

Въпросник за изпращане на материал от хора, съмнителен за бруцелоза

Номер _____

Лични данни

Фамилия _____ Име _____

Дата на раждане _____ Месторождение _____

Адрес _____

Тел.номер _____

Образование _____

Клинични данни

Симптоми:	Начало	Продължителност
Температура
Главоболие
Слабост
Нощно изпотяване
Ставни болки
Отслабване на телло
Други (подробно описание!)

Хоспитализация: Да Не Кога Къде

Лабораторна диагноза:

Изолиране на бруцелни бактерии Да Не Метод:
Антитела (титър) : Метод:

Хемокултура: Да Не
Миелокултура: Да Не
Реакция Райт: Да Не
Реакция Кумбс Да Не
Други (РСК, ELISA) :

	Не	Да	Кога
Подобни оплаквания в миналото:
Други лица на работното място:
Други случаи в семейството:
Други лица, с които сте в контакт:

Рискови фактори

Професия Какво работите?

Отглеждане на животни (говеда, кози, овце)

Ветеринарен лекач/техник:

Работник в кланница:

Лабораторен персонал в микробиологична лаборатория:

Фермер

Други (подробно описание!):

Адрес на местоработата:

Контакт с животни:

			Раб. място	"свободно време"	в къщи
Овце	Да	Не	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Кози	Да	Не	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Биволи	Да	Не	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Говеда	Да	Не	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Кучета	Да	Не	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ако да, колко често?

- 1-6 пъти на седмица
- Понякога (1-3 пъти на месец)
- Рядко (1-2 пъти на година)

Консумация на храна:

	≥ 1 път на седмица	< 1 път на седмица	никога	не знам
варено мляко	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
сурово мляко	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
извара от краве мляко	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
извара от овче/козе мляко	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
овче/козе сирене	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
други млечни продукти	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
сладолед	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
месо:				
сурово	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
не добре термично обработено	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
сурови зеленчуци	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Рискови навици:

Купувате ли мляко директно от производителя?

- често (всяка седмица)
- понякога (на месец)
- никога

Купувате ли сирене от производител (не от магазин)? да не

Ако да, колко често?

- 1-6 пъти на седмица
- Понякога (1-3 пъти на месец)
- Рядко (1-2 пъти на година)

Купувате ли други млечни продукти да не
или продукти от сурово месо не от магазин

Купувате ли зеленчуци от производител или да не
търговец „на улицата“ ?

От къде купувате храна за себе си и семейството си (посочете местата!)

.....

Географски риск

Пътували ли сте в чужбина през последните три месеца? да не

Ако да, къде? _____

Ако да, колко често?

- A. Всеки ден
- B. 1-2 пъти седмично
- C. Понякога

Ако да, консумирали ли сте/купували ли сте в тези зони пресни млечни продукти или сурово месо (вкл. в ресторанти)? да не

Ако да, имали ли сте в тези зони контакти със следните животни?

- | | | |
|--------|-----------------------------|-----------------------------|
| Овце | да <input type="checkbox"/> | не <input type="checkbox"/> |
| Кози | да <input type="checkbox"/> | не <input type="checkbox"/> |
| Биволи | да <input type="checkbox"/> | не <input type="checkbox"/> |
| Говеда | да <input type="checkbox"/> | не <input type="checkbox"/> |
| Кучета | да <input type="checkbox"/> | не <input type="checkbox"/> |

Ловувате ли? да не (къде.....)

Ходите ли на излети извън града? да не (къде.....)

Имали ли сте контакти с животни на тези места? да не (какви.....)

Ходили ли сте на излет в провинцията поне 60 дни преди появата на първите оплаквания? да не

Ако да, виждали ли сте животни изведени на паша или признаци за присъствието на такива (т.е. фецес)? да не

Познаване на рисковете:

Знаете ли някои микроби, причиняващи заболявания при хората, които се предават с храната? да не

Ако да, посочете някои от тях _____

Знаете ли кои храни са най-рискови за заразяване с бруцелоза?

- A. непастьоризирано мляко
- B. яйца
- C. сурово месо
- D. пресно сирене
- E. риба

Според Вас, какво поведение е най-безопасно за предотвратяване заболяването от бруцелоза?

- A. Миене на ръцете
- B. Използване на различни съдове за сурова и готвена храна
- C. Да не се консумира сурово или термично не добре обработено месо
- D. Да не се консумира непастьоризирано мляко
- E. Други _____

Попълването на този въпросник е задължително за правилното поставяне на диагнозата „Бруцелоза“ и предотвратяването на риска от заразяване!

