

T.C
SAĞLIK BAKANLIĞI
Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü

**AKUT FLASK PARALİZİ
VAKA İNCELEME FORMU**

Vaka bildirim formu ile bildirilen *Şüpheli Polio* (15 yaş altı akut flask paralizi) vakalarını incelemek için kullanılacaktır.

Vakanın Tespit Edildiği:

İl : Bildirim Tarihi:...../...../.....
İlçe : Hastanın Kodu:
Mahalle/Köy :

Vakanın Kimliği:

Adı Soyadı : Doğum Tarihi:...../...../.....
Baba Adı : Cinsi E: K:
Ana Adı :
İkamet Adresi :

Hastalık Öyküsü:

1-Belirtilerin başlama tarihi:

Klinik belirtiler:

	Var	Yok
Ateş		
Kas ağrısı		
Ense sertliği		

2-Paralizinin başlama tarihi:

	Var	Yok
Baş ağrısı		
Bulantı, kusma		
BİLİNMIYOR		

Paralizinin özellikleri:

	Var	Yok
Ani başlangıç		
Asimetri		
Duyu kaybı		

Paralizinin Yeri:

	Var	Yok
Üst ekstremité		
Alt ekstremité		
Yüz		
Bulber		

Bilinmiyor:

3- Polio aşısı durumu:

	Kart	Aile	012
Yapılmış			
Yapılmamış			

Bilinmiyor:

1.Doz: / / Rapel : / /
2.Doz: / / En son aşısı: / /
3.Doz: / /

4- Laboratuvar incelemeleri:

Gaita Numunesi:

	<u>Alınma Tarihi</u>	<u>Gönderme Tarihi</u>	<u>Sonuç</u>
1. Numune:	/ /	/ /
2. Numune:	/ /	/ /

Temaslılar(Ad, soyad, yaş)

1-.....	/ /	/ /
2-.....	/ /	/ /
3-.....	/ /	/ /
4-.....	/ /	/ /
5-.....	/ /	/ /

Beyin Omurilik Sıvısı(BOS):

<u>Tarih</u>	<u>Kırmızı Küre</u>	<u>Lenfosit</u>	<u>Glukoz</u>	<u>Protein</u>
...../...../.....
...../...../.....

5- Vaka İzleme:

	Evet	Hayır
Vaka, paralizi başlangıcından 60-90 gün arasında görüldü mü?		
Paralizi devam ediyor mu?		
Hasta öldü mü?		

Ölüm Tarihi:/...../.....

6- Epidemiyolojik Bağlantı:

*Seyahat ve temas hikayesi (Paralizilerin başlangıcından önceki 14 gün içinde temas edilen her kişi ve seyahat edilen her yeri belirtiniz):

<u>Ziyaret Edilen Yer</u>	<u>Temas Edilen Kişi</u>	<u>Tarih</u>
1-.....
2-.....
3-.....

*Hasta paralizilerin başlangıcından önceki 75 gün içinde polio aşısı ile aşılanmış kişilerle temas etmiş mi?

Evet

Hayır

Bilinmiyor

Eğer yanıt evet ise, adını, adresini ve aşılanma tarihini veriniz.

1-.....

2-.....

7- Kesin Tanı:

Aşağıdakileri kontrol edin:

Laboratuvar sonuçları: * Dışkıda Virus Tip1 Tip2 Tip3

Klinik : *60 günden uzun süren paralizi:
*Flask paraliziden sonra ölüm :

-Polio değil

Kesin Tanı:.....

-Polio vakası

Araştırmayı Yapan:

Adı Soyadı :

Görevi :

Görev Yeri :

Telefon No :

Tarih :

İmza:

Halk Sağlığı Başkan Yardımcısı:

Adı Soyadı :

Tarih :

İmza: