

**Presejalni vprašalnik za odkrivanje tuberkuloze (TB) pri otrocih**

*Vprašalnik izpolni skrbnik/mladostnik*

**Ime in priimek:** \_\_\_\_\_

**Datum rojstva:** \_\_\_\_\_

**Država rojstva:** \_\_\_\_\_

**Država prihoda v Slovenijo:** \_\_\_\_\_

**1. Ali je bil otrok cepljen proti TB (BCG cepljenje)?**

- a) DA
- b) NE
- c) NE VEM

**2. Ali se otrok trenutno zdravi zaradi TB?**

- a) NE
- b) DA

**3. Ali se je otrok v preteklosti zdravil zaradi TB?**

- a) NE
- b) DA

**4. Ima sedaj ali je imel v preteklosti otrokov družinski član TB oz. ali je bil otrok v stiku z osebo, ki je imela TB?**

- a) NE
- b) DA; Kdo: \_\_\_\_\_ . Kdaj: \_\_\_\_\_

**5. Ali je imel otrok kdaj pozitiven kožni in/ali krvni test za TB, vendar se zdravnik ni odločil za zdravljenja?**

a) NE

b) DA; Kdaj: \_\_\_\_\_

**6. Ali ima otrok katerokoli od teh bolezenskih težav, ki trajajo več kot 2 tedna:**

a) NE

b) DA

- brez bolezenskih težav
- kašelj
- hujšanje oz. slabo pridobivanje telesne teže
- nepojasnjena utrujenost
- povišana telesna temperatura
- občutek težjega dihanje
- izguba apetita
- nočno znojenje
- povečane bezgavke
- bolečine v prsih
- izkašljevanje izmečka in/ali krvi

**7. Ali ima otrok katerega koli od naštetih dejavnikov, ki povečajo tveganje za TB:**

a) NE

b) DA

- jemanje zdravil, ki slabijo imunski odziv
- primarna imunska pomanjkljivost
- okuženost z virusom HIV

#### **Navodila za starše/ skrbnike**

**Če ste na katerokoli vprašanje od 2. do 7. odgovorili z DA, otrok potrebuje pregled pri zdravniku. Prosimo, da nas kontaktirate:**

**Register tuberkuloze Republike Slovenije, T: 04 256 93 63, E: [register@klinika-golnik.si](mailto:register@klinika-golnik.si)**

**Če ste na vprašanje 1. odgovorili z NE ali NE VEM in vsa ostala vprašanja z NE svetujemo cepljenje otroka proti tuberkulozi. Pri otrocih mlajših od 5 let je cepljenje obvezno, pri otrocih starih med 5 in 15 let je cepljenje priporočeno. Prosimo, da nas kontaktirate:**

**Register tuberkuloze Republike Slovenije, T: 04 256 93 63, E: [register@klinika-golnik.si](mailto:register@klinika-golnik.si)**