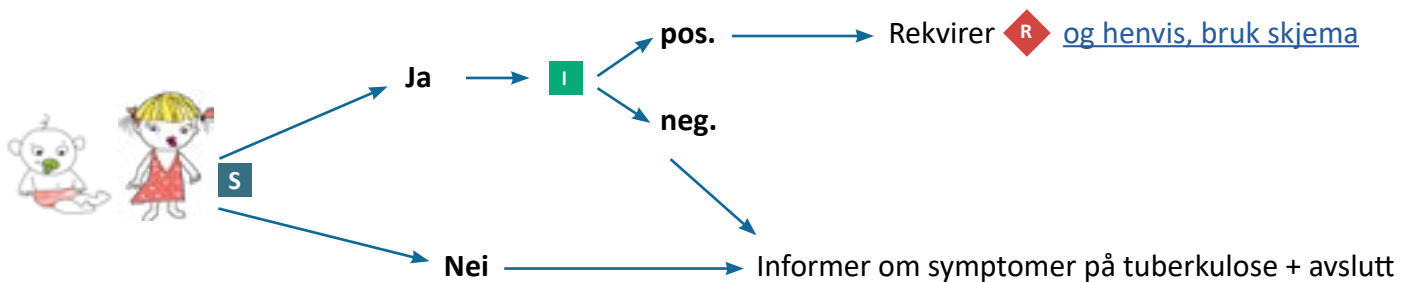


Alle flyktninger og asylsøkere, og alle personer fra [land med høy forekomst av tuberkulose](#), som skal være i Norge i over 3 måneder, har plikt til tuberkuloseundersøkelse, jf. [Tuberkuloseforskriften](#) §3-1, a.

Barn 0–9 år

IGRA skal tas av alle barn fra land med særlig høy forekomst (henvises ved positivt svar).

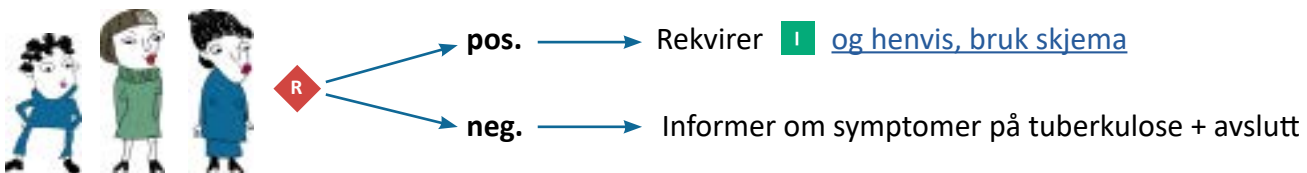
For øvrige barn består den pliktige tuberkuloseundersøkelsen av spørsmål til foresatte (s) om barnet kan ha vært utsatt for tuberkulosesmitte (se [informasjonsark på ulike språk](#) til hjelp ved undersøkelsen)



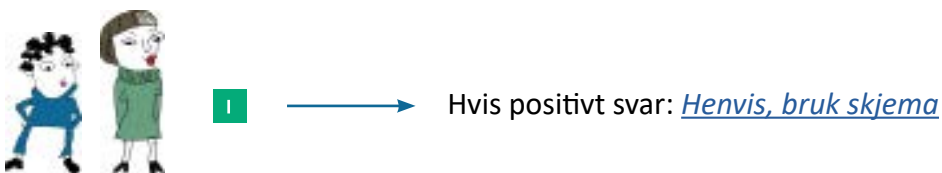
- Dersom IGRA er vanskelig å ta (f.eks. av spedbarn under 6 måneder eller av barn med særskilte behov), bør [sjekklister](#) brukes i stedet.

Voksne og barn over 10 år

Alle i denne aldersgruppa med plikt til tuberkuloseundersøkelse:



I tillegg til lungerøntgen, for nyankomne 10–35 år fra land med særlig høy forekomst:



Tegnforklaringer:

I I = IGRA (QFT eller T-spot) **R** R = Rtg thorax **S** S = Spørsmål til foresatte

Positiv røntgen vil si «mistanke om aktiv tuberkulose» eller «mulig tuberkuloserelaterte funn» ihht [tabell 8.1](#). Positiv røntgen skal følges av [sputumundersøkelse](#). Ved samtidig symptomer på lungetuberkulose, henvis som ø-hjelp.

- Røntgen kan tas av [gravide](#).
- Tuberkuloseundersøkelse og reise til denne skal være uten egenandel for den som har plikt til undersøkelse.
- Ingen restriksjoner i aktivitet i påvente av svar på rutinemessig undersøkelse for denne gruppen.

Se egne flytskjema for [smitteoppsporing](#) og [rutineundersøkelse for tuberkulose før arbeid med barn og pasienter](#).

Les mer i vår [samling av pasientrettet informasjon](#), [verktøy for helsepersonell](#) og [Tuberkuloseveilederen for helsepersonell](#).