

الجمهورية اللبنانية - وزارة الصحة العامة - برنامج الترصد الوبائي

إستمارة رقم (5) لتقصي حالة شلل رخو حاد: متابعة بعد مرور سنتين يوم

Form no. (5) for Acute Flaccid Paralysis: 60-day follow up

حالة رقم _____

تعباً من قبل وزارة الصحة العامة - برنامج الترصد الوبائي

(1) - المريض

اسم وشهرة المريض	اسم المستشفى		
تاريخ الولادة	اسم الطبيب المعالج		
الجنس	رقم الهاتف	<input type="checkbox"/> أنثى	<input type="checkbox"/> ذكر
تاريخ بدء الشلل	رقم الفاكس		

(2) - التقصي المخبري

تاريخ جمع العينة الأولى	المختبر المرجعي		
تاريخ جمع العينة الثانية	تاريخ ورود النتيجة		
عينات ملائمة	نتيجة الزرع	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> كلا
عدد عينات من المخالطين	□ للحالة: □ للمخالطين:		

تعباً من قبل الطبيب المعالج

(3) متابعة المريض بعد مرور 60 يوم على بدء ظهور الشلل الرخو الحاد

تم معاينة المريض	□ نعم، حدد تاريخ المعاينة: _____ / _____ / _____		
إذا كلا، لماذا؟	□ كلا، حدد السبب	□ وفاة	□ سفر
		تاريخ الوفاة:	الى:
			□ غيره:

(4) - معطيات المتابعة

نتيجة الفحص	<input type="checkbox"/> ضعف متيق	<input type="checkbox"/> لا يوجد ضعف متيق																																
حدد حالة deep tendon reflexes																																		
	<table border="1"> <tr> <th>R</th> <th>L</th> </tr> <tr> <td>Triceps</td> <td>Triceps</td> </tr> <tr> <td>Biceps</td> <td>Biceps</td> </tr> <tr> <td>Supinator</td> <td>Supinator</td> </tr> <tr> <td>Knee</td> <td>Knee</td> </tr> <tr> <td>Ankle</td> <td>Ankle</td> </tr> </table>	R	L	Triceps	Triceps	Biceps	Biceps	Supinator	Supinator	Knee	Knee	Ankle	Ankle	<table border="1"> <tr> <th>R</th> <th>L</th> </tr> <tr> <td>Extension</td> <td>Extension</td> </tr> <tr> <td>Flexion</td> <td>Flexion</td> </tr> <tr> <td>Extension</td> <td>Extension</td> </tr> <tr> <td>Extension</td> <td>Extension</td> </tr> <tr> <td>Flexion</td> <td>Flexion</td> </tr> <tr> <td>Extension</td> <td>Extension</td> </tr> <tr> <td>Flexion</td> <td>Flexion</td> </tr> <tr> <td>DorsoFlex</td> <td>DorsoFlex</td> </tr> <tr> <td>PlantaFlex</td> <td>PlantaFlex</td> </tr> </table>	R	L	Extension	Extension	Flexion	Flexion	Extension	Extension	Extension	Extension	Flexion	Flexion	Extension	Extension	Flexion	Flexion	DorsoFlex	DorsoFlex	PlantaFlex	PlantaFlex
R	L																																	
Triceps	Triceps																																	
Biceps	Biceps																																	
Supinator	Supinator																																	
Knee	Knee																																	
Ankle	Ankle																																	
R	L																																	
Extension	Extension																																	
Flexion	Flexion																																	
Extension	Extension																																	
Extension	Extension																																	
Flexion	Flexion																																	
Extension	Extension																																	
Flexion	Flexion																																	
DorsoFlex	DorsoFlex																																	
PlantaFlex	PlantaFlex																																	

(5) - التشخيص النهائي

<input type="checkbox"/> Acute anterior poliomyelitis	<input type="checkbox"/> Trichinosis	<input type="checkbox"/> Dermatomyositis	<input type="checkbox"/> Mitochondrial diseases (infantile)
<input type="checkbox"/> Vaccine associated paralytic polio	<input type="checkbox"/> Botulism	<input type="checkbox"/> Acute myopathy in ICU patients	<input type="checkbox"/> Corticosteroids & blocking agents
<input type="checkbox"/> Peripheral neuropathy	<input type="checkbox"/> Arthropod bites	<input type="checkbox"/> Myasthenia gravis	<input type="checkbox"/> Cord compression: tumor, trauma, paraspinal abs., haematoma, vascular malformation thrombosis/bleeding
<input type="checkbox"/> Guillain Barre syndrome	<input type="checkbox"/> Tick bite paralysis	<input type="checkbox"/> Periodic paralysis	<input type="checkbox"/> Ischaemic cord damage: Anterior, spinal artery syndrome, peri-operative complication
<input type="checkbox"/> Acute axonal neuropathy	<input type="checkbox"/> Snake bite	<input type="checkbox"/> Systemic disease	
<input type="checkbox"/> Acute myelopathy	<input type="checkbox"/> Post-viral myositis	<input type="checkbox"/> Acute porphyries	
<input type="checkbox"/> Focal mononeuropathy	<input type="checkbox"/> Muscles disorders	<input type="checkbox"/> Transverse myelitis	
<input type="checkbox"/> Critical illness neuropathy	<input type="checkbox"/> Polymyositis	<input type="checkbox"/> Multiple sclerosis	
<input type="checkbox"/> Other neurotropic viruses enteroviruses, herpesviruses	<input type="checkbox"/> Acute toxic neuropathies: heavy metals, snake toxin	<input type="checkbox"/> Other demyelinating diseases: acute disseminated encephalomyelitis...	<input type="checkbox"/> Other:
<input type="checkbox"/> Neuropathies of infectious diseases: Diphtheria, Lyme disease	<input type="checkbox"/> Insecticide: organophosphate poisoning	<input type="checkbox"/> Disorders of neuromuscular transmission	

(6) - الطبيب المعالج

الامضاء	اسم الطبيب
	التاريخ