

RAPORT O PRZYPADKU
OSTREGO PORAŻENIA WIOTKIEGO (OPW) LUB POLIOMYELITIS

DANE OGÓLNE

1. DATA ZGŁOSZENIA DO PZH

dzień	miesiąc	rok

2. ZGŁOSZENIE Z WSSE w.....

3. NAZWISKO, IMIĘ

4. PŁEĆ

M	Ż
---	---

4A. OBYWATELSTWO.....

5. MIEJSCE ZAMIESZKANIA.....

	województwo	powiat
dzień	miesiąc	rok

miejscowość

6. DATA URODZENIA

dzień	miesiąc	rok

7. WIEK

--	--

8. DATA WYSTĄPIENIA PORAŻEŃ

dzień	miesiąc	rok

SZCZEPIENIA P/POLIO – LICZBA DAWEK SZCZEPIONKI DOUSTNEJ, ŻYWEJ (OPV)

9. SZCZEPIENIE PODSTAWOWE OPV

10. SZCZEPIENIE UZUPEŁNIAJĄCE OPV

11. DATA OSTATNIEGO SZCZEPIENIA OPV

dzień	miesiąc	rok

11A. LICZBA DAWEK SZCZEPIONKI PODSKÓRNEJ (IPV)

DOCHODZENIE EPIDEMIOLOGICZNE

12. DATA ZGŁOSZENIA SIĘ DO LEKARZA/HOSPITALIZACJI

dzień	miesiąc	rok

13. DATA ZAWIADOMIENIA STACJI SANEPID

dzień	miesiąc	rok

14. DATA POBRANIA I PRÓBKII KAŁU

dzień	miesiąc	rok

15. DATA POBRANIA II PRÓBKII KAŁU

dzień	miesiąc	rok

DANE O PRZEBIEGU CHOROBY

16. LOKALIZACJA PORAŻEŃ

porażenie nerwu twarzowego	0	porażenie opuszkowe	3
porażenie kończyn	1	porażenie kończyn i nerwu twarzowego	4
porażenie kończyn i mięśni oddechowych /opuszkowe/	2	brak danych	9

17. GORĄCZKA TOWARZYSZĄCA PORAŻENIU

tak

nie

brak danych

18. GWAŁTOWNE NARASTANIE PORAŻEŃ / W CIĄGU 4 DNI/

tak

nie

brak danych

19. WYSTĄPIENIE PORAŻEŃ ASYMETRYCZNYCH

tak

nie

brak danych

20. DATA BADANIA KONTROLNEGO /PO 60 DNIACH/

dzień	miesiąc	rok

21. BADANIE KONTROLNE PO 60 DNIACH OD ZACHOROWANIA

przetrwale niedowladzy	1	wypadk z obserwacji	3
ustapienie niedowladow	2	zgon przed bad.kontrolnym	4

BADANIA WIRUSOLOGICZNE**22. NUMER LABORATORYJNY PIERWSZEJ PRÓBKII KAŁU****23. IZOLACJA WIRUSA / P1= typ 1; P2=typ 2; P3=typ 3 /**

tak, typ dziki	1	typ mieszany /dziki+ szczepionkowy/	4
tak, typ szczepionkowy	2	nie wyizolowano	5
tak, różnicowanie w trakcie	3	nie badano	6

24. IZOLACJA INNYCH ENTEROWIRUSÓWtak nie nie badano **25. KLASYFIKACJA KOŃCOWA**

nie opw	0	podejrzenie polio	3
potwierdzone polio/klinicznie lub wirusologicznie/	1	podejrzenie polio poszczepionnego	4
odrzucone polio	2	potwierdzenie polio poszczepionnego	5

26. KOŃCOWE ROZPOZNANIE PO 60 DNIACH

nie opw	0	guz rdzenia/ostra ciasnota kanałowa, krwiał, ropień/	5
podejrzenie polio	1	neuropatia obwodowa/pozapalna, toksyczna/	6
zespół wielokorzeniowo-nerwowy/zespół Guillain-Barré, zespół Landry/	2	inne choroby neurologiczne	7
poprzeczne zapalenie rdzenia	3	choroby układowe lub metaboliczne, ch. mięśni, kości	8
neuropatia pourazowa	4	porażenie o nieznannej etiologii lub nieznanne rozpoznanie	9

Ostateczne rozpoznanie /słownie/.....

26A. ASEPTYCZNE ZAPALENIE OPON MÓZGOWO-RDZENIOWYCHtak nie brak danych **27. CZYNNIKI RYZYKA W DOCHODZENIU EPIDEMIOLOGICZNYM OSOBY Z OPW**

brak	0	podróż do kraju endemicznego w ciągu ostatnich 2 miesięcy	3
objawy kliniczne wskazujące na polio	1	grupa wysokiego ryzyka (bezdomni, imigranci, nie szczepieni, itp.)	4
mniej niż 3 dawki szczepionki przeciw poliomyelitis	2	brak danych	9

27A. POBYT ZA GRANICĄ W OKRESIE NARAŻENIA**27B. KRAJ(E) / MIEJSCE(A) POBYTU.....****27C. DATA PRZYJAZDU / POWROTU DO POLSKI**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dzień	miesiąc	rok

Wyjaśnienia dotyczące raportu można uzyskać pod numerem telefonu:

Pieczętka imienna i podpis kierownika Działu Epidemiologii PSSE / WSSE

(miejsowość i data)