



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ  
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

## ΔΕΛΤΙΟ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗΣ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ ΕΠΑΦΗΣ ΜΕ ΕΜΒΟΛΙΟ-ΔΟΛΩΜΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΛΥΣΣΑΣ

Ημερομηνία συμπλήρωσης δελτίου: \_\_\_\_\_

### 1. Στοιχεία εξεταζόμενου που ήρθε σε επαφή με το εμβόλιο δόλωμα:

Όνοματεπώνυμο: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση κατοικίας (χωριό/πόλη/ΠΕ): \_\_\_\_\_

Ηλικία: \_\_\_\_\_ Φύλο: άρρεν  θήλυ

Τηλέφωνο (σταθ. & κινητό) #: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία επαφής με το εμβόλιο-δόλωμα \_\_\_\_\_ Ώρα: \_\_\_\_\_

### 2. Σε ποια γεωγραφική περιοχή έγινε η επαφή με το εμβόλιο-δόλωμα:

Περιοχή (Τοπωνύμιο) \_\_\_\_\_

Πιο κοντινό Χωριό: \_\_\_\_\_

Εντός του Χωριού;  Ναι  Όχι

Πιο κοντινή Πόλη: \_\_\_\_\_ Εντός της

Πόλης;  Ναι  Όχι

Περιφερειακή Ενότητα: \_\_\_\_\_

### 3. Ακριβές σημείο εύρεσης εμβολίου-δολώματος:

Εντός ορίων κατοικίας  Γύρω από το σπίτι  Στο πλάι του δρόμου

Πλατεία ή πάρκο  Αγρόκτημα  Άγνωστο

Δάσος / εξοχή  Άλλο \_\_\_\_\_

### 4. Σύνολο εμβολίων-δολωμάτων, με τα οποία ήρθε ο εξεταζόμενος σε επαφή: \_\_\_\_

### 5. Κατάσταση εμβολίου-δολώματος κατά τη διάρκεια και στο πέρας της επαφής:

Ακέραιο ή με μόνο επιφανειακή φθορά

Ρήξη του περιβλήματος

Άγνωστο αν συνέβη ρήξη του περιβλήματος

### 6. Περιγραφή επαφής με το υγρό περιεχόμενο της κάψουλας που βρίσκεται στο εσωτερικό του εμβολίου-δολώματος:

Επαφή με ακέραιο δέρμα

Επαφή με δέρμα ή βλεννογόνο αλλά υπήρχε προστατευτικό μέσο (π.χ. γάντια, πλαστική σακούλα, γυαλιά)

Επαφή χωρίς προστατευτικό μέσο με:

Λύσεις συνεχείας δέρματος (π.χ. ανοιχτές πληγές, μη επουλωμένα τραύματα)

Μάτια (επιπεφυκοτές) ή άλλος βλεννογόνος (π.χ. στόματος ή μύτης)

Άγνωστο

Άλλου τύπου επαφή (περιγράψτε): \_\_\_\_\_



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ  
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

**Μετά την επαφή, το εξεταζόμενο άτομο αναφέρει ότι:**

**7. Έπλυνε την περιοχή του σώματος που εκτέθηκε:**  Ναι  Όχι

Αν Ναι, πόσο χρόνο μετά την έκθεση; \_\_\_\_\_

Αν Ναι, χρησιμοποίησε νερό και σαπούνι;  Ναι  Όχι

ή /και αντισηπτικό (πχ ιωδιούχο ή αλκοολούχο);  Ναι  Όχι

**8. Επισκέφθηκε ιατρό;**  Ναι  Όχι

Αν Ναι περιγράψτε:

Σε ποια μονάδα υγείας.....

Χορηγήθηκε από τον θεράποντα ιατρό αντιλυσσική αγωγή;

Εμβόλιο  Ορός  Δεν κρίθηκε  άλλο .....  
απαραίτητη

**Το εξεταζόμενο άτομο:**

**9. Γνώριζε ότι πρόκειται για δόλωμα-εμβόλιο κατά της λύσσας τη στιγμή που το βρήκε;**  Ναι  Όχι

**10. Γνώριζε ότι είχε γίνει ρίψη / διασπορά εμβολίων-δολωμάτων στην περιοχή τη στιγμή που το βρήκε;**  Ναι  Όχι

Αν Ναι, από πού γνώριζε για τη ρίψη / διασπορά δολωμάτων;

**Όνοματεπώνυμο ατόμου** που έδωσε τις πληροφορίες (αν δεν πρόκειται για τον εξεταζόμενο) και τηλέφωνα επικοινωνίας: \_\_\_\_\_

**Όνοματεπώνυμο ατόμου** που έλαβε τις πληροφορίες και συμπλήρωσε το παρόν δελτίο: \_\_\_\_\_

Η επαφή χωρίς προστατευτικό μέσο του υγρού που βρίσκεται στο εσωτερικό του εμβολίου-δολώματος με λύσεις συνεχείας του δέρματος ή με βλεννογόνους (μάτια, στόμα) αποτελεί δυνητική επικίνδυνη επαφή και το εξεταζόμενο άτομο **θα πρέπει να αναζητήσει ιατρική βοήθεια.**

**Το εμβόλιο- δόλωμα είναι μεγέθους περίπου σπιρτόκουτου, συνήθως χρώματος λαδί-καφέ με οσμή ψαριού, φέρει ετικέτα με το τηλέφωνο του ΕΟΔΥ (GR: +30-210-5212000) και αποτελείται από ημίσκληρο περίβλημα και μια κάψουλα εσωτερικά που περιέχει υγρό εμβόλιο με ζωντανό εξασθενημένο ιό λύσσας.**