



ΔΕΛΤΙΟ ΑΜΕΣΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ ΜΕ  
ΠΙΘΑΝΗ ΕΚΘΕΣΗ ΣΤΟΝ ΙΟ ΤΗΣ ΛΥΣΣΑΣ

Μονάδα Υγείας .....

Ημερομηνία συμπλήρωσης δελτίου .....

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΜΒΑΝΤΟΣ**

Ωρα .....ημερομηνία .....

Τόπος (χωριό/πόλη/ΠΕ).....

Όνομα & Επώνυμο εκτεθειμένου:

.....

Ηλικία..... Φύλο: άρρεν  θήλυ

Διεύθυνση κατοικίας (χωριό/πόλη/ΠΕ):

.....

Στοιχεία επικοινωνίας εκτεθειμένου (σταθερό και κινητό τηλέφωνο):

.....

Είδος ζώου που εμπλέκεται σύμφωνα με τις υπάρχουσες μαρτυρίες:

σκύλος  γάτα  αλεπού  άγνωστο  άλλο  .....

Είναι: αδέσποτο  δεσποζόμενο  κυνηγετικός σκύλος  ποιμενικός σκύλος

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΚΘΕΣΗΣ**

(πρέπει να αναζητηθούν και να εντοπιστούν όλα τα τραύματα και οι λύσεις  
συνεχείας του δέρματος)

Σε ποια ανατομική θέση έγινε η έκθεση;.....

Είναι πολλαπλές οι εκθέσεις (π.χ. δήγματα); ναι  όχι

**ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΚΘΕΣΗΣ** (επί καθυστερημένης προσέλευσης να λαμβάνεται υπόψη  
το αναφερόμενο ιστορικό ως προς την εικόνα του τραύματος)

**ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ III**

Δήγμα (δαγκώμα) ή γρατσούνισμα με εκροή αίματος

Επαφή σιελου με βλεννογόνο ή με απροστάτευτο δέρμα που έχει ανοιχτά  
τραύματα ή μη επουλωμένες πληγές

Επαφή νευρικού ιστού με βλεννογόνο ή με απροστάτευτο δέρμα που έχει  
ανοιχτά τραύματα ή μη επουλωμένες πληγές

**ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ II**

Μικρής έντασης δαγκώματα, εκδορές, γρατσουνιές, αμυχές ή κακώσεις χωρίς  
εκροή αίματος (που δεν διαπερνούν το δέρμα)

Επαφή σιελου ή νευρικού ιστού του ζώου με επιφανειακές λύσεις συνεχείας  
του δέρματος

**ΜΗ ΕΚΘΕΣΗ- ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ I**

Χάιδεμα, κράτημα ενός ζώου ή επαφή σιελου ή νευρικού ιστού του ζώου με  
ακέραιο ή προστατευμένο δέρμα

Οποιαδήποτε επαφή με αίμα, σύρα ή κόπρανα ενός ζώου

Έχει γίνει καθαρισμός του τραύματος ή της περιοχής έκθεσης (πλύση/ αντισηπτικό)  
πριν από την άφιξη στον θεράποντα ιατρό; ναι  όχι

Αν ναι, σε πόσο περίπου χρόνο μετά την έκθεση; ..... υπογραμμίστε: λεπτά, ώρες ή  
ημέρες

Ολοκληρωμένος εμβολιασμός για λύσσα πριν την παρούσα έκθεση;

ναι  όχι  Ημερομηνία τελευταίου εμβολιασμού: .....

**ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ΘΕΡΑΠΕΥΣΗΣ ΙΑΤΡΟΥ για προφύλαξη από λύσσα**

Όνομα & Επώνυμο εκτεθειμένου:

.....

Προσέλευση εκτεθειμένου στον θεράποντα ιατρό:

Ωρα .....ημερομηνία .....

1. Άμεση καλή πλύση με νερό και σαπούνι επί 15 λεπτά, καλό ξέπλυμα και καθαρισμός με αλκοολούχο ή ιωδιούχο αντισηπτικό του τραύματος (επί προσφάτου τραύματος -εφόσον ο ιστός δεν έχει επουλωθεί) ή της περιοχής έκθεσης

---

2. Υποψία λύσσας στο εμπλεκόμενο ζώο με βάση την περιγραφή του εκτεθειμένου  
Μη ισχυρή  Ισχυρή 
  - χορήγηση στον εκτεθειμένο και αποστολή στη Διεύθυνση Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας της περιοχής κατοικίας του, της Εντολής Κτηνιατρικής Παρακολούθησης Ζώου
  - πραγματοποιήθηκε έστω μία απόπειρα εντόπισης και ελέγχου του ζώου
  - εξαντλήθηκε ή παρήλθε το διάστημα αναμονής από την έκθεση στο ζώο για τη λήψη του αρχικού αποτελέσματος από τον κτηνιατρικό έλεγχο

Αποτέλεσμα της απόπειρας εντόπισης και ελέγχου του ζώου:

Δε στάθηκε δυνατή  Το ζώο κρίθηκε υγιές  Το ζώο κρίθηκε ύποπτο για λύσσα

3. Προφυλακτική αγωγή κατά της λύσσας που χορηγήθηκε συνολικά στον εκτεθειμένο (1<sup>η</sup> και 2<sup>η</sup> επίσκεψη) :

**Καμία**  
προφυλακτική αγωγή

---

Χορήγηση  
**αντιλυσσικού εμβολίου**   
Ημερομηνία χορήγησης .....

---

Χορήγηση  
**αντιλυσσικού ορού**   
Ημερομηνία χορήγησης .....

Αναγράψτε τα συνολικά **I.U.** ορού που χρησιμοποιήθηκαν..... ή **ml** .....

Όνομα & Επώνυμο Θεράποντος Ιατρού:

.....

Στοιχεία επικοινωνίας:.....

(σταθερό τηλ. εργασίας ή/ και κινητό τηλ. αν είναι διαθέσιμο)