



**ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗΣ ΚΡΟΥΣΜΑΤΟΣ ΒΡΟΥΚΕΛΛΩΣΗΣ  
(ΜΕΛΙΤΑΙΟΥ ΠΥΡΕΤΟΥ)**

Το ερωτηματολόγιο αυτό έχει σκοπό να συμβάλει στην ανεύρεση του πιθανού αγωγού μετάδοσης του νοσήματος του μελιταίου πυρετού και στην προάσπιση της δημόσιας υγείας. Παρακαλούμε να απαντηθούν όλες οι ερωτήσεις.

**Ενότητα Α: Δημογραφικά Χαρακτηριστικά**

Επώνυμο ..... Όνομα .....

Τηλέφωνα.....

1.1) Ηλικία \_\_\_\_\_ ετών ή 1.2) Έτος γέννησης \_\_\_\_\_

2) Φύλο:  Άρρεν  Θήλυ

3) Τόπος κατοικίας (χωριό ή πόλη): ..... Νομός .....

4) Έχετε αρρωστήσει στο παρελθόν ξανά με βρουκέλλωση (μελιταίο πυρετό);

Όχι  Ναι  Δεν γνωρίζω

αν ναι πότε περίπου;.....

**Ενότητα Β: Κλινική Εικόνα**

5) Παρουσιάσατε κάποια από τα παρακάτω συμπτώματα;

Πυρετός  Όχι  Ναι

Νυκτερινές εφιδρώσεις  Όχι  Ναι

Αρθραλγία  Όχι  Ναι

Οσφυαλγία  Όχι  Ναι

Κεφαλαλγία  Όχι  Ναι

Αίσθημα κόπωσης  Όχι  Ναι

Ημερομηνία έναρξης συμπτωμάτων \_\_/\_\_/\_\_\_\_ (ημερομηνία / μήνας / έτος)\*

\*Προσπαθήστε να θυμηθείτε πότε αρχίσατε να μη νιώθετε καλά και να εμφανίζονται κάποια (ή όλα) από τα παραπάνω συμπτώματα

---

**Ενότητα Γ: Διερεύνηση**

---

**Υπάρχει σύνδεση με άλλο κρούσμα;**

Όχι

Ναι

Αν **Ναι** ονοματεπώνυμο κρούσματος /κρουσμάτων

(1)..... (2).....

(3)..... (4).....

**I. ΕΠΑΦΗ ΜΕ ΖΩΑ**

6) Έχετε στην κατοχή σας 1  πρόβατα 2  αίγες 3  βοοειδή 4  χοίρους

5  Άλλο (Περιγράψτε)..... 6  δεν υπάρχουν ζώα

Τους τελευταίους **2 μήνες** πριν την έναρξη των συμπτωμάτων :

7) Ήρθατε σε επαφή με αγροτικά ζώα;

Όχι

Ναι

8) Με τι είδους ζώα;

1  πρόβατα 2  αίγες 3  βοοειδή 4  χοίρους

5  άλλο.....

9) Ήρθατε σε επαφή με σκύλο;

Όχι

Ναι

10) Επισκεφθήκατε περιοχή με αγροτικά ζώα;

Όχι

Ναι

11) Βρεθήκατε σε περιβάλλον εκτροφής ζώων;

Όχι

Ναι

12) Χειριστήκατε κοπριά (π.χ. για κηπουρικές εργασίες )

Όχι

Ναι

Αν Ναι, η κοπριά ήταν από:

1  πρόβατα 2  αίγες 3  βοοειδή 4  χοίρους 5  δεν ξέρω

Περιγράψτε.....

13.1) Καταναλώσατε ατελώς ψημένο κρέας;

Όχι

Ναι

13.2) Ετοιμάσατε γεύμα ή ήρθατε σε επαφή με σφάγιο αγριογούρουνου ή λαγού ή ελαφιού (π.χ. κατά τη διάρκεια κυνηγιού ή που αγοράσθηκε από κρεοπωλείο) ;

Όχι

Ναι

14) Η εργασία σας έχει σχέση με αγροτικά ζώα ή προϊόντα από αυτά (εργασία σε εκτροφή αγροτικών ζώων (κατσίκια πρόβατα κλπ.), κτηνοτρόφος, γαλακτοβιομηχανία, τυροκομείο, σφαγείο, κρεοπωλείο, κρεατοβιομηχανία, κτηνίατρος κλπ.)

Όχι

Ναι

Αν **Ναι**, περιγράψτε

Κτηνοτρόφος

Αγρότης

Κτηνίατρος

Τυροκόμος

Κρεοπώλης

Σφαγέας

Άλλο (περιγράψτε).....

## II. ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗ ΜΕΤΑΔΟΣΗ

Τους τελευταίους 2 μήνες πριν την έναρξη των συμπτωμάτων :

15) Εργαζόσαστε σε μικροβιολογικό εργαστήριο;  Όχι  Ναι

16) Είχατε πιθανή επαφή με το μικρόβιο του μελιταίου πυρετού;  Όχι  Ναι

## III. ΑΙΜΑΤΟΓΕΝΗΣ ΜΕΤΑΔΟΣΗ

Τους τελευταίους 2 μήνες πριν την έναρξη των συμπτωμάτων :

17) Αν δεχθήκατε μετάγγιση ή μεταμόσχευση οργάνου ή ιστού σημειώσατε:

αίματος ή προϊόντων αίματος

μυελού οστών

οργάνου

άλλο .....

## IV. ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗ ΓΑΛΑΚΤΟΚΟΜΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ

Τους τελευταίους 2 μήνες πριν την έναρξη των συμπτωμάτων :

18) Καταναλώσατε γαλακτοκομικά προϊόντα (όπως φέτα, γάλα, γιαούρτι, τζατζίκι, παγωτό ή άλλο γαλακτοκομικό προϊόν);  Όχι  Ναι

Αν Ναι, τότε απαντήστε στην επόμενη ερώτηση

19) Καταναλώσατε γαλακτοκομικά που προέρχονταν από **βοσκό, κτηνοτρόφο, μικρό παραγωγό ή τοπικό τυροκομείο**;  Όχι  Ναι

Αν Ναι, ήταν

τοπικό γαλακτοκομικό προϊόν, φρέσκο τυρί, φρέσκια φέτα, κλπ.

φέτα

γάλα

γιαούρτι

άλλο

(Περιγράψτε το προϊόν)

.....  
.....  
Από που /ποιον/ ποιο κατάστημα (όνομα καταστήματος, διεύθυνση, τηλέφωνο) το προμηθευτήκατε; .....

Πότε το φάγατε ή αρχίσατε να το τρώτε;.....

.....

20) Αν κάποια γαλακτοκομικά που καταναλώσατε ήταν γνωστής μάρκας σημειώσατε:

φέτα, **μάρκας**.....

Πότε το φάγατε ή αρχίσατε να το τρώτε;.....

γάλα, **μάρκας**.....

Πότε το φάγατε ή αρχίσατε να το τρώτε;.....

γιαούρτι, **μάρκας**.....

Πότε το φάγατε ή αρχίσατε να το τρώτε;.....

τζατζίκι, **μάρκας**.....

Πότε το φάγατε ή αρχίσατε να το τρώτε;.....

άλλο (περιγράψτε) .....

**μάρκας**.....

Πότε το φάγατε ή αρχίσατε να το τρώτε;.....

21) Υπήρχαν άλλοι που μπορεί να συμμετείχαν μαζί σας σε κοινό γεύμα που περιείχε γαλακτοκομικά;

Όχι       Ναι       Δεν ξέρω

Αρρώστησαν ένας ή περισσότεροι από αυτούς με μελιταίο πυρετό;

Όχι       Ναι       Δεν ξέρω

Αν Ναι, πόσοι αρρώστησαν; .....

Ποια ήταν η σχέση τους με εσάς; (συγγενική, φιλική κλπ.)

.....  
Πότε (περίπου) έλαβε (έλαβαν) χώρα το κοινό (κοινά) γεύμα (γεύματα) με γαλακτοκομικά;

.....  
Στοιχεία επικοινωνίας για τα άτομα που αρρώστησαν με μελιταίο σε κοινά γεύματα;

α Όνομα /Επώνυμο..... Διεύθυνση κατοικίας.....

Τηλέφωνο.....

β Όνομα /Επώνυμο..... Διεύθυνση κατοικίας.....

Τηλέφωνο.....

γ Όνομα /Επώνυμο..... Διεύθυνση κατοικίας.....

Τηλέφωνο.....

Τυχόν σχόλια.....

Όνοματεπώνυμο

Υπογραφή

Τηλέφωνο επικοινωνίας

**Όνοματεπώνυμο, υπογραφή και τηλ. επικοινωνίας του διενεργήσαντος τη διερεύνηση**