

# Obrazac za oboljele sa sumnjom na 2019-nCoV

Odmah poslati ispunjen prvi dio na mail: [epidemiologija@hzjz.hr](mailto: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 mjesec: \_\_ \_\_ ; 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 temperatura<sup>1</sup>  Kašalj  Grlobolja  Kratak dah  Asimptomatski  Nepoznato

Zadnjih 14 dana prije početka simptoma je li bolesnik?:

|  |  |
|--|--|
| Boravio u Kini?  | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Nepoznato                                   |
| Živi li u Kini? <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Nepoznato<br>Datum putovanja u Kinu _____ Datum odlaska iz Kine _____ Datum ulaska u Hrvatsku _____<br>Grad/provincija Kine: _____<br>Detektiran/otkriven na graničnom prijelazu: <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Nepoznato Ako da, datum: __/__/____  |  |
| Bio u bliskom kontaktu <sup>2</sup> s oboljelim sa sumnjom na 2019-nCoV?   | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Nepoznato                                   |
| Bio u bliskom kontaktu <sup>2</sup> s oboljelom osobom u koje je laboratorijski potvrđen 2019-nCoV ili s osobom koja je vjerojatan slučaj ?  | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Nepoznato                                   |
| Ako da, okruženje kontakta (navesti sve važee): <input type="checkbox"/> Zdravstvena ustanova <input type="checkbox"/> Obitelj <input type="checkbox"/> Radno mjesto <input type="checkbox"/> Nepoznato <input type="checkbox"/> Drugo, specificirati: _____<br>Ako da, mjesto/grad/zemlja izlaganja: _____  |  |
| Je li bolesnik putovao u 14 dana prije početka simptoma ? (odnosi se i na druge lokacije osim Kine)  | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Nepoznato                                   |
| Ako da, specificirati mjesta gdje je bolesnik putovao:<br>Država                      Grad<br>1. _____<br>2. _____<br>3. _____   |  |
| Je li posjetio bilo koju zdravstvenu ustanovu u zadnjih 14 dana prije početka simptoma ?   | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Nepoznato                                   |
| Je li bolesnik imao bliski kontakt <sup>2</sup> s osobom koja ima akutnu respiratornu infekciju u zadnjih 14 dana od početka simptoma ? <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Nepoznato<br>Ako da, okruženje kontakta (navesti sve važee): <input type="checkbox"/> Zdravstvena ustanova <input type="checkbox"/> Obitelj <input type="checkbox"/> Radno mjesto <input type="checkbox"/> Nepoznato <input type="checkbox"/> Drugo, specificirati: _____ |  |
| Je li bolesnik posjetio bilo koju tržnicu živim životinjama u zadnjih 14 dana od početka simptoma ?  | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> 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 rađ                 |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Influenza brzi test Ag <input type="checkbox"/> A<br><input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Influenza PCR <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RSV   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H. metapneumovirus  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Parainfluenza (1-4)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Adenovirus  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Test                                 | Poz                      | Neg                      | U radu                   | Nije rađ                 |
|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Rhinovirus/enterovirus               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Coronavirus (OC43, 229E, HKU1, NL63) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <i>M. pneumoniae</i>                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <i>C. pneumoniae</i>                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Drugo, specificirati _____           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### Uzorci za testiranje na 2019-nCoV

| Tip uzorka      | ID uzorka | Datum uzimanja | Poslano u referentni lab? |
|-----------------|-----------|----------------|---------------------------|
| NF bris         |           |                | <input type="checkbox"/>  |
| OF bris         |           |                | <input type="checkbox"/>  |
| Sputum          |           |                | <input type="checkbox"/>  |
| BAL             |           |                | <input type="checkbox"/>  |
| Aspirat traheje |           |                | <input type="checkbox"/>  |
| stolica         |           |                | <input type="checkbox"/>  |

| Tip uzorka                 | ID uzorka | Datum uzimanja | Poslano u referentni lab? |
|----------------------------|-----------|----------------|---------------------------|
| Urin                       |           |                | <input type="checkbox"/>  |
| Serum                      |           |                | <input type="checkbox"/>  |
| Drugo, specificirati _____ |           |                | <input type="checkbox"/>  |
| Drugo, specificirati _____ |           |                | <input type="checkbox"/>  |

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> 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.