

استمارة تقصي لحالات الشاهوق / Pertussis / Coqueluche

تعباً الاستمارة من قبل وزارة الصحة العامة / فريق الترصد الوبائي

(1) التقصي

اسم المحقق	تاريخ التقصي	رقم استمارة Esu	رقم استمارة التقصي
------------	--------------	-----------------	--------------------

(2) المريض

الاسم الثلاثي عند الولادة	اسم الزوج	الجنس <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> انثى	الجنسية	تاريخ الولادة	العمر
عنوان السكن: المحافظة	القضاء	البلدة	رقم الهاتف		

(3) الوضع التفريقي

وتيفة تلقيح <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا	عدد الجرعات	تواريخ الجرعات الثلاث الأولى الأولى / / الثانية / / الثالثة / /	تواريخ الجرعات الداعمة الثانية الأولى / / الثانية / /
--	-------------	--	---

(4) المرض

تاريخ ظهور العواض دخل المستشفى اسم المستشفى	تاريخ ظهور العواض السريرية: Paroxysmal cough Post-tussive vomiting Inspiratory whoop	الاشترابات ، المضاعفات: Apnea Seizures Encephalopathy Pneumonia وفاة تاريخ الوفاة	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا
---	---	---	---

(5) الفحوصات المخبرية

إجراء فحص مخبري <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا	نوع الفحص المخبري زراعة <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> DFA <input type="checkbox"/> مصلي مزدوج <input type="checkbox"/> غيره: <input type="checkbox"/>
--	--

(6) المهنة

مهنة المريض	نعم <input type="checkbox"/> كلا <input type="checkbox"/>	إذا نعم، حدد عنوان العمل: القضاء	المؤسسة	البلدة
يعمل في مؤسسة صحية يتردد أو يعمل في دار حضانية يتردد أو يعمل في مدرسة	<input type="checkbox"/>			

(7) حالات اخرى في المحيط خلال الشهر الذي سبق ظهور العواض

عدد الافراد في المنزل	عدد الحالات في المنزل	عدد الحالات في العمل	عدد الحالات في الجيران
-----------------------	-----------------------	----------------------	------------------------

(8) أشخاص معرضة للإصابة بالشاهوق

طفل دون السنة	امرأة حامل	شخص يعتني باطفال دون السنة	المنزل	مكان العمل أو الدراسة	غيره:
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا					

(9) خلاصة

تصنيف الحالة <input type="checkbox"/> مثبتة <input type="checkbox"/> مشتبهة	تفشي المرض <input type="checkbox"/> فردية <input type="checkbox"/> مجموعة	الوضع التفريقي <input type="checkbox"/> غير ملقح <input type="checkbox"/> غير معروف
--	--	--

Pertussis or whooping cough. Agent: Bordetella pertussis. Reservoir: Humans. Transmission: direct contact with discharges from respiratory mucous membranes of infected person; airborne via droplets. Incubation: 9-10 days (6-20 days). Communicability: 1 week before onset of cough and 2 weeks after.