**Obrazac za oboljele sa sumnjom na 2019-nCoV**

***Odmah poslati ispunjen prvi dio na mail:*** [***epidemiologija@hzjz.hr***](mailto:epidemiologija@hzjz.hr) ***ili faxom na 014683877 i nazvati epidemiologa u pripravnosti na 098 22 77 53***

Datum popunjavanja: Click here to enter a date.

Zdravstvena ustanova/odjel: Click here to enter text. Telefon: Click here to enter text. Email: Click here to enter text.

Ime liječnika koji popunjava: Click here to enter text. Telefon: Click here to enter text. Email: Click here to enter text.

OIB bolesnika: Click here to enter text. Ime i prezime: Click here to enter text. Adresa prebivališta: Click here to enter text.

Spol: M Ž Državljanstvo: hrvatsko drugo, navedite: Click here to enter text.

Datum rođenja: Click here to enter a date. dob u godinama\*:

\*ako < 1 godinu napisati mjesece:    ; ako je < 1 mjesec napisati dane

***PRVI DIO – ISPUNJAVA SE ODMAH PRI POSTAVLJANJU SUMNJE***

***Kriteriji***

Datum početka bolesti: Click here to enter a date.

**Označiti sve simptome/znakove koje bolesnik ima**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| povišena tjelesna temperatura[[1]](#footnote-2) | kašalj  grlobolja  kratak dah | asimptomatski  nepoznato |

Osoba u posljednjih 14 dana prije početka simptoma boravila u Kini?Da Ne Nepoznato

Živi u Kini?Da Ne Nepoznato

Datum putovanja u Kinu: Click here to enter a date. Datum odlaska iz Kine: Click here to enter a date.

Datum ulaska u Hrvatsku: Click here to enter a date.

Grad/ provincija Kine: Click here to enter text.

Detektiran/otkriven na graničnom prijelazu? Da Ne Nepoznato Datum: Click here to enter a date.

Osoba bila u bliskom kontaktu[[2]](#footnote-3) s oboljelim sa sumnjom na COVID-19? Da Ne  Nepoznato

Osoba bila u bliskom kontaktu2 s oboljelim u koje je laboratorijski potvrđen SARS-CoV-2 ili s osobom koja je vjerojatan slučaj? Da Ne  Nepoznato

Ako je odgovor da, označite gdje se kontakt dogodio:

zdravstvena ustanova obitelj  radno okruženje nepoznato Ostalo, navesti: Click here to enter text.

Oboljeli putovao u posljednjih 14 dana prije početka simptoma (odnosi se i na druge lokacije osim Kine)?Da Ne Nepoznato

Ako da, navedite mjesta gdje je bolesnik putovao:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Država** | **Grad** |  |
|  | Država Click here to enter text. | Grad Click here to enter text. |  |
|  | Država Click here to enter text. | Grad Click here to enter text. |  |
|  | Država Click here to enter text. | Grad Click here to enter text. |  |

*Dodatni podaci*

Je li posjetio bilo koju zdravstvenu ustanovu u posljednjih 14 dana prije početka simptoma?Da Ne

Je li oboljeli radi sa životinjama? Da Ne

Je li oboljeli student? Da Ne

Drugo zanimanje, navesti: Click here to enter text.

Je li boravio u zdrav.ustanovi (kao pacijent, radnik li posjetilac) u Kini? 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 opća slabost  curenje nosa  glavobolja  bolovi u mišićima | | | mučnina/ povraćanje |
| bol u trbuhu  proljev  razdražljivost/ smetenost  bol u zglobovima  bol u prsima | | | |
| drugo, specificirati: Click here to enter text. | | | |
| povišena tjelesna temperatura:       °C | | | |
| eksudat iz ždrijela injicirane konjuktive | | napadaji  koma dispneja/ tahipneja | |
| abnormalan auskultatorni nalaz | abnormalan RTG pluća  drugo, specificirati: Click here to enter text. | | |
|  | | | |

***DRUGI DIO – ISPUNJAVA SE TIJEKOM BORAVKA U BOLNICI***

Zdravstveno stanje u vrijeme prijavljivanja:  Ozdravio Nije ozdravio  Umro

Dijagnoza (označi sve potrebno): Upala pluća (klinički ili radiološki)  Da  Ne

Akutni respiratorni distres sindrom  Da  Ne

Drugo, specificirati: Click here to enter text.

Komorbiditeti i stanja (označi sve potrebno):  Nema  Nepoznato  Trudnoća (trimestar: Click here to enter text.)

Dijabetes  Srčana bolest  Hipertenzija  Kronična plućna bolest  Kronična bolest bubrega  Kronična bolest jetre  Imunokompromitirani, uključujući HIV  Kronična neurološka ili neuromuskularna bolest  Zloćudna bolest  Post-partum  Drugo, specificirati: Click here to enter text.

Je li/je li bio bolesnik: hospitaliziran? Da, datum primitka Click here to enter a date. Ne Datum izolacije Click here to enter a date. Bio u JIL-u?  Da  Ne Intubiran  Da  Ne Na ECMO-u?  Da  Ne

Smrtni ishod Da, datum smrti Click here to enter a date.  Ne

Postoji li druga dijagnoza/etiologija respiratorne bolesti?  Da, specificirati: Click here to enter text.  Ne  Nepoznato

**Rezultati dijagnostike respiratornih bolesti**

Ime laboratorija koji je proveo testiranje: Click here to enter text.

Navedite koji testovi su korišteni Click here to enter text.

Je li rađeno sekvenciranje?  Da  Ne  Nepoznato

Datum laboratorijske potvrde: Click here to enter a date.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Test** | **Pozitivan** | **Negativan** | **U radu** | **Nije rađeno** |  | **Test** | **Pozitivan** | **Negativan** | **U radu** | **Nije rađeno** |
| Influenza brzi test Ag  A  B |  |  |  |  |  | Rhinovirus/enterovirus |  |  |  |  |
| Influenza PCR  A  B |  |  |  |  |  | Coronavirus (OC43, 229E, HKU1, NL63) |  |  |  |  |
| RSV |  |  |  |  |  | *M. pneumoniae* |  |  |  |  |
| H. metapneumovirus |  |  |  |  |  | *C. pneumoniae* |  |  |  |  |
| Parainfluenza (1-4) |  |  |  |  |  | Drugo, specificirati Click here to enter text. |  |  |  |  |
| Adenovirus |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Uzorci za testiranje na SARS-CoV-2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tip uzorka** | **ID uzorka** | **Datum uzimanja** | **Poslan u referentni laboratorij?** |
| NF bris |  | Click here to enter a date. |  |
| OF bris |  | Click here to enter a date. |  |
| Sputum |  | Click here to enter a date. |  |
| BAL |  | Click here to enter a date. |  |
| Aspirat traheje |  | Click here to enter a date. |  |
| stolica |  | Click here to enter a date. |  |
| Urin |  | Click here to enter a date. |  |
| Serum |  | Click here to enter a date. |  |
| Drugo, specificirati Click here to enter text. |  | Click here to enter a date. |  |
| Drugo, specificirati Click here to enter text. |  | Click here to enter a date. |  |

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. [↑](#footnote-ref-2)
2. Bliski kontakt uključuje sljedeće: izravan fizički kontakt s oboljelim; boravak u blizini oboljeloga na udaljenosti manjoj od 1 metar u trajanju duljem od 15 minuta; izloženost u zdravstvenoj ustanovi, uključujući direktnu skrb za oboljele od COVID-19, rad sa zdravstvenim radnicima zaraženim s novim koronavirusom, posjet bolesnicima ili boravak u istom bliskom okruženju s oboljelim od COVID-19 bez korištenja osobne zaštitne opreme; rad u neposrednoj blizini ili dijeljenje istog zatvorenog prostora (kao što su učionice, poslovni uredi, čekaonice, dvorane za sastanke i drugi zatvoreni prostori) s oboljelim od COVID-19 na udaljenosti manjoj od dva metra u trajanju duljem od 15 minuta; putovanje zajedno s oboljelim od COVID-19 u bilo kojem prijevoznom sredstvu; dijeljenje istog kućanstva s oboljelim od COVID-19 [↑](#footnote-ref-3)