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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Emaill\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**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 mjesece: \_ \_ ; ako je < 1 mjesec napisati dane \_ \_

***PRVI DIO – ISPUNJAVA SE ODMAH PRI POSTAVLJANJU SUMNJE***

*Kriteriji*

**Datum početka bolesti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Označiti sve simptome/znakove koje bolesnik ima ?**

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

**Zadnjih 14 dana prije početka simptoma je li bolesnik?:**

|  |  |
| --- | --- |
| Boravio u Kini? 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: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | ☐ Da ☐ Ne ☐ Nepoznato  |
| Bio u bliskom kontaktu2 s oboljelim sa sumnjom na 2019-nCoV?  | ☐ Da ☐ Ne ☐ Nepoznato  |
| Bio u bliskom kontaktu2 s oboljelom osobom u koje je laboratorijski potvrđen 2019-nCoV ili s osobom koja je vjerojatan slučaj ? Ako da, okruženje kontakta (navesti sve važeće): ☐ Zdravstvena ustanova ☐ Obitelj ☐ Radnomjesto ☐ Nepoznato ☐ Drugo, specificirati:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ako da, mjesto/grad/zemlja izlaganja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ☐ Da ☐ Ne ☐ Nepoznato  |
| Je li bolesnik putovao u 14 dana prije početka simptoma ? (odnosi se i na druge lokacije osim Kine) Ako da, specificirati mjesta gdje je bolesnik putovao: Država Grad1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Je li posjetio bilo koju zdravstvenu ustanovu u zadnjih 14 dana prije početka simptoma ? ☐ Da ☐ Ne ☐ Nepoznato Je li bolesnik imao bliski kontakt2 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 životinajma u zadnjih 14 dana od početka simptoma ?☐ Da ☐ Ne ☐ Nepoznato Ako da, mjesto/grad/država:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ☐ Da ☐ Ne ☐ Nepoznato   |

*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 ☐ Dispeneja/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 distres 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 rađ** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Influenza brzi test Ag ☐ A ☐ B | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Influenza PCR ☐ A ☐ B | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| RSV | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| H. metapneumovirus | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Parainfluenza (1-4) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Adenovirus | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 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 |  |  | ☐ |
| 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.