Fráboðan um syfilis

Vísandi til kunngerð nr. 655 af 14. juni 2011 om ikrafttræden for Færøerne af lov om foranstaltninger mod smitsomme og andre overførbare sygdomme, sum seinast broytt við løgtingslóg nr. 59 frá 29. mai 2024.

P-tal: _____ - _____ **Navn á sjúklingi:** _____

Um viðkomandi einki p-tal hevur (flóttafólk, ferðafólk, ónavngivin sjúklingur osfr.)
Aldur ella føðiár: _____ Kyn: ☐ Maður ☐ Kvinna ☐ Annað
Bústaðarkommuna ella møguligt postnummar: _____

Hvaðani er sjúklingurin? ☐ Føroyingur ☐ Annað tilflytaraættarlið*) ☐ Ikki upplýst
☐ Tilflytari/flóttafólk*) ☐ Ferðafólk *) *) Hvaðani (land): _____

A. Orsøk til kanning:
☐ Læknans val orsakað av sjúkuteknum
☐ Læknans val orsakað av váðameting
☐ Sjúklingur tikið stigið orsakað av sjúkuteknum
☐ Sjúklingur tikið stigið orsakað av smittuvanda
☐ Liður í smittusporing
☐ Rutinukanning/skreening
☐ Barnakonukanning
Dagur 1 í síðstu menstruatión:
☐ Kliniskur viðgerðarsvíkur (behandlingssvigt)
☐ Viðgerðarkontroll, eingi sjúkutekin
☐ Annað_____

B. Dagur, tá roynd varð tikin: _____

C. Sjúklingurin er væntandi smittaður av:
☐ Manni ☐ Kvinnu ☐ Ikki upplýst

D. Er sjúklingurin hiv-positivur:
☐ Ja, júst staðfest ☐ Ja, kent frammanundan
☐ Nei ☐ Ikki upplýst

E. Er sjúklingurin:

	Ja	Nei	Ikki upplýst
Tvíkynd/-ur	☐	☐	☐
Intravenøsur rúsevnisnýtari	☐	☐	☐
Prostituerað/-ur	☐	☐	☐

F. Væntað smittuland:
☐ Føroyar ☐ Annað: _____
☐ Ikki upplýst

G. Verður smittusporing gjørd:
☐ Nei*) ☐ Ja, av sjúklinginum ☐ Ja, av læknanum
*) Um nei, grundgev: _____

H. Viðgerð fyri syfilis. Nær? _____
☐ Benzathinbenzylpenicillin 2,4 x 10^6 i.m. _____ ferðir
☐ Benzylpenicillin-procain 600.000 IE i.m. _____ ferðir
☐ Doxycyclin 100 mg x 2 í _____ dagar
☐ Onnur viðgerð. Hvør? _____
☐ Sjúklingurin ávístur til viðgerð hjá øðrum lækna
☐ Sjúklingurin er ikki viðgjørdur fyri syfilis

Diagnosuháttur, set kross í allar viðkomandi teigar
☐ Andevni (WR, RPR, IgG, IgM) ☐ Funnið í serum ☐ og/ella í mønufloti
☐ DNA-staðfesting (PCR osfr.)
☐ Mikroskopi (mørkefeltmikroskopi)
☐ Kanning av mønufloti; upplýs kyknutal: Leukocyttar _____ Erytrocyttar _____ Proteinkoncentratión

Sjúkutekin og stig, set kross í allar viðkomandi teigar
☐ Chanker ☐ Útbrot ☐ CNS-sjúkutekin ☐ Onnur sjúkutekin: _____
☐ Eingi sjúkutekin
☐ Syfilisstig: _____ ☐ Onnur diagnosa (um syfilis ikki fyriliggur): _____

Møguligar viðmerkingar: _____

Navn á lækna, sum stóð fyri viðgerð, telefonnummar og veitari, møguligt stempul:

Navn: _____

Telefonnummar:_____

Veitari (ydernr: _____

Strika alt

Fyll út oyðublaðið og send sum viðlagt skjal í telduposti til Heilsustýrið á fraboda@hst.fo.