

مُجرى المقابلة:

تاريخ المقابلة:

رقم الهوية:

استبيان جهة الاتصال الخاصة بحالة مرض فيروس إيبولا

اسم الشخص الذي تجرى معه المقابلة: _____ العمر: _____ النوع: _____
المرضى المصاب بمرض فيروس إيبولا: _____
صلة القرابة بالمرضى: _____
العنوان: _____ المدينة: _____ الولاية: _____
رقم الهاتف (المنزل): _____ (العمل): _____
البريد الإلكتروني: _____ @

1- هل كان ثمة احتكاك بينك وبين المصاب بمرض فيروس إيبولا بينما تظهر عليه الأعراض؟

لا (انتقل إلى السؤال 2)

نعم في حال أجبت بنعم: تاريخ الاحتكاك المباشر الأخير مع المريض: _____

1-1 في حال أجبت بنعم: ماذا كانت طبيعة احتكاكك بالمرضى؟

- ليس هناك احتكاك من جراء معدات الحماية الشخصية المناسبة
 احتكاك ببشرتك السليمة
 احتكاك ببشرتك المجروحة (جرح جديد أو حرق أو سحجة لم تجف)
 احتكاك الغشاء المخاطي (العينان، الأنف، الفم...)
 احتكاك من نوع آخر (الرجاء التحديد): _____

1-ب- في حال استخدام معدات الحماية الشخصية: ضع علامة إلى جانب كل ما تم استخدامه.

- قفازان قفازان مزدوجان ثوب نظارات/نظارات واقية
 واقى الوجه قناع غطاء القدم بذة تايفك

2- هل كان ثمة احتكاك بينك وبين سائل أو سوائل جسد المصاب بمرض فيروس إيبولا وهو يعاني من الأعراض؟

لا (انتقل إلى السؤال 3)

نعم في حال أجبت بنعم: تاريخ الاحتكاك الأخير بسوائل الجسم: _____

2-2 في حال أجبت بنعم: ماذا كانت طبيعة احتكاكك بالمرضى؟

- ليس هناك احتكاك من جراء معدات الحماية الشخصية المناسبة
 احتكاك ببشرتك السليمة
 احتكاك ببشرتك المجروحة (جرح جديد أو حرق أو سحجة لم تجف)
 احتكاك الغشاء المخاطي (العينان، الأنف، الفم...)
 احتكاك من نوع آخر (الرجاء التحديد): _____

2-ب- مع أي من سوائل الجسم حدث الاحتكاك (ضع علامة إلى جانب كل ما ينطبق)؟

- الدموع اللعاب إفرازات الجهاز التنفسي/الأنف
 السائل النخاعي القيء البول
 الدم البراز العرق
 السائل المنوي/السائل المهبلي غير ذلك (الرجاء التحديد): _____

2-ج- في حال استخدام معدات الحماية الشخصية: ضع علامة إلى جانب كل ما تم استخدامه.

- قفازان قفازان مزدوجان ثوب نظارات/نظارات واقية
 واقى الوجه قناع غطاء القدم بذة تايفك

3- في حال وفاة المصاب بمرض فيروس إيبولا، هل كان بينك وبين الجثة أي احتكاك؟

لا، المريض على قيد الحياة. (انتقل إلى السؤال 4)

لا، لم يكن بيني وبين الجثة احتكاك ولم أحضر الجنازة. (انتقل إلى السؤال 4)

لا، ولكنني حضرت الجنازة. تاريخ الجنازة: _____

نعم، احتكاك مباشر بالجثة. تاريخ آخر احتكاك بالجثة: _____

13- ماذا كانت طبيعة احتكاكك بالجثة؟

- ليس هناك احتكاك من جراء معدات الحماية الشخصية المناسبة
- احتكاك ببشرتك السليمة
- احتكاك ببشرتك المجروحة (جرح جديد أو حرق أو سحجة لم تجف)
- احتكاك الغشاء المخاطي (العينان، الأنف، الفم...)
- احتكاك من نوع آخر (الرجاء التحديد):

2ج- في حال استخدام معدات الحماية الشخصية: ضع علامة إلى جانب كل ما تم استخدامه.

- قفازان قفازان مزدوجان ثوب نظارات/نظارات واقية
- واقى الوجه قناع غطاء القدم بذة تايفك

1- هل أنت/كنت عامل رعاية صحية تقدم خدمات صحية للمريض؟

- لا (انتقل إلى السؤال 5)
- نعم

5a. في حال أجبت بنعم، بأي طريقة وفرت خدمات صحية للمريض؟

- خدمات رعاية سريرية مباشرة (طبيب، ممرض، مُسعف في عيادة...)
- خدمات مختبرية (الفصد، جمع العينات من نوع آخر، التجهيز المختبري)
- خدمات الاهتمام (غسل الشراشف، معدات التنظيف، تنظيف غرفة المريض)
- احتكاك من نوع آخر (الرجاء التحديد):

2- هل كان بينك وبين المريض أي احتكاك آخر (الرجاء التحديد):

التصنيف:

- مخاطرة عالية
- التعرض المباشر لسوائل جسم المصاب بفيروس الإيبولا
 - الرعاية المباشرة لمريض مصاب أو يشتبه بإصابته بفيروس الإيبولا بدون معدات حماية شخصية
 - عامل مختبر يقوم بمعالجة سوائل الجسم بدون احتياطات مختبرية مناسبة خاصة بالسلامة البيولوجية
 - مشاركة في مراسم الجنازة أو تحضير جثة المصاب بفيروس الإيبولا بدون معدات حماية شخصية مناسبة
- مخاطرة منخفضة
- لم يتم تحديد تعرض لمخاطر عالية
 - توفير الرعاية للمريض المصاب بفيروس الإيبولا مع معدات حماية شخصية
 - فرد من أسرة المريض المصاب بفيروس الإيبولا أو جهة اتصال عارضة
- لا مخاطرة معروفة
- لم يتم تحديد تعرض لمخاطر عالية أو منخفضة أخرى
 - لم يحصل أي احتكاك مع مصاب بفيروس الإيبولا

إجراءات متابعة:

- لا حاجة إلى أية متابعة. لا يفي بمعايير المخاطرة العالية أو المنخفضة أو التعرض الأخير كان منذ أكثر من 21 يوماً.
- ينصح بمراقبة الحمى (للمخاطرة العالية أو المنخفضة فحسب)
- من سيجري المتابعة لمراقبة الحمى؟

الاسم _____

رقم الهاتف _____

- ينصح بمراقبة الحمى ولكنّ المصيب يرفض المتابعة

- يعاني المصيب من الحمى منذ الاحتكاك بالمريض

أين سيتمّ تقييم إصابة المريض بالحمى؟ _____

من تمّ إخطاره من دائرة الصحة؟ _____

رقم الهاتف

التاريخ:

اسم الشخص مُجْرِي المقابلة: