

Tabell 3. Frågeformulär för närstående till en person med kikhosta

I din egen eller ditt barns näromgivning har kikhostefall som säkrats genom laboratorieprov nyligen konstaterats.

Kikhosta är en sjukdom som orsakas av bakterien *Bordetella pertussis* och är förknippad med attackvis, kraftig hosta som pågår i flera veckor. Kikhosta kan vara farlig för små barn. Även om vi vaccineras mot kikhosta förekommer kikhosta fortfarande, eftersom det skydd som vaccinet ger försvagas efter några år.

Med den här enkäten kartlägger vi möjliga symtom hos personer i patienternas närmaste krets och utreder risken att personer i den närmaste kretsen insjuknar i kikhosta.

Ringa in lämpligt alternativ.

Blanketten returneras senast _____ (datum) till _____ (plats).

VÅRDPLATSENS / SKOLANS NAMN:

GRUPP / KLASS:

UPPGIFTSLÄMNARENS / BARNETS NAMN:

HAR DU / DITT BARN FÅTT ALLA VACCINATIONER ENLIGT VACCINATIONSPROGRAMMET? JA / NEJ

(3 mån., 5 mån., 12 mån., 4 år, 14–15 år)

1. Har du för närvarande kraftig, attackvis hosta? **Ja / Nej**

Om du svarade **Ja** på frågan ska du också besvara följande frågor.

2. Har den kraftiga, attackvisa hostan pågått: mindre än 2 veckor / 2–3 veckor / minst 4 veckor (ringa in lämpligt alternativ)
3. Finns det i din familj
- a) barn som är yngre än 6 mån. **Ja / Nej**
 - b) en gravid kvinna som är längre gången än graviditetsvecka 36 **Ja / Nej**
 - c) ovaccinerade barn **Ja / Nej**
 - d) en person som lider av en allvarlig lungsjukdom **Ja / Nej**