

10. EBOLA VİRÜS HASTALIĞI VAKA BİLDİRİM FORMU

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI Türkiye Halk Sağlığı Kurumu					
EBOLA VİRÜS HASTALIĞI VAKA BİLDİRİM FORMU (Ön yüz)					
.....Halk Sağlık Müdürlüğü					
HASTA BİLGİLERİ					
T.C.Kimlik No / Pasaport no					
Adı ve Soyadı				Cinsiyeti	( ) E ( ) K
Baba Adı				Yaşı	
Adresi (Kendisine Ulaşılabilinecek Adres)				İlçesi	
				İli	
				Ülke	
Telefonu					
Mesleği	Çocuk ( )	Öğrenci ( )	Sağlık Çalışanı ( )		
	Diğer (Belirtiniz):				
Şikayet Başlama Tarihi					
Hastaneye Başvuru Tarihi					
Numune Alma Tarihi					
HASTANIN ŞİKAYETLERİ					
Ateş (≥ 38.5°C)	( ) E	Bulantı	( ) E	Vücutta Morluklar (Ekimoz)	( ) E
	( ) H		( ) H		( ) H
Baş ağrısı	( ) E	Kusma	( ) E	Döküntü	( ) E
	( ) H		( ) H		( ) H
Yaygın Vücut Ağrısı	( ) E	İshal	( ) E	Kanamalar	( ) E
	( ) H		( ) H		( ) H
Halsizlik	( ) E	Karın Ağrısı	( ) E	Diğer (Belirtiniz):	( ) H
	( ) H		( ) H		( ) H
EPİDEMİYOLOJİK HİKAYE					
Son 21 gün içinde endemik bölgelere seyahat öyküsü	( ) E	Seyahat öyküsü varsa hangi ülkeye seyahat edilmiştir? (Belirtiniz).....			
	( ) H				
Endemik bölgeye Seyahat Öyküsü Evet ise					
Hasta kişilerin kan ve vücut salgılarıyla korunmasız temas	( ) E	Evet ise tarih.....			
	( ) H				
Maymun, şempanze, goril, yaras, kirpi, antilop gibi hayvanlarla temas öyküsü	( ) E	Evet ise tarih.....			
	( ) H				
EVH nedeni ile ölen kişinin cenazesi ile temas öyküsü	( ) E	Evet ise tarih.....			
	( ) H				
Endemik bölgeye Seyahat Öyküsü Hayır ise					
Hasta kişilerin kan ve vücut salgılarıyla korunmasız temas	( ) E	Evet ise tarih.....			
	( ) H				
Temas şekli	( ) E	Evet ise tarih.....			
	( ) H				

Lütfen 2. sayfaya geçiniz

**EBOLA VİRÜS HASTALIĞI VAKA BİLDİRİM FORMU (Arka yüz)**

.....Halk Sağlık Müdürlüğü							
Hastanın Adı ve Soyadı							
<b>FİZİK MUAYENE</b>							
Ateş	.... °C	Hipo-tansiyon	( ) E	Karında hassasiyet	( ) E	Makülo papüler döküntü	( ) E
			( ) H		( ) H		( ) H
Bilinç bozukluğu	( ) E ( ) H	Taşikardi	( ) E	Ekimoz	( ) E	Vajinal kanama	( ) E
			( ) H		( ) H		( ) H
Dişeti Kanaması	( ) E ( ) H	Epistaksis	( ) E	Hematuri	( ) E	Gastrointestinal sistem kanaması	( ) E
			( ) H		( ) H		( ) H
Akciğer dinleme bulguları (Belirtiniz):							
Diğer (Belirtiniz):							
<b>LABORATUVAR BULGULARI</b>							
Anemi	( ) E	Lökopeni	( ) E	Trombositopeni	( ) E		
	( ) H		( ) H		( ) H		
AST/ALT Yüksekliği	( ) E	Amilaz-Lipaz yüksekliği	( ) E	PTZ uzaması	( ) E		
	( ) H		( ) H		( ) H		
D-dimer Yüksekliği	( ) E	aPTT yüksekliği	( ) E	Akciğer grafisinde infiltrasyon	( ) E		
	( ) H		( ) H		( ) H		
Diğer (Belirtiniz):							
<b>NUMUNE BİLGİLERİ</b>							
Gönderilen Numune Tipi: Kan ( ) Doku ( )				Numune Gönderim Tarihi .....			
Diğer.....							
Ebola Tanı Testi Sonucu Pozitif ( ) Negatif ( )				Ebola Tanı Test Tarihi.....			
<b>VERİLEN TEDAVİ</b>							
Trombosit süspansiyonu	( ) E	Taze Donmuş Plazma	( ) E	Eritrosit süsp.	( ) E		
	( ) H		( ) H		( ) H		
Diğer (Belirtiniz):							
<b>SONUÇ</b>							
Sevk	( )	Salah	( )	Şifa	( )	Eks	( )
							Eks Olmuşsa Tarihi ...../...../201...
<b>VAKANIN TAKİP EDİLDİĞİ SAĞLIK KURULUŞU BİLGİLERİ</b>							
Sağlık Kuruluşunun Adı:			Muayene Eden Hekimin		Adı Soyadı		
					Telefonu		
					İmzası		

- Bu form, hastanın takip ve tedavisinin yapıldığı sağlık kuruluşundaki ilgili hekim tarafından doldurulacaktır.
  - Şüpheli vaka tanımına uyan hastalardan numune alınacak (Bkz. Numune Alma Talimatı) ve bu form doldurulacaktır. Numune ile birlikte form zaman geçirilmeden Halk Sağlığı Müdürlüğüne teslim alınacaktır. Halk Sağlığı Müdürlüğü tarafından form ile birlikte numune uygun şartlarda referans laboratuvara ulaştırılacaktır.
  - Ayrıca Halk Sağlığı Müdürlüğü numune ile gönderdiği vaka bildirim formununun bir nüshasını da Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığı, Zoonotik ve Vektörel Hastalıklar Daire Başkanlığına gönderecektir (Öncelikle 0312 565 56 71 numaralı faksına ve akabinde resmi yazı ekinde).
  - Hasta eks olmuşsa durum vakit kaybedilmeden Halk Sağlığı Müdürlüğüne bildirilecek, Halk Sağlığı Müdürlüğü Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığı, Zoonotik ve Vektörel Hastalıklar Daire Başkanlığına bildirilecektir. EVH şüpheli vakaların eks olması durumunda daha önce numune alınmamış ise mutlaka tanı için numune alınmalıdır.
- İletişim Bilgileri:**  
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Zoonotik ve Vektörel Hastalıklar Daire Başkanlığı Tel: 0312 565 56 75 Faks: 0312 565 56 71  
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu, Mikrobiyoloji Referans Laboratuvarları Daire Başkanlığı, Ulusal Arbovirüs ve Viral Zoonotik Hastalıklar Referans Laboratuvarı Tel: 0312 565 5631 /5547/5340; Faks: 0312 565 5569