

Αποστέιλτε στον αριθμό φαξ: 210-8842011 ή 210-8818868 (ΚΕΕΛΠΝΟ) – αποστείλτε επιπλέον και στον αριθμό φαξ 210-5237384 (Υπουργείο Υγείας), εάν στον εξεταζόμενο χορηγήθηκε αντιλυσσική αγωγή.



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

Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Περιφερειακής Ενότητας:

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 (επιπεφυκότας) ή άλλος βλεννογόνος (π.χ. στόματος)

Άγνωστο

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

Αποστείλατε στον αριθμό φαξ: 210-8842011 ή 210-8818868 (ΚΕΕΛΠΝΟ) – αποστείλατε επιπλέον και στον αριθμό φαξ 210-5237384 (Υπουργείο Υγείας), εάν στον εξεταζόμενο χορηγήθηκε αντιλυσσική αγωγή.

---

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

**7. Έπλυne 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;

Δεν κρίθηκε απαραίτητη  Εμβόλιο  Ορός  άλλο .....

**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, πως γνώριζε;

---

**Ονοματεπώνυμο ατόμου που έδωσε τις πληροφορίες (σε περίπτωση που οι πληροφορίες δεν ελήφθησαν από τον εξεταζόμενο):**

---

**Ονοματεπώνυμο ατόμου που πήρε τις πληροφορίες από τον εξεταζόμενο και τηλέφωνα επικοινωνίας:** \_\_\_\_\_

Η επαφή χωρίς προστατευτικό μέσο (π.χ. γάντια) με το υγρό που βρίσκεται στο εσωτερικό του εμβολίου-δολώματος: επαφή με λύση συνέχειας του δέρματος ή με βλεννογόνους (μάτια, στόμα) αποτελεί δυνητικά επικίνδυνη επαφή και το εξεταζόμενο άτομο **θα πρέπει να αναζητήσει ιατρική βοήθεια.**

Το εμβόλιο- δόλωμα είναι μεγέθους περίπου σπιρτόκουτου, χρώματος λαδί-καφέ με οσμή ψαριού, φέρει ετικέτα με το τηλέφωνο του ΚΕΕΛΠΝΟ (GR: +30-210-5212000) και αποτελείται από ημίσκληρο περίβλημα και μια κάψουλα εσωτερικά που περιέχει περίπου 2 ml υγρό εμβόλιο με ζωντανό εξασθενημένο ιό λύσσας, χρώματος υποκίτρινου. Φωτογραφίες και οδηγίες διαθέσιμες στο [www.keelpno.gr](http://www.keelpno.gr)