

Οδηγίες διαλογής ατόμων με ιστορικό ταξιδιού στην Αφρική

Οκτώβριος 2014

- ✚ Οι **επηρεαζόμενες περιοχές** μπορεί να αλλάξουν με την εξέλιξη των δύο επιδημιών. Επικαιροποιημένα στοιχεία μπορείτε να βρείτε στις ιστοσελίδες WHO, ECDC, CDC.
- ✚ Κάθε τηλεφώνημα πρέπει να εκτιμάται με προσοχή και εξατομικευμένα.
- ✚ Οι απαντήσεις που σημειώνονται με **κόκκινο χρώμα** αναφέρονται σε στοιχεία που υποδηλώνουν είτε τα ειδικότερα κλινικά συμπτώματα, είτε τα επιδημιολογικά κριτήρια που συνδέουν με τις τρέχουσες επιδημίες αιμορραγικού πυρετού Ebola στη Δυτική και Κεντρική Αφρική.
- ✚ Δεν υπάρχει σαφής αριθμός «**κόκκινων απαντήσεων**» (σκορ), που οδηγεί κατ' ανάγκη στον χαρακτηρισμό ενός ασθενούς ως ατόμου υπό διερεύνηση ή ωςπιθανού κρούσματος.

Ημερομηνία: _____

Όνομα ασθενούς: _____ Φύλο Α Γ Ηλικία: _____

Εθνικότητα: _____ Τηλ. επικοινωνίας: _____

Ποιος δίνει τις πληροφορίες; _____ Τηλ.: επικοινωνίας: _____

Ερωτ. 1.: Τι συμπτώματα έχετε ακριβώς;	Πυρετός <input type="checkbox"/> Πόσο υψηλός: _____ Μυαλγίες <input type="checkbox"/> Κακουχία <input type="checkbox"/> Οσφυαλγία <input type="checkbox"/>
	Έμετος <input type="checkbox"/> Διάρροια <input type="checkbox"/> Ισχυρός Πονοκέφαλος <input type="checkbox"/>
	Βήχας <input type="checkbox"/> Αιμορραγίες <input type="checkbox"/> _____ Σχόλια: _____
Ερωτ. 2.: Πότε άρχισαν τα συμπτώματα ;	Ημερομηνία έναρξης συμπτωμάτων; _____ Πήγατε σε κάποιο γιατρό ή νοσοκομείο εδώ (πού); _____
Ερωτ. 3.: Ημερομηνίες ταξιδιού στην Αφρική;	Ημερ. αναχώρησης & Χώρα αναχώρησης από Αφρική: _____ Ημερ. Άφιξης στην Ελλάδα: _____ ≤ 21 ημέρες από ημέρα αναχώρησης; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Ερωτ. 4.: Ποια μέρη ακριβώς επισκέφτηκε στην Αφρική;	<u>Επηρεαζόμενες περιοχές</u> (πατήστε για να δείτε τις τρέχουσες περιοχές) <ul style="list-style-type: none"> • Γουινέα; (όλες οι επαρχίες) <input type="checkbox"/> • Σιέρα Λεόνε; (όλες οι επαρχίες) <input type="checkbox"/> • Λιβερία; (όλες οι επαρχίες) <input type="checkbox"/> • Λαϊκή Δημοκρατία Κονγκό (Democratic Republic of Congo - DRC); <input type="checkbox"/> Ανναι, Equateur Province; <input type="checkbox"/> Συγκεκριμένες περιοχές; άλλα μέρη; _____ _____ _____
Ερωτ. 5: Όσο ήταν στην Αφρική: i) ... χημειοπροφύλαξη για ελονοσία;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ποιο φάρμακο/α; _____
ii) ... επισκέφτηκε κάποιο νοσοκομείο;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

	<p>Ποιο Νοσοκομείο; _____ (και τοποθεσία)</p> <p>Για ποιο λόγο; _____</p> <p>Πόσες ημέρες πριν; _____ ή ημερομηνία _____</p>
<p>iii): ...είχε επαφή με κάποιον που πέθανε αιφνίδια;</p>	<p>ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/></p> <p>Πότε ήρθατε τελευταία φορά σε επαφή; _____</p> <p>Ήταν ≤ 21 ημέρες πριν τα συμπτώματα; <input type="checkbox"/></p>
<p>iv): ...είχε επαφή</p> <p>✓ με κάποιον που αρρώστησε ή ήταν ύποπτος για αιμορραγικό πυρετό Ebola ή</p> <p>✓ με κάποιον που είχε συγγενείς που αρρώστησαν ή ήταν ύποπτοι για αιμορραγικό πυρετό Ebola ή</p> <p>✓ με κάποιον που ήταν άρρωστος ή ήταν σοβαρά άρρωστος ή πέθανε χωρίς διάγνωση;</p>	<p>ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/></p> <p>ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/></p> <p>ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/></p> <p>Περιγραφή: _____</p> <p>Πότε ήρθε τελευταία φορά σε επαφή; _____</p> <p>Ήταν ≤ 21 ημέρες πριν τα συμπτώματα; <input type="checkbox"/></p>
<p>v) : ...πήγε σε παραδοσιακή κηδεία συγγενικού ή φιλικού προσώπου;</p>	<p>ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/></p> <p>Πότε; _____ Ήταν ≤ 21 ημέρες; <input type="checkbox"/></p>
<p>vi) : ...είχε επαφή με άγρια ζώα του δάσους (νυχτερίδες, αντιλόπες, χιμπατζήδες κλπ)</p>	<p>ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/></p> <p>Ωμό κυνήγι <input type="checkbox"/> Μαγειρεμένο φαγητό <input type="checkbox"/></p> <p>Προετοιμασία φαγητού <input type="checkbox"/></p> <p>Πότε; _____</p> <p>Ήταν ≤ 21 ημέρες πριν τα συμπτώματα; <input type="checkbox"/></p>
<p>Ερωτ. 6: εξασκείτε κάποιο επάγγελμα; Τι;</p>	

Ποιος συμπληρώνει το ερωτηματολόγιο; _____

Εκτίμηση Επιδημιολόγου ΚΕΕΛΠΝΟ: _____

Ποιος _____

Εκτίμηση Λοιμωξιολόγου ΚΕΕΛΠΝΟ: _____

Ποιος _____

Τελική Εκτίμηση Περιστατικού: _____

Δεν χαρακτηρίζεται ως ύποπτο Άτομο υπό διερεύνηση για αιμορρ. πυρετό Ebola Πιθανό κρούσμα

✓ Ενημερώθηκε ΕΚΕΠΥ για ανάγκη διακομιδής στο ΓΝΑ «Αμ. Φλέμιγκ» ΝΑΙ ΟΧΙ

✓ Παραπέμπεται για έλεγχο ελονοσίας και ιατρική εκτίμηση σε εφημερεύον νοσοκομείο ΝΑΙ ΟΧΙ

σε ποιο νοσοκομείο; _____

Σχόλια: _____