

**KIRIM-KONGO KANAMALI ATEŞİ VAKA BİLDİRİM ÇİZELGESİ (Ön yüz)**

.....İl Sağlık Müdürlüğü	Epi Numarası : ...../200...../.....-.....
--------------------------	---

HASTA BİLGİLERİ					
T.C.Kimlik No					
Adı ve Soyadı		Cinsiyeti	( ) E	( ) K	
Baba Adı		Yaşı			
Adresi		İlçesi			
		İli			
Telefonu					
Mesleği	Çiftçi ( )	Hayvancılık ( )	Sağlık Çalışanı ( )	Memur ( )	
	Ev Hanımı ( ) Ev Hanımı ise çiftçilik/hayvancılıkla uğraşiyor mu? ( ) E ( ) H				
	Çocuk ( )	Öğrenci ( )	Diğer (Belirtiniz):		
Şikayet Başlama Tarihi					
Hastaneye Başvuru Tarihi					
Numune Alma Tarihi					
HASTANIN ŞİKAYETLERİ					
Ateş	( ) 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		
EPİDEMİYOLOJİK HİKAYE					
Kene tutunması/yapışması	( ) E	Son iki hafta içinde il dışı seyahat öyküsü	( ) E		
	( ) H		( ) H		
Kene ile temas	( ) E	Seyahat öyküsü varsa hangi illere seyahat edilmiştir? (Belirtiniz).....			
	( ) H				
Kene tutunması/yapışması/teması söz konusuysa tarihi ...../...../200	( ) E	Hayvan kanı, dokusu veya vücut sıvıları ile temas	( ) E		
	( ) H		( ) H		
Hayvanlarla yakın temas	( ) E	Hasta kişilerin kan ve vücut salgılarıyla korunmasız temas	( ) E		
	( ) H		( ) H		
Kırsal kesimde yaşama	( ) E	Laboratuvarda çalışma	( ) E		
	( ) H		( ) H		
Son iki hafta içinde kırsal alan ziyareti	( ) E	Hasta çevresinde benzer şikâyetleri olan başka vakaların varlığı	( ) E		
	( ) H		( ) H		

Lütfen 2. sayfaya geçiniz

**KIRIM-KONGO KANAMALI ATEŞİ VAKA BİLDİRİM ÇİZELGESİ (Sayfa 2)**

.....İl Sağlık Müdürlüğü				Epi Numarası : ...../200...../.....-.....				
Hastanın Adı ve Soyadı								
<b>FİZİK MUAYENE</b>								
Ateş (> 38 °C)	( ) E ( ) H	Hipo-tansiyon	( ) E ( ) H	Splenomegali	( ) E ( ) H	Makülo papüler raş	( ) E ( ) H	
Bilinç bozukluğu	( ) E ( ) H	Taşikardi	( ) E ( ) H	Ekimoz	( ) E ( ) H	Vajinal kanama	( ) E ( ) H	
Dişeti Kanaması	( ) E ( ) H	Epistaksis	( ) E ( ) H	Hematuri	( ) E ( ) H	Gastrointestinal sistem kanaması	( ) E ( ) H	
Akciğer dinleme bulguları (Belirtiniz):								
Diğer (Belirtiniz):								
<b>LABORATUVAR BULGULARI</b>								
Anemi	( ) E ( ) H	Lökopeni	( ) E ( ) H	Trombositopeni	( ) E ( ) H			
AST/ALT Yüksekliği	( ) E ( ) H	CK Yüksekliği	( ) E ( ) H	LDH Yüksekliği	( ) E ( ) H			
Akciğer grafisinde infiltrasyon	( ) E ( ) H	Diğer (Belirtiniz):						
<b>VERİLEN TEDAVİ</b>								
Ribavirin	( ) E ( ) H	Trombosit süspansiyonu	( ) E ( ) H	Taze Donmuş Plazma	( ) E ( ) H	Eritrosit süsp.	( ) E ( ) H	
Diğer (Belirtiniz):								
<b>SONUÇ</b>								
Sevk	( )	Salah	( )	Şifa	( )	Eks	( )	Eks Olmuşsa Tarihi ...../...../200...
<b>VAKANIN TAKİP EDİLDİĞİ SAĞLIK KURULUŞU BİLGİLERİ</b>								
Sağlık Kuruluşunun Adı:		Muayene Eden Hekimin	Adı Soyadı					
			Telefonu					
			İmzası					

<b>KIRIM-KONGO KANAMALI ATEŞİ VAKA BİLDİRİM ÇİZELGESİ DOLDURMA TALİMATI</b>							
* Çizelge, hastanın takip ve tedavisinin yapıldığı sağlık kuruluşundaki ilgili hekim tarafından doldurulacaktır.							
* Bütün uygulamalar için "Kırım-Kongo Kanamalı Ateşi Klinik Tanımlama, Vaka Tanımı ve Vakalara Yaklaşım Önerileri" esas alınacaktır.							
* Şüpheli ve olası vaka tanımlarına uyan hastalardan yatışta ve çıkışta numune alınacak ve alınan numuneler, Çizelge ile birlikte İl Sağlık Müdürlüğüne gönderilecektir. İl Sağlık Müdürlüğü tarafından da söz konusu Çizelgeye her hasta için bir epi numarası (Epi numarası: İl trafik kodu/vakanın görüldüğü yıl/kaçıncı vaka olduğu-aynı vakanın kaçınıcı örneği olduğu; Örneğin, 06/2008/25-1 gibi) yazılacak ve zaman geçirilmeden numune ile birlikte Refik Saydam Hıfzıssıhha Merkezi Başkanlığı Viroloji Laboratuvar Şefliğine gönderilecektir.							
*Ayrıca İl Sağlık Müdürlüğü numune ile gönderdiği her Vaka Bildirim Çizelgesinin bir nüshasını da Sağlık Bakanlığı, Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğüne gönderecektir.							
* İl Sağlık Müdürlüğü kesin vakaların aylık icmalini yaparak yine Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğüne bildirecektir.							
*Hasta eks olmuşsa durum vakit kaybedilmeden İl Sağlık Müdürlüğüne bildirilecek, İl Sağlık Müdürlüğü de Sağlık Bakanlığı, Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğüne bilgilendirecektir. Eks vakalarında mutlaka laboratuvar confirmasyonu için örnek alınmış olacaktır.							
*Verilen tedavi ve sonuç bölümleri hastanın çıkışında düzenlenecek Çizelgede doldurulacaktır. Vaka Bildirim Çizelgesinin diğer kısımları ise hasta yatışında ve çıkışında düzenlenecek Çizelgede eksiksiz bir şekilde doldurulacaktır. Eksik bilgiler İl Sağlık Müdürlüğü tarafından kontrol edilerek mutlaka tamamlanması sağlanacaktır.							

Bulaşıcı ve Salgın Hastalıklar Kontrolü Daire Başkanlığı, Zoonotik ve Paraziter Hastalıklar Şube Müdürlüğü Tel: 0312 585 13 90-91 Faks: 0312 432 29 94  
Refik Saydam Hıfzıssıhha Merkezi Başkanlığı, Viroloji Laboratuvar Şefliği Tel: 0312 458 20 72 Faks: 0312 458 23 88