

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

Inkubační doba salmonelózy 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 9.3.2023

**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 <input type="checkbox"/> Muž <input type="checkbox"/> Žena	
Datum 1. návštěvy u lékaře:	Datum přijetí vzorku do lab.:	
Datum odběru stolice: _____ výtěru stolice: _____	První pozitivní lab. výsledek (datum):	
Datum a číslo diagnózy (lékař):	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?	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	
Pracujete v nemocnici?	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	
Pracujete v nějakém kolektivním zařízení? (škola, školka, dům ošetrovatelské péče aj.)?	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	
Navštěvujete školu nebo školku?	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> 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 žádný začátek symptomů)

<b>Hospitalizace</b> (datum přijetí): z důvodu <input type="checkbox"/> nynějšího onemocnění <input type="checkbox"/> jiné příčiny Propuštění z nemocnice (datum):	Pobyť 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?	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne

## Všeobecné otázky

Byl(a) jste v posledních 3 dnech před začátkem onemocnění plavat?	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
Pokud ano, kdy a kde?		
Jakou vodu jste pil(a) v posledních 3 dnech před zač.onem.?: <input type="checkbox"/> z místního vodovodu <input type="checkbox"/> ze studny <input type="checkbox"/> neznámo		
Sanitační zařízení domácnosti: <input type="checkbox"/> kanalizace <input type="checkbox"/> žumpa <input type="checkbox"/> neznámo		

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

<input type="checkbox"/> kontakt s domácími zvířaty (psy, kočky, hlodavci, ptáci, plazi aj.)	<b>Jaké zvíře:</b> _____	_____
<input type="checkbox"/> kontakt s exotickými zvířaty (ptáci, plazi, aj.)	<b>Jaké zvíře:</b> _____	_____
<input type="checkbox"/> kontakt s divokými zvířaty (jestřáb, divočák, jelen, liška, netopýr, aj.)	<b>Jaké zvíře:</b> _____	_____
<input type="checkbox"/> kontakt se zvířaty v ZOO	<b>Jaké zvíře:</b> _____	_____
<input type="checkbox"/> návštěva statku, návštěva dětské ZOO	<b>Jaký statek / ZOO:</b> _____	_____
<input type="checkbox"/> kontakt s hospodářskými zvířaty (ovce, kuřata, husy, kozy, prasata, aj.)	<b>Jaké zvíře:</b> _____	_____
<input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne

### Vypsát všechny osoby v kontaktu, pokud měli v blízkém časovém rámci podobné příznaky:

3

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?	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> 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 nějaké hromadné společenské akce? (např.: oslava, výlet, konference, meeting, festival, stánkový prodej aj.)	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> nevím
-v jídelně (školní, ve školce, v kantýně atd.)	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Potraviny z drogerie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Obchod s biopotravinami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Obchod s exotickými a zahraničními potravinami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Maso z farmy/ masna/ řezník	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Potraviny ze statku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Sýrárna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Lahůdky	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Potraviny vypěstované na zahrádce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Jinde, kde běžně nenakupují	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

**Kde běžně nakupujete potraviny:**

Obchod	Ano	Ne	Nevím	Co konkrétně	Kde zakoupeno
Kaufland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Billa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Lidl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Penny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Albert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Žabka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Tesco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Globus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Jiný obchod (i online)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

**Děkuji za Vaši spolupráci!**

Datum:

Podpis:

**Dotazník na konzumované potraviny v rámci epidemiologického šetření onemocnění salmonelózou, SZÚ**

**POTRAVINY - MASO A RYBY**

**Jedl/a jste hovězí maso v průběhu 3 dní před začátkem onemocnění?** ANO  NE  NEVÍM

Jaký produkt	ANO	NE	NEVÍM	Vážené/balené	mražené	obchod
mleté hovězí maso						
Hovězí na steaky						
Roštěnec						
hovězí maso porcované (kliška, zadní např. na guláš)						
Jiné hovězí maso.						

Pokud jiné, co \_\_\_\_\_

**Jedl/a jste některý z následujících druhů drůbežního masa v průběhu 3 dní před začátkem onemocnění?**

ANO  NE  NEVÍM

Jaký produkt	ANO	NE	NEVÍM	Vážené/balené	mražené	obchod
Celé kuře						
Porcované kuřecí maso bez kostí (např. prsíčka)						
Porcované kuřecí maso s kostí (kuřecí paličky, křídýlka)						
Krůta/ krůtí maso						
Husa						
Kachna						
Jiná drůbež						

Pokud jiné, co \_\_\_\_\_

**Jedl/a jste vepřové maso v průběhu 3 dní před začátkem onemocnění?**

ANO  NE  NEVÍM

Jaký produkt	ANO	NE	NEVÍM	Vážené/balené	mražené	obchod
Vepřová kýta						
Vepřové na pečení (bůček, krkovička)						
Vepřové kotlety						
Vepřová panenka						
Vepřová žebírka						
Mleté hovězí a vepřové maso						
Mleté vepřové maso						
Vinná klobása, jitrnice, prejt, tlačěnka						
Klobásy grilovací (tepelně neopracované)						
Špek, slanina (tepelně neopracováno)						
Vepřové kostky						
Jiné vepřové maso						

Pokud jiné, co \_\_\_\_\_

Jedl/a jste některý z předchozích jídel připravených ze syrového masa v průběhu 3 dní před začátkem onemocnění syrový nebo nedostatečně tepelně upravený, například ochutnal směs na sekanou nebo jedl růžové (nepropečené) vepřové kotlety? ANO  NE  NEVÍM

Jedl/a jste ryby/mořské plody v průběhu 3 dní před začátkem onemocnění?

ANO  NE  NEVÍM

Jaký produkt	ANO	NE	NEVÍM	druh	Vážené/balené	mražené	obchod
Čerstvé ryby							
Uzené a nakládané ryby							
Rybí konzervy							
Sušené ryby							
Krevety							
Mušle a ústřice							
Jídla ze syrových ryb (např. sushi, carpaccio, tatarský biftek aj.)							
Jiné ryby a mořské plody							

Pokud jiné, co \_\_\_\_\_

Jedl/a jste jiný druh masa, než bylo uvedeno (např. jehněčí, skopové, králík, pštros aj.), v průběhu 3 dní před začátkem onemocnění?

ANO  NE  NEVÍM

Pokud ano, jaké \_\_\_\_\_

Jedl/a jste některý z následujících masných výrobků (tepelně opracovaných) v průběhu 3 dní před začátkem onemocnění?

ANO  NE  NEVÍM

Jaký produkt	ANO	NE	NEVÍM	Vážené/balené	obchod
Šunka dušená					
Šunková pěna					
Trvanlivý salám (např. Vysočina, lovecký aj.)					
Měkký salám (např. šunkový, gothaj aj.)					
Métský salám (maceška, čajovka aj.)					
Karbanátky, sekaná, masové kuličky					
Paštika					
Klobása					
Párky					
Uzená vepřová panenka					
Uzená svíčková					
Roastbeef					
Kuřecí salám					
Krůtí salám					
Jiné tepelně opracované masné výrobky					

Pokud jiné, co \_\_\_\_\_

Jedl/a jste miniklobásky jako snack (např. kabanosy) v průběhu 3 dnů před začátkem onemocnění? (Prodávají se například přímo u pokladny v supermarketech...)

ANO  NE  NEVÍM

Pokud ano, jaká značka \_\_\_\_\_  
kde byly zakoupeny \_\_\_\_\_

Jedl/a jste sušenou šunku / sušené maso v průběhu 3 dní před začátkem onemocnění?

ANO  NE  NEVÍM

Pokud ano, jaká značka \_\_\_\_\_  
kde zakoupeno \_\_\_\_\_

**POTRAVINY – VEJCE**

Použili jste ve vaší domácnosti vejce v průběhu 3 dní před začátkem onemocnění?

ANO  NE  NEVÍM

Pokud ano, jaký druh vejce (slepičí, pštrosí, křepelčí...) \_\_\_\_\_

kde zakoupeno \_\_\_\_\_

Počet vajec v balení: \_\_\_\_\_

pokud slepičí: Z domácího chovu ANO  NE  NEVÍM  upřesni: \_\_\_\_\_

Z tržní sítě ANO  NE  NEVÍM  upřesni: \_\_\_\_\_

Bio/ Organická vejce ANO  NE  NEVÍM  upřesni: \_\_\_\_\_

Vejce z volného chovu ANO  NE  NEVÍM  upřesni: \_\_\_\_\_

Jedli jste některý z následujících vaječných jídel v průběhu 3 dní před začátkem onemocnění?

druh jídla	ANO	NE	NEVÍM	Druh použitého vejce
Vejce naměkko				
Vejce natvrdo				
Míchaná vajíčka				
Volské oko				
Ztracené vejce (např. v polévce)				
Omeleta				
Vejce v zapékačí směsi				
Obalovací směs (trojobal, těstíčko)				
Syrový žloutek				
Pokrmý se syrovými vejci (např. zmrzlina, tiramisu nebo majonéza)				
Jídla s pasterizovanými vejci (např. zmrzlina, tiramisu nebo majonéza)				
Domácí likér s vejci (vaječný koňak aj.)				
Jiná vaječná jídla				

Pokud jiné, co \_\_\_\_\_

**POTRAVINY – MLÉKO A MLÉČNÉ VÝROBKY**

Jedl/a jste některý z následujících mléčných výrobků v průběhu 3 dní před začátkem onemocnění?

produkt	ANO	NE	NEVÍM	Vážené/balené	značka	obchod
Mléko						
Syrové mléko (nepasterizované)						
Čokoládové mléko						
Smetanový krém (např. lipánek)						
Jogurt						
Kysaný mléčný nápoj (podmáslí...)						
Zmrzlina						
Tvrdý sýr						
Smetanový sýr (např. lučina, mascarpone aj.)						
Tavený sýr						
Čerstvý / nepasterizovaný sýr						

zrající sýr (romadur, tvarůžky aj.)						
Plísňový sýr (niva, hermelín aj.)						
Jiný sýr.						

Pokud jiné, co \_\_\_\_\_

#### POTRAVINY – OVOCE A ZELENINA, SALÁTY

Jedl/a jste některý z následujících druhů zeleniny v průběhu 3 dní před začátkem onemocnění?

produkt	ANO	NE	NEVÍM	Vážené/balené	obchod
Listový salát					
Míchaný salát					
Rajče					
Okurka					
Syrová mrkev					
Paprika					
Balený salát připravený k přímé konzumaci					
Balená nakrájená jiná syrová zelenina					
Jiná zelenina					

Pokud jiné, co \_\_\_\_\_

Jedl/a jste některý z následujících druhů ovoce v průběhu 3 dní před začátkem onemocnění?

produkt	ANO	NE	NEVÍM	Vážené/balené	obchod
Meloun					
Jablka					
Jahody					
Maliny					
Mražené plody ve směsi (borůvky, maliny, rybíz aj.)					
Balený ovocný salát k přímé konzumaci					
Jiné balené syrové ovoce					
Ovocné šťávy					
Smoothies					
Sušené ovoce					
Jiné ovoce					

Pokud jiné, co \_\_\_\_\_

#### KOŘENÍ A ZELENÉ KOŘENÍ

Jedl/a jste některý z následujících druhů čerstvých bylinek nebo „zeleného“ koření v průběhu 3 dní před začátkem onemocnění?

produkt	ANO	NE	NEVÍM	Vážené/balené/ v květináči	Obchod
Kopr					
Čerstvá bazalka					
Petržel					
Koriandr					
Pažitka					
Rozmarýn					
Tymián					
Čerstvé klíčky (např. mungo fazole, sója)					



Řeřicha					
Jiná čerstvá koření					

Pokud jiné, co \_\_\_\_\_

**Jedl/a jste některý z následujících druhů sypkých koření /kořenících směsí v průběhu 3 dní před začátkem onemocnění? Otvírali jste nový balíček?**

produkt	ANO	NE	NEVÍM	Balené/vážené	Nové balení Ano/ne	Značka koření	Název směsi	obchod
Paprika								
Kmín								
Oregano								
Pepř								
Majoránka								
Nové koření								
Anýz								
Muškatový oříšek								
Sezamová semena								
Pasta tahini								
Kořenící směs do polévky								
Kořenící směs na maso								
Kořenící směs do salátu								
Jiné								

Pokud jiné, co \_\_\_\_\_

**Dochucoval jste jídlo kořením po uvaření, kořnil/a jste bez následné tepelné úpravy?**

ANO  NE  NEVÍM

pokud ano, čím \_\_\_\_\_

**POTRAVINY – CUKROVINKY, OŘÍŠKY A CUKRÁŘSKÉ VÝROBKY**

**Jedl/a jste některý z následujících druhů cukrovinek a oříšků v průběhu 3 dní před začátkem onemocnění?**

produkt	ANO	NE	NEVÍM	Balené/vážené	značka	obchod
Čokoláda						
Čokoládová tyčinka						
Čokoládová pomazánka (Nutella aj.)						
Burákové máslo						
Sušenky, oplatky						
Müsli tyčinka, proteinová tyčinka						
Lískové ořechy						
Vlašské ořechy						
Mandle						
Arašídý						
Piniové oříšky						
Sezam						
Chipsy						
Ostatní cukrovinky/ořechy						

Pokud jiné, co \_\_\_\_\_

Jedl/a jste některý z následujících druhů cukrářských / lahůdkářských výrobků v průběhu 3 dní před začátkem onemocnění?

Produkt	ANO	NE	NEVÍM	druh	Domácí/kupované	obchod
Zákusky						
Dorty						
Obložené chlebíčky a sendviče						
Jednohubky						
Lahůdkové saláty						
Aspik						
Jiný cukrářský/ lahůdkářský výrobek						

Pokud jiné, co \_\_\_\_\_

STÁTNÍ  
ZDRAVOTNÍ  
ÚSTAV

SZÚ