

Новая коронавирусная инфекция (включая случаи с подозрением на нее) Базовая информация/Форма клинического информационного опроса

Основная информация***ID**

1	Опрос, проведенный Центром общественного здоровья	Имя следователя:
	Дата и время опроса:	Метод: Опрос телефон Другое ()
2	Ответное лицо: Пациент Не пациент	Имя () взаимоотношения ()
	Контактные данные ответного лица: Домашний телефон: - - Мобильный:--	
3	Диагностическая категория: Новая коронавирусная инфекция (пациент (подтвержденный случай) / бессимптомный носитель / подозрительный случай)	
4	ID регистрации NESID:	5 Местный центр общественного здравоохранения пациента:
6	Наименование подотчетного медицинского учреждения:	7 ФИО лечащего врача:
8	Адрес учреждения:	9 Телефон учреждения:
10	Отчет получен (дата):	11 Отчет получен (муниципалитет):
12	Отчет получен: Центр общественного здоровья	13 Отчет получен (имя лица):
14	Дата первого обращения пациента в лечебное учреждение:	15 Дата диагностики:
16	Предполагаемая дата заражения:	17 Дата начала:

* Записи в 3-17 строках должны быть переписаны из формы сообщения о вспышках. (столбец 4 вводится после регистрации случая в NESID)

18	Имя пациента:	19 Мужской женский	20	Дата рождения:,лет и месяцев
21	Национальность:	22 Адрес пациента		
23	Телефон пациента: Домашний - - , Мобильный - -			
	Электронный адрес пациента:@			
24	При обследовании больной находился преимущественно в: медицинском учреждении дома работа/школа други			
	е () <input type="checkbox"/> неизвестный Контактный адрес: Телефон: - -			
25	Род занятий/тип бизнеса/школа (включая детский сад, ясли и т. д.):			
	Последнее посещение (Дата):			
	Название компании/школы:			
	Адрес компании/школы: Телефон компании/школы:			
26	Другая контактная информация (опекуна и т.д.)			
	Имя: Отношение к пациенту:			
	Адрес:			
	Телефон Домашний: - -		Мобильный: - -	
	Беременность	нет да	(какая неделя беременности)	
	Курение	нет да	(начало в возрасте , сигарет/день)	
	Диабет	нет да		
	Заболевания органов дыхания (астма, ХОБЛ и др.)	нет да	(подробности:)	
	Болезнь почек	нет да	(если да, гемодиализ? да/нет)	
	Заболевание печени	нет да	(подробности:)	
	Сердечное заболевание	нет да	(подробности:)	
	нервно-мышечное заболевание	нет да	(подробности:)	
	Заболевания крови (анемия и др.)	нет да	(подробности:)	
	Иммунодефицит (ВИЧ, использование иммунодепрессантов)	нет да	(подробности:)	
	Злокачественная опухоль (рак)	нет да	(подробности:)	
	Другие ()			

Клинические симптомы

ID

Симптомы		* введите другую информацию, включая наличие симптомов, температуру тела, время и т. д., если требуется						
Симптомы		Дата	/	/	/	/	/	/
Максимум. температура тела ()								
Отв. симптом	кашель	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да
	затрудненное дыхание	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да
	выделения из носа/заложенность	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да
	больное горло	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да
Другие	тошнота / рвота	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да
	гиперемия конъюнктивы	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да
	Головная боль	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да
	общее недомогание	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да
	артралгия /миалгия	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да
	диарея	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да
	нарушенное сознание	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да
	судороги	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да
	другие ()	нет да нет да	нет да нет да	нет да нет да	нет да нет да	нет да нет да	нет да нет да	нет да нет да
Симптомы		Дата	/	/	/	/	/	/
Максимум. температура тела ()								
Отв. симптом	кашель	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да
	затрудненное дыхание	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да
	выделения из носа/заложенность	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да
	больное горло	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да
Другие	тошнота/рвота	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да
	гиперемия конъюнктивы	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да
	Головная боль	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да
	общее недомогание	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да
	артралгия/миалгия	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да
	диарея	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да
	нарушенное сознание	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да
	судороги	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да	нет да
другие ()	нет да нет да	нет да нет да	нет да нет да	нет да нет да	нет да нет да	нет да нет да	нет да нет да	
29	Время и дата начала (через интервью):							
30	Обнаружено, потому что этот случай был: зарегистрированный случай новой коронавирусной инфекции (категория: больной (подтвержденный случай), бессимптомный носитель, подозрительный случай, другие) контактное лицо под медицинским наблюдением (ID подтвержденного случая: имя:) другие ()							

31	Клиническое течение или лечение, полученное до постановки диагноза, или другие важные моменты:			
32	Госпитализация: нет да (если да, то период госпитализации: с по) Название медицинского учреждения: Отделение: Имя лечащего врача: Назначено ли медицинское учреждение для сообщения о случаях тяжелых инфекционных заболеваний неизвестной этиологии? Да · нет Адрес медицинского учреждения: Контакт:			
33	Рентген грудной клетки: Нет / Да (результаты:)			
34	КТ грудной клетки: Нет / Да (результаты:)			
35	Использование ИВЛ: Нет / Да			
36	Медикаментозное лечение после первого визита			
	Дата	Мед. инст. имя	Медицинское лечение	Примечания (результаты анализов/обработок и т. д.)
	/			
	/			
37	Исход: выписан (дата), смерть (дата).			
38	Другие примечания в клиническом курсе:			

Результаты теста

39	Тесты на новый коронавирус				
	Тип образца	Дата отбора про	Результаты	Метод испытания	Испытательный центр
			- / + / другие ()		
			- / + / другие ()		
			- / + / другие ()		
			- / + / другие ()		
40	Другие тесты				
	Возбудитель	Тип образца	Дата отбора проб	Результаты	Метод Испытательный центр
	<u>Культуральный тест: Нет / Да / неизвестно</u>				
	Если да			/ + (бактерия:)	
				/ + (бактерия:)	
				/ + (бактерия:)	
				/ + (бактерия:)	
	<u>Тест на антитела: нет / да / неизвестно</u>				
	Вирус гриппа			- / +	
	вирус РС			- / +	
	аденовирус			- / +	
	пневмококк			- / +	
	легионелла			- / +	
	<u>Другие методы испытаний</u>				
Возбудитель ()			- / + / другие ()		
Возбудитель ()			- / + / другие ()		
Возбудитель ()			- / + / другие ()		
Любые дополнительные комментарии					