

Obrazac za oboljele sa sumnjom na 2019-nCoV

Odmah poslati ispunjen prvi dio na mail: epidemiolojija@hzjz.hr ili faxom na 014683877 i nazvati epidemiologa u pripravnosti na 098 22 77 53

Datum popunjavanja _____
Zdravstvena ustanova/odjel _____ Telefon _____ Email _____
Ime liječnika koji popunjava _____ Telefon _____ Email _____
OIB bolesnika _____ Ime i prezime bolesnika _____ Adresa prebivališta bolesnika _____
Spol M Ž Dob (godine) _____ Državljanstvo hrvatsko drugo, navedite _____

PRVI DIO – ISPUNJAVA SE ODMAH PRI POSTAVLJANJU SUMNJE

Kriteriji

Datum početka bolesti _____

Označiti sve simptome/znake koje bolesnik ima)?

Povišena tjelesna temperatura¹ Kašalj Grlobolja Kratak dah

Zadnjih 14 dana prije početka simptoma je li bolesnik?:

Boravio u gradu Wuhan, Kina?	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Nepoznato
Živi li u Wuhanu? <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Nepoznato	Nepoznato
Datum putovanja u Wuhan _____ Datum odlaska iz Wuhana _____ Datum ulaska u Hrvatsku _____	
Bio u bliskom kontaktu ² s oboljelim sa sumnjom na 2019-nCoV?	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Nepoznato
Bio u bliskom kontaktu ² s oboljelom osobom u koje je laboratorijski potvrđen 2019-nCoV?	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Nepoznato

Dodatni podaci

Je li oboljeli zdravstveni djelatnik? Da Ne Nepoznato

Je li boravio u zdrav. ustanovi (kao pacijent, radnik li posjetilac) u Wuhanu, Kina? Da Ne Nepoznato

Je li dio klastera oboljelih s teškom akutnom respiratornom infekcijom (npr. vrućica i upala pluća koji zahtijevaju hospitalizaciju) nepoznate etiologije u kojih je postavljena sumnja na nCoV? Da Ne Nepoznato

Ima li bolesnik druge/dodatne znakove ili simptome (označi sve potrebno)?

Zimica Glavobolja Bolovi u mišićima Povraćanje Bol u trbuhu Proljev Drugo, specificirati _____

DRUGI DIO – ISPUNJAVA SE TIJEKOM BORAVKA U BOLNICI

Dijagnoza (označi sve potrebno): Upala pluća (klinički ili radiološki) Da Ne Akutni respiratorni distress sindrom Da Ne

Komorbiditeti (označi sve potrebno): Nema Nepoznato Trudnoća Dijabetes Srčana bolest Hipertenzija

Kronična plućna bolest Kronična bolest bubrega Kronična bolest jetre Imunokompromitirani Drugo, specificirati

Je li/je li bio bolesnik: hospitaliziran? Da, datum primitka _____ Ne Bio u JIL? Da Ne

Intubiran? Da Ne Na ECMO-u? Da Ne Smrtni ishod? Da Ne

Postoji li druga dijagnoza/etiologija respiratorne bolesti? Da, specificirati _____ Ne Nepoznato

Rezultati dijagnostike respiratornih bolesti

Test	Poz	Neg	U radu	Nije rad
Influenza brzi test Ag <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Influenza PCR <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RSV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. metapneumovirus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parainfluenza (1-4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adenovirus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rhinovirus/enterovirus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Test	Poz	Neg	U radu	Nije rad
Coronavirus (OC43, 229E, HKU1, NL63)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>M. pneumoniae</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>C. pneumoniae</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Drugo, specificirati _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uzorcji za testiranje na 2019-nCoV

Tip uzorka	ID uzorka	Datum uzimanja	Poslano u referentni lab?
NF bris			<input type="checkbox"/>
OF bris			<input type="checkbox"/>
Sputum			<input type="checkbox"/>
BAL			<input type="checkbox"/>
Aspirat traheje			<input type="checkbox"/>
stolica			<input type="checkbox"/>

Tip uzorka	ID uzorka	Datum uzimanja	Poslano u referentni lab?
Urin			<input type="checkbox"/>
Serum			<input type="checkbox"/>
Drugo, specificirati_____			<input type="checkbox"/>
Drugo, specificirati_____			<input type="checkbox"/>

¹ Povišena tjelesna temperatura ne mora biti prisutna u nekih bolesnika, primjerice u vrlo mladih, starijih, imunosuprimiranih, koji uzimaju određene lijekove. Tada donijeti odluku na temelju kliničke procjene.

² Bliski kontakt se definira kao: a) udaljenost do oko 2 m ili borvak u istom prostoru ali dulje vrijeme (kod zdravstvenih djelatnika, kućnih kontakata) a bez osobne zaštitne opreme (npr. rukavica, pregača, maske, zaštite za oči) ILI b) direktan kontakt s kontaminiranim izlučevinama (npr. oboljeli je kašljao na nas) a bez korištenja osobne zaštitne opreme. Do ovog trenutka bliskim kontaktom ne smatra se kratka interakcija s oboljelim, npr. hodanje uz oboljelu osobu.