....mesec:.....leto:.....

Podpis zdravnika:.....