

Gestione dei casi sospetti ed accertati di Tubercolosi
nei Presidi Sanitari ASL AL

Segnalazione di caso di Tubercolosi (MODULO A)

Modello. A - Scheda di segnalazione di tubercolosi e micobatteriosi non tub. (classe III)

Tubercolosi <input type="checkbox"/>	Caso sospetto <input type="checkbox"/>
polmonare <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No escavata <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No escreato D+ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No	Caso accertato <input type="checkbox"/>
Micobatteriosi non tubercolare <input type="checkbox"/>	

Sezione 1 (Per tutti i casi: da trasmettere entro 3 giorni se sospetta/accertata TB contagiosa;
per i casi appartenenti allo stesso focolaio epidemico entro 12 ore).

ASL/Azienda ospedaliera. [] Presidio []

Centro (Reparto/Servizio/UO) []

Cognome [] Nome [] Sesso M F

Data di Nascita []/ []/ [] Paese di Nascita (se nato all'estero) []

Domicilio: Comune [] Via []

Telefono [] Note sul domicilio []

Eventuali notizie aggiuntive

professione [] vive in comunità No se si spec. []

senza fissa dimora No iscritto al SSNN No se nato all'estero in Italia dall'anno []

Sezione 2 (per i casi definiti) - trattamento antitubercolare: (barrare una sola voce)

primo trattamento

già trattato anno del trattamento []

trasferito da altro centro denom, indirizzo []

Se iniziata la terapia presso altro centro: data di inizio della terapia []/ []/ []

Storia della malattia (barrare una sola voce)

nuovo caso recidiva in paziente guarito recidiva in trattamento completato

rientrato dopo perso ripreso trattamento interrotto fallimento terapeutico

Agente: Non tipizzato TB Complex M.Tuberculosis M.bovis MTN []

Diagnosi basata su

esame colturale escreato	positivo <input type="checkbox"/>	negativo <input type="checkbox"/>	non eseguito <input type="checkbox"/>	in corso <input type="checkbox"/>
coltura altro materiale (se pos. spec. [])	positivo <input type="checkbox"/>	negativo <input type="checkbox"/>	non eseguito <input type="checkbox"/>	in corso <input type="checkbox"/>
esame diretto escreato	positivo <input type="checkbox"/>	negativo <input type="checkbox"/>	non eseguito <input type="checkbox"/>	in corso <input type="checkbox"/>
esame dir. altro mat. (se pos. spec. [])	positivo <input type="checkbox"/>	negativo <input type="checkbox"/>	non eseguito <input type="checkbox"/>	in corso <input type="checkbox"/>
esame istologico	positivo <input type="checkbox"/>	negativo <input type="checkbox"/>	non eseguito <input type="checkbox"/>	in corso <input type="checkbox"/>
esami radiografici	positivo <input type="checkbox"/>	negativo <input type="checkbox"/>	non eseguito <input type="checkbox"/>	in corso <input type="checkbox"/>
test tubercolinici	positivo <input type="checkbox"/>	negativo <input type="checkbox"/>	non eseguito <input type="checkbox"/>	in corso <input type="checkbox"/>
risposta alla terapia (ex adiuvantibus)	positivo <input type="checkbox"/>	negativo <input type="checkbox"/>	non eseguito <input type="checkbox"/>	in corso <input type="checkbox"/>
criteri clinici	positivo <input type="checkbox"/>	negativo <input type="checkbox"/>	non eseguito <input type="checkbox"/>	in corso <input type="checkbox"/>
riscontro autoptico	positivo <input type="checkbox"/>	negativo <input type="checkbox"/>	non eseguito <input type="checkbox"/>	in corso <input type="checkbox"/>

Localizzazione TB: polmonare escavata extra polmonare disseminata (più di 2 sedi, miliare)

sede (RX) [] sede extrap. (max 2) []

Il paziente in data: []/ []/ [] è stato dimesso senza indicazioni

è stato trasferito o dimesso a carico di altro reparto/ospedale/centro

è stato assunto in trattamento presso questo centro (compilare MOD B se TB polmonare accertata)

Data []/ []/ []

Il responsabile del centro []