

Obrazac za oboljele sa sumnjom na 2019-nCoV

Odmah poslati ispunjen prvi dio na mail: epidemiologija@hzjz.hr ili faxom na 014683877 i nazvati epidemiologa u pripravnosti na 098 22 77 53

Datum popunjavanja _____
Zdravstvena ustanova/odjel _____ Telefon _____ Email _____
Ime liječnika koji popunjava _____ Telefon _____ Email _____
OIB bolesnika _____ Ime i prezime bolesnika _____ Adresa prebivališta bolesnika _____
Spol ☐ M ☐ Ž Dob (godine)* _____ Državljanstvo ☐ hrvatsko ☐ drugo, navedite državu i provinciju _____
*Ako < 1 godine napisati mjeseci: __ __; ako je < 1 mjesec napisati dane __ __

PRVI DIO – ISPUJAVA SE ODMAH PRI POSTAVLJANJU SUMNJE

Kriteriji

Datum početka bolesti _____

Označiti sve simptome/znake koje bolesnik ima ?

☐ Povišena tjelesna temperatura¹ ☐ Kašalj ☐ Grlobolja ☐ Kratak dah ☐ Asimptomatski ☐ Nepoznato

Zadnjih 14 dana prije početka simptoma je li bolesnik?:

Boravio u Kini?	☐ Da ☐ Ne ☐ Nepoznato
Živi li u Kini? ☐ Da ☐ Ne ☐ Nepoznato Datum putovanja u Kinu _____ Datum odlaska iz Kine _____ Datum ulaska u Hrvatsku _____ Grad/provincija Kine: _____ Detektiran/otkriven na graničnom prijelazu: ☐ Da ☐ Ne ☐ Nepoznato Ako da, datum: __/__/____	
Bio u bliskom kontaktu ¹ s oboljelim sa sumnjom na 2019-nCoV?	☐ Da ☐ Ne ☐ Nepoznato
Bio u bliskom kontaktu ² s oboljelom osobom u koje je laboratorijski potvrđen 2019-nCoV ili s osobom koja je vjerojatan slučaj ?	☐ Da ☐ Ne ☐ Nepoznato
Ako da, okruženje kontakta (navesti sve važeće): ☐ Zdravstvena ustanova ☐ Obitelj ☐ Radno mjesto ☐ Nepoznato ☐ Drugo, specificirati: _____ Ako da, mjesto/grad/zemlja izlaganja: _____	
Je li bolesnik putovao u 14 dana prije početka simptoma ? (odnosi se i na druge lokacije osim Kine)	☐ Da ☐ Ne ☐ Nepoznato
Ako da, specificirati mjesta gdje je bolesnik putovao: Država _____ Grad _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____ Je li posjetio bilo koju zdravstvenu ustanovu u zadnjih 14 dana prije početka simptoma ? ☐ Da ☐ Ne ☐ Nepoznato Je li bolesnik imao bliski kontakt ² s osobom koja ima akutnu respiratornu infekciju u zadnjih 14 dana od početka simptoma ? ☐ Da ☐ Ne ☐ Nepoznato Ako da, okruženje kontakta (navesti sve važeće): ☐ Zdravstvena ustanova ☐ Obitelj ☐ Radno mjesto ☐ Nepoznato ☐ Drugo, specificirati: _____ Je li bolesnik posjetio bilo koju tržnicu živim životinjama u zadnjih 14 dana od početka simptoma ? ☐ Da ☐ Ne ☐ Nepoznato Ako da, mjesto/grad/država: _____	

Dodatni podaci

Je li oboljeli zdravstveni djelatnik? ☐ Da ☐ Ne ☐ Nepoznato; Ako da, radi li u laboratoriju: ☐ Da ☐ Ne

Je li oboljeli radi sa životinjama ? ☐ Da ☐ Ne

Je li oboljeli student ? ☐ Da ☐ Ne

Drugo zanimanje, navesti: _____

Je li boravio u zdrav. ustanovi (kao pacijent, radnik li posjetilac) u Kini? ☐ Da ☐ Ne ☐ Nepoznato

Je li dio klastera oboljelih s teškom akutnom respiratornom infekcijom (npr. vrućica i upala pluća koji zahtijevaju hospitalizaciju) nepoznate etiologije u kojih je postavljena sumnja na nCoV ? ☐ Da ☐ Ne ☐ Nepoznato

Ima li bolesnik druge/dodatne znakove ili simptome (označi sve potrebno)?

☐ Zimica ☐ Opća slabost ☐ Curenje nosa ☐ Glavobolja ☐ Bolovi u mišićima ☐ Mučnina/Povraćanje ☐ Bol u trbuhu ☐ Proljev
☐ Razdražljivost/Smetenost ☐ Bol u zglobovima ☐ Bol u prsima ☐ Drugo, specificirati _____

Tjelesna temperatura: ____ °C

☐ Eksudat iz ždrijela ☐ Injicirane konjunktive ☐ Napadaji ☐ Koma ☐ Dispneja/tahipneja

☐ Abnormalni auskultatorni nalaz ☐ Abnormalni nalaz Rtg pluća ☐ Drugi znakovi, specificirati: _____

DRUGI DIO – ISPUNJAVA SE TIJEKOM BORAVKA U BOLNICI

Zdravstveno stanje u vrijeme prijavljivanja: ☐ Ozdravio ☐ Nije ozdravio ☐ Umro ☐ Nepoznato

Dijagnoza (označi sve potrebno): Upala pluća (klinički ili radiološki) ☐ Da ☐ Ne Akutni respiratorni distress sindrom ☐ Da ☐ Ne

Komorbiditeti (označi sve potrebno): ☐ Nema ☐ Nepoznato ☐ Trudnoća (trimester: __) ☐ Dijabetes ☐ Srčana bolest ☐ Hipertenzija
☐ Kronična plućna bolest ☐ Kronična bolest bubrega ☐ Kronična bolest jetre ☐ Imunokompromitirani, uključujući HIV ☐ Kronična neurološka ili neuromuskularna bolest ☐ Zloćudna bolest ☐ Post-partum ☐ Drugo, specificirati _____

Je li/je li bio bolesnik: hospitaliziran? ☐ Da, datum primitka _____ ☐ Ne Datum izolacije: __/__/____ Bio u JIL? ☐ Da ☐ Ne

Intubiran? ☐ Da ☐ Ne Na ECMO-u? ☐ Da ☐ Ne Smrtni ishod? ☐ Da ☐ Ne Ako da, datum smrti: __/__/____

Postoji li druga dijagnoza/etiologija respiratorne bolesti ? ☐ Da, specificirati _____ ☐ Ne ☐ Nepoznato

Rezultati dijagnostike respiratornih bolesti

Ime laboratorija koji je proveo testiranje: _____

Navedite koji testovi su korišteni ? _____

Je li rađeno sekvenciranje ? ☐ Da ☐ Ne ☐ Nepoznato

Datum laboratorijske potvrde: __/__/____

Test	Poz	Neg	U radu	Nije rad
Influenza brzi test Ag ☐ A ☐ B	☐	☐	☐	☐
Influenza PCR ☐ A ☐ B	☐	☐	☐	☐
RSV	☐	☐	☐	☐
H. metapneumovirus	☐	☐	☐	☐
Parainfluenza (1-4)	☐	☐	☐	☐
Adenovirus	☐	☐	☐	☐

Test	Poz	Neg	U radu	Nije rad
Rhinovirus/enterovirus	☐	☐	☐	☐
Coronavirus (OC43, 229E, HKU1, NL63)	☐	☐	☐	☐
M. pneumoniae	☐	☐	☐	☐
C. pneumoniae	☐	☐	☐	☐
Drugo, specificirati _____	☐	☐	☐	☐

Uzorci za testiranje na 2019-nCoV

Tip uzorka	ID uzorka	Datum uzimanja	Poslano u referentni lab?
NF bris			☐
OF bris			☐
Sputum			☐
BAL			☐
Aspirat traheje			☐
stolica			☐

Tip uzorka	ID uzorka	Datum uzimanja	Poslano u referentni lab?
Urin			☐
Serum			☐
Drugo, specificirati _____			☐
Drugo, specificirati _____			☐

¹ Povišena tjelesna temperatura ne mora biti prisutna u nekih bolesnika, primjerice u vrlo mladih, starijih, imunosuprimiranih, koji uzimaju određene lijekove. Tada donijeti odluku na temelju kliničke procjene.

² Bliski kontakt se definira kao: a) udaljenost do oko 2 m ili boravak u istom prostoru ali dulje vrijeme (kod zdravstvenih djelatnika, kućnih kontakata) a bez osobne zaštitne opreme (npr. rukavica, pregača, maske, zaštite za oči) ili b) direktan kontakt s kontaminiranim izlučevinama (npr. oboljeli je kašljao na nas) a bez korištenja osobne zaštitne opreme. Do ovog trenutka bliskim kontaktom ne smatra se kratka interakcija s oboljelim, npr. hodanje uz oboljelu osobu.

