**List epidemiologického šetření onemocnění způsobených *Salmonella spp.***

|  |
| --- |
| Inkubační doba salmonelóz je 6-72 hodin (obvykle 12-36 hodin). Onemocnění se přenáší fekálně-orální cestou (interhumánně), alimentární cestou, kontaminovanými povrchy nebo kontaktem s nemocnými zvířaty. |

*Státní zdravotní ústav, poslední aktualizace 20.6.2019*

**Osobní Data, případně pořadové číslo (info pro KHS): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hromadný výskyt:**  **ano** **ne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno/Příjmení: | | | | RČ |
| Narození: | Věk: | | Občanství: | |
| Adresa trvalého bydliště: Okres: Kraj:  Adresa přechodného bydliště: | | | | |
| Telefon: | | Pohlaví  Muž  Žena | | |
| Datum 1. návštěvy u lékaře:  Datum odběru stolice:\_\_\_\_\_\_výtěru stolice:\_\_\_\_\_\_\_  Datum a číslo diagnózy (lékař): | | Datum přijetí vzorku do lab.:  První pozitivní lab. výsledek (datum):  Datum a číslo diagnózy (lab.):  Lab. výsledek: | | |

**Je izolace pacienta nutná?**  **ano** **ne Pokud ano, kde?**  doma  v nemocnici

**Zaměstnání Adresa:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pracujete v potravinářském průmyslu? | ano | ne |  |
| Pracujete v nemocnici? | ano | ne |  |
| Pracujete v nějakém kolektivním zařízení? (škola, školka, dům ošetřovatelské péče aj.)? | ano | ne |  |
| Navštěvujete školu nebo školku? | ano | ne |  |
| Zaměstnání/činnost: | | |  |
| Datum kdy jste byl(a) naposledy v práci/navštívil kolektivní zařízení: | | | |

**Průběh onemocnění**

Kdy vaše potíže začaly? (definováno jako průjem nebo zvracení) **Datum a čas**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jaké příznaky se u Vás projevily?  nevolnost  zvracení  bolesti/křeče břicha  průjem  teplota nad 38°C  jiné potíže: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  bez příznaků (žádné příznaky a tím pádem také žadný začátek symptomů) | | |
| **Hospitalizace** (datum přijetí):  z důvodu  nynějšího onemocnění  jiné příčiny  Propuštění z nemocnice (datum): | Pobyt na JIP (od –do):  Kde hospitalizován (název nem., odd. – i více): |
| Konec průjmu (datum): | Návrat do práce/kolektivu (Datum): |

Cestovatelská anamnéza

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Byl(a) jste v posledních 72 hodinách (3 dny) před začátkem onemocnění v zahraničí nebo jinde mimo domov v rámci České republiky? | ano | ne |
| Pokud ano, kde (země, místo)? | Datum odjezdu: návratu: | |
| Adresa pobytu: | | |
| Měl(a) jste poslední 3 dny před začátkem onemocnění kontakt s osobou, která se v zahraničí nakazila? | ano | ne |

**Všeobecné otázky**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Byl(a) jste v posledních 3 dnech před začátkem onemocnění plavat? | ano | ne |
| Pokud ano, kdy a kde? | | |
| Jakou vodu jste pil(a) v posledních 3 dnech před zač.onem.?: ❑ z místního vodovodu ❑ ze studny ❑ neznámo | | |
| Sanitační zařízení domácnosti: ❑ kanalizace ❑ žumpa ❑ neznámo | | |

Kontakt se zvířaty v posledních 3 dnech před začátkem onemocnění (více odpovědí možných): čím krmeno:

kontakt s domácími zvířaty (psy, kočky, hlodavci, ptáci, plazi aj.) Jaké zvíře: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

kontakt s exotickými zvířaty (ptáci, plazi, aj.) **Jaké zvíře**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

kontakt s divokými zvířaty (jestřáb, divočák, jelen, liška, netopýr, aj.) **Jaké zvíře**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

kotakt se zvířaty v ZOO **Jaké zvíře**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

návštěva statku, návštěva dětské ZOO **Jaký statek / ZOO**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

kontakt s hospodářskými zvířaty (ovce, kuřata, husy, kozy, prasata, aj.) **Jaké zvíře**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

jiné:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Očkování (v případě S. typhi):  ano ne Jakou vakcínou? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kdy (Datum): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prodělal(a) jste v minulosti salmonelózu:  ano ne Kdy (datum): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dodatečné údaje, případně podrobnější anamnéza:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Opatření nařízena OOVZ:

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Jaká opatření:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kdo nařídil (jméno): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Osoby v kontaktu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Měl někdo z Vaší domácnosti v posledních 3 dnech před začátkem Vašeho onemocnění podobné příznaky? | ano | ne |
| Měl(a) jste Vy nebo někdo z Vaší domácnosti v posledních 3 dnech před začátkem Vašeho onemocnění kontakt s osobou s podobnými příznaky? (např. přítel, kolega, spolužák) | ano | ne |

**Vypsat všechny osoby v kontaktu, pokud měli v blízkém časovém rámci podobné příznaky:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno | Vztah k nemocnému | Datum narození (věk) | Začátek onem.  (Datum a čas) | Zaměstnání/činnost | Karanténa?  (od-do) | Kontakt (tel.) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Pátrání po vehikulu nákazy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Máte podezření na nějakou konkrétní potravinu (nebo zdroj), která/ý mohla způsobit Vaše potíže? | ano | | ne | |
| Pokud ano, jakou potravinu, kde a kdy tato byla konzumována?  Víte o někom, kdo tuto potravinu konzumoval a má obdobné potíže? Kdo? Kontakt? | | | | |
| Kde byla potravina zakoupena: | | | | |
| Účastnil(a) jste se v posledních třech dnech před začátkem onemocnění nejaké hromadné společenské akce? (např.: oslava, výlet, konference, meeting, festival, stánkový prodej aj.) | | ano | | ne |
| Pokud ano jaké, kdy a kde?  Víte o někom, kdo se akce také účastnil a má obdobné potíže? Kdo? | | | | |
| Stravoval(a) jste se 3 dny před začátkem onemocnění z jakýchkoliv důvodů jiným způsobem než obvykle? (náboženské zvyklosti, redukce váhy, zdravotní důvody)? Pokud ano, v čem spočívaly odlišnosti: | | | | |

**Jídlo mimo domov**

Stravoval(a) jste v průběhu tří dní před začátkem onemocnění mimo domov?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| -v restauraci /kiosku /dovoz do domu /čerpací stanice / pultový prodej | ano | ne | nevím |
| -v jídelně (školní, ve školce, v kantýně atd.) | ano | ne | nevím |

Pokud ano, prosím, napište všechny místa, kde jste v průběhu posledních tří dnů před začátkem onemocnění stravoval(a) mimo domov.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum stravování | Jméno podniku | Adresa | Konzumované jídlo |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Prosím, zkuste si vzpomenout, zda jste v posledních dnech nekonzumovali jídlo nakoupené v:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Druh nákupu: | Ano | Ne | Nevím | Co konkrétně | Kde zakoupeno |
| Stánkový prodej/ trhy |  |  |  |  |  |
| Potraviny z drogerie |  |  |  |  |  |
| Obchod s biopotravinami |  |  |  |  |  |
| Obchod s exotickými a zahraničními potravinami |  |  |  |  |  |
| Maso z farmy/ masna/ řezník |  |  |  |  |  |
| Potraviny ze statku |  |  |  |  |  |
| Sýrárna |  |  |  |  |  |
| Lahůdky |  |  |  |  |  |
| Potraviny vypěstované na zahrádce |  |  |  |  |  |
| Jinde, kde běžně nenakupuji |  |  |  |  |  |

Kde běžně nakupujete potraviny:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Obchod | Ano | Ne | Nevím | Co konkrétně | Kde zakoupeno |
| Kaufland |  |  |  |  |  |
| Billa |  |  |  |  |  |
| Lidl |  |  |  |  |  |
| Penny |  |  |  |  |  |
| Albert |  |  |  |  |  |
| Žabka |  |  |  |  |  |
| Tesco |  |  |  |  |  |
| Globus |  |  |  |  |  |
| Jiný obchod (i online) |  |  |  |  |  |

**Děkuji za Vaši spolupráci!** Datum: Podpis:

Základní dotazník na konzumované potraviny v rámci epidemiologického šetření onemocnění salmonelózou, SZÚ

Prosím označte všechna jídla konzumovaná v posledních třech dnech před začátkem onemocnění:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Potravina | Ano | Ne | Nevím | Co konkrétně | Kde zakoupeno |
| mleté maso |  |  |  |  |  |
| hamburger |  |  |  |  |  |
| klobása |  |  |  |  |  |
| vnitřnosti |  |  |  |  |  |
| drůbež |  |  |  |  |  |
| zvěřina |  |  |  |  |  |
| žabí stehýnka |  |  |  |  |  |
| šneci |  |  |  |  |  |
| salám |  |  |  |  |  |
| šunka |  |  |  |  |  |
| zabíjačkové produkty |  |  |  |  |  |
| paštika |  |  |  |  |  |
| ryby, jaké? |  |  |  |  |  |
| párky |  |  |  |  |  |
| aspik |  |  |  |  |  |
| saláty s masem |  |  |  |  |  |
| salát s vejcem |  |  |  |  |  |
| bramborový salát/kaše |  |  |  |  |  |
| mořské plody |  |  |  |  |  |
| zeleninový salát míchaný |  |  |  |  |  |
| kukuřice |  |  |  |  |  |
| ledový salát |  |  |  |  |  |
| hlávkový salát |  |  |  |  |  |
| rucola |  |  |  |  |  |
| špenát |  |  |  |  |  |
| jiný salát, jaký? |  |  |  |  |  |
| syrová zelenina, jaká? |  |  |  |  |  |
| klíčky, jaké? |  |  |  |  |  |
| exotické koření, jaké? |  |  |  |  |  |
| ovocné šťávy, džusy, jaké? |  |  |  |  |  |
| ovoce, jaké? |  |  |  |  |  |
| sušenky a jiné sladkosti, jaké? |  |  |  |  |  |
| bylinky, jaké? |  |  |  |  |  |
| zázvor |  |  |  |  |  |
| sezam |  |  |  |  |  |
| lněné semínko |  |  |  |  |  |
| bambusové výhonky |  |  |  |  |  |
| čínská zeleninová směs |  |  |  |  |  |
| sušené mléko |  |  |  |  |  |
| syrová vejce |  |  |  |  |  |
| tvrdý sýr, jiné sýry |  |  |  |  |  |
| rozinky |  |  |  |  |  |
| arašídy |  |  |  |  |  |
| zmrzlina |  |  |  |  |  |
| tvaroh, smetana |  |  |  |  |  |
| majonéza |  |  |  |  |  |
| olivový nebo ochucený olej |  |  |  |  |  |
| sladidla |  |  |  |  |  |
| pesto |  |  |  |  |  |
| salsa omáčky |  |  |  |  |  |
| salátový dressing |  |  |  |  |  |
| obilná zrna /kaše |  |  |  |  |  |
| potravinové doplňky (vitamíny) |  |  |  |  |  |
| dezertní krémy |  |  |  |  |  |
| zákusky |  |  |  |  |  |
| dorty |  |  |  |  |  |
| wafle |  |  |  |  |  |
| pudink |  |  |  |  |  |
| želé |  |  |  |  |  |
| marcipán |  |  |  |  |  |
| tiramisu |  |  |  |  |  |
| dezertní pěna, mousse |  |  |  |  |  |
| želé medvídci, jiné bonbóny |  |  |  |  |  |
| marmeláda |  |  |  |  |  |
| arašídové máslo |  |  |  |  |  |
| mléčná rýže |  |  |  |  |  |
| droždí |  |  |  |  |  |
| proteinové nápoje |  |  |  |  |  |
| náhražky kávy |  |  |  |  |  |
| energetické nápoje |  |  |  |  |  |
| jídlo z konzervy |  |  |  |  |  |
| kompoty |  |  |  |  |  |
| zavařované okurky |  |  |  |  |  |