

Stebėjimo dėl infekcinės ligos klausimynas (SŪRS/MERS/EBOLA)



Riboto naudojimo licencija

Naudodamas šią medžiagą, jūs („Vartotojas“) sutinkate su žemiau pateikiamomis sąlygomis ir taisyklėmis. Vartotojui suteikiama kitiems neperduodama, neišskirtinė, atšaukiama, neterminuota, riboto naudojimo licencija, skirta naudoti šią medžiagą. Vartotojas neturi teisės visiškai ar iš dalies pakeisti ar modifikuoti šios medžiagos. Vartotojas pripažįsta ir supranta, kad Tarptautinės Skubiosios Pagalbos Dispečerių Akademijos yra vienintelė ir išskirtinė autorinių teisių ir kitos su šia medžiaga susijusios intelektinės nuosavybės savininkė. Vartotojas sutinka naudoti tik pačią naujausią šios medžiagos versiją, kurią reguliariai patvirtina IAED. Ši medžiaga saugoma pagal Jungtinių Valstijų ir tarptautinius autorinių teisių įstatymus bei sutartis. Vartotojas negali naudoti šios medžiagos komerciniais tikslais ar siekdamas finansinės naudos. Ši medžiaga negali būti įkeliamą į jokių trečiųjų šalių produktus, kompiuterius ar kompiuterizuotas dispečerines sistemas, joku būdu modifikuojama arba perduodama kitam naudojimui. Jokiu atveju Tarptautinės Skubiosios Pagalbos Dispečerių Akademijos neprisiima atsakomybės už bet kokią žalą, susijusią su šios medžiagos naudojimu.

Protokolą sukūrė ir patvirtino IAED Standartų tarybos CBRN paspartintų sprendimų komitetas.

Atidžiai paklauskite:

Klauskite tik pradiniam etape, kai naujasis gripo, kvėpavimo takų infekcijos ar hemoraginės karštinės virusas atsiranda konkrečiose srityse:

- keliavo per pastarąsias 21 dieną (jei taip, kur?)
- Pastaba: (jei kyla klausimų dėl kelionės laiko) Ar kelionė įvyko apytikiai per pastarąjį mėnesį?
- patvirtinta kelionė iš žinomos infekcijos („karštos“) teritorijos
- kontaktas su asmeniu, kuris keliavo iš žinomos infekcijos („karštos“) teritorijos per 21 dieną
- turėjo kontaktą su sergančiu gripu ar panašia liga (jei taip, kada?)

Dabar **pasakykite man**, ar jai/jam yra **kuris nors** iš **išvardytų simptomų**:

- pamatavus kūno temperatūra $\geq 38.0^{\circ}\text{C}$ (100.4°F)
- karščiavimas (kambario temperatūroje palietus atrodo karšta/s)
- šaltkrėtis
- gausus prakaitavimas
- neįprasti viso kūno skausmai
- galvos skausmas
- neseniai atsiradęs viduriavimas, vėmimas arba kraujingos išskyros iš burnos arba nosies
- pilvo arba skrandžio skausmas
- neįprastas (savaiminis/netrauminis) kraujavimas iš bet kurios kūno vietos
- dusulys
- nosies užgulimas (nepakvėpuoja)
- nuolatinis kosulys
- gerklės skausmas
- bėganti arba užgulta nosis

Pastaba:

Raudonai parašyti simptomai laikomi svarbiausiais Ebolos simptomais, apie kuriuos reikia paklausti.

*tęsinys kitoje pusėje

Skirtas naudoti tik turint MPDS® licenciją. © 1979–2014 IAED/Priority Dispatch Corp. Visos teisės saugomos. Naudoti su specialiu leidimu. Versija 5.0.1 AMPDS™ v12.1, 12.2, 13.0, LIT-std, 14102014

Direktoriaus medicinai patvirtinti papildomi klausimai:

-
-
-

Klausti tik tuomet, kai įtariamas didesnės rizikos kontaktas (artimas kontaktas su sergančiais asmenimis, lavonais arba egzotiškais Afrikos gyvūnais):

- įsidūrimas adata, įsipjovimas skalpeliu arba panašūs sužalojimai teikiant pagalbą Ebola sergantiems pacientams
- kraujo arba kitų organizmo skysčių patekimas į akis, nosį arba burną (gleivines) teikiant pagalbą Ebola sergantiems pacientams
- odos kontaktas su Ebola sergančiu pacientu arba jo kraujo ar kitų organizmo skysčių patekimas
- tiesioginis kontaktas su mirusiojo kūnu be asmeninių apsaugos priemonių vietovėje, kur prasidėjo Ebolos protrūkis
- kontaktas su šikšnosparniais, graužikais ar primatais (ne žmonėmis) Afrikoje arba neseniai atvežtais iš Afrikos

Infekcijos profilaktikos instrukcijos:

- (Izoliuokite)** Nuo šiol niekam **neleiskite** su ja/juo artimai kontaktuoti.

Direktoriaus medicinai patvirtintos specialios instrukcijos:

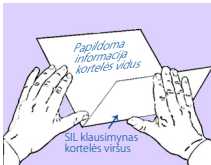
-
-
-

Skirtas naudoti tik turint MPDS® licenciją. © 1979–2014 IAED/Priority Dispatch Corp. Visos teisės saugomos. Naudoti su specialiu leidimu. Versija 5.0.1 AMPDS™ v12.1, 12.2, 13.0, LIT-std, 14102014

STEBĖJIMO DĖL INFEKCIŅS LIGOS KLAUSIMYNAS (SŪRS/MERS/EBOLA)

<p>Sutrumpinimai</p> <p>EVL = ebolos viruso sukelta liga SILS klausimynas = stebėjimo dėl infekcinės ligos klausimynas</p> <p>CDC = ligų kontrolės centrai, JAV PSO = Pasaulio sveikatos organizacija SŪRS = sunki respiracinė infekcija MERS = Artimųjų Rytų respiracinis sindromas</p>	<p>apimties turi nuspręsti vartotojas (jei yra galimybė, tai kontroliuoja direktorius medicinai).</p> <p>Kai stebėjimui naudojama speciali programinė įranga, pavyzdžiui, FirstWatch™, gali kilti noras surinkti daugiau informacijos, kad būtų galima nustatyti šio Klausimyno prognostinę vertę ir naudą. Tokį sprendimą vietoje turi priimti GMP specialistai, už visuomenės sveikatą atsakingi pareigūnai ir gydytojai.</p>	<p>rekomendacijų, kol visuomenės sveikata stabilizuosis. Atnaujinimai SIL Klausimyne gali būti paskelbti bet kuriuo metu: www.emergencydispatch.org</p> <p>4. Čia yra keli klausimai, susiję su kūno temperatūros pakilimu – viename tiksliai klausiama apie išmatuotą temperatūrą, kuri lygi arba aukštesnė nei 38.0 C/100.4 F, o kiti trys klausimai apie temperatūrą yra „pakaitiniai“: karščiavimas (atrodo karštas liečiant kambario temperatūroje), šaltkrėtis ir nejprastas prakaitavimas. Pagal jūsų įstaigos tvarką vienas teigiamas atsakymas į bet kurį iš šių klausimų gali eliminuoti būtinybę pateikti likusius klausimus.</p> <p>5. SIL klausimynas šiuo metu nėra paleidžiamas automatiškai iš nė vieno Pagrindinio Nusiskundimo Protokolo. IAED rekomenduoja, kad išvardyti būtų pirmos pakopos protokolai, dėl kurių nusprendžiama vietoje: 1, 18, 21 ir 26. Antros pakopos protokolai: 6, 10 ir 32; kita vertus, šie nustatymai gali pasikeisti bet kuriuo metu.</p>
<p>Pareiškimas dėl SIL klausimyno</p> <p>Tarptautinių Skubiosios Pagalbos Dispečerių Akademijų CBRN paspartintų sprendimų komitetas dispečerinėms skirtą medžiagą apie Ebolą ir stebėjimo klausimyną pradėjo atnaujinti 2014 m. rugpjūčio pradžioje, o 2014 m. spalio 10 d. išleido Ebolai skirtą Stebėjimo dėl infekcinės ligos (SIL) klausimyną, kuris gali būti naudojamas visame pasaulyje.</p>	<p>Taisyklės</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Šiame klausimyne nereikalaujama užduoti tam tikrą klausimų skaičių ar pateikti juos tam tikra tvarka. Geografiniu požiūriu, paskutinių kelionių vietovės gali keistis arba bet kurią dieną prarasti aktualumą. 2. Įstaigos sprendimui paliktos trys tuščios vietos „direktoriaus medicinai patvirtintiems“ klausimams. Kadangi ProQA jų negali atpažinti, kiekvieną klausimą turite iš anksto apibrėžti direktoriaus medicinai patvirtinta tvarka. 3. Prasidėjus EVL pakilimui, kasdien patikrinkite IAED svetainę dėl naujienų ar dispečeriams skirtų 	
<p>Akademijos patarimas dėl klausimyno naudojimo</p> <p>Ebolos viruso ligai išplitus už Vakarų Afrikos ribų, ji neprognozuojamai gali pasireikšti naujose vietovėse, todėl dėl atvejų, kada naudoti šį Klausimyną ir šiam Klausimyne pateiktų klausimų</p>		

Skirtas naudoti tik turint MPDS® licenciją. © 1979–2014 IAED/Priority Dispatch Corp. Visos teisės saugomos. Naudoti su specialiu leidimu. **Versija 5.0.1** AMPDS™ v12.1, 12.2, 13.0, LIT-std, **14102014**

<p>Įspėjimai</p> <p>SIL klausimyno turinys, formatas ir/ar naudojimo bet kuriuo metu gali pasikeisti. Svarbu, kad Jūs ir Jūsų įstaiga stebėtų atnaujinimus ir bent kartą per dieną apsilankytumėt IAED svetainėje. Nei IAED, nei PDC, be pranešimų svetainėje, neįsipareigoja licencijuotų vartotojų ar Klausimyną naudojančių įstaigų individualiai informuoti apie atnaujinimus ar pokyčius, kurie dėl šių ligų protrūkių, epidemijų ar pandemijų specifikos vyksta labai greitai.</p> <p>Kadangi „gimtoji“ IAED kalba yra Šiaurės Amerikos anglų kalba (NAE), Akademijs ir jos CBRN paspartintų sprendimų komitetas turi priimti greitus ir sudėtingus sprendimus dėl vertimų į kitas kalbas ir dialektus tvarkos bei laiko, jų prieinamumo, atsižvelgiant į greitai besikeičiančias sąlygas protrūkių vietose ir vyriausybės rekomendacijas. Tai greičiausiai nulems būsimų leidimų eiliškumą ir prioritetus.</p>	<p>Ebolos viruso liga (EVL)</p> <p>EVL yra labai sunki liga, kurios sukėlėjai gyvena egzotinių gyvūnų populacijose keliose Afrikos vietose. Mirštamumas paskutinio protrūkio metu siekė 55% - 60%.</p> <p>Neįrodyta, kad EBL galėtų būti perduodama oro lašeliniais keliais, bet ji plinta kontaktuojant su infekuotais paciento kūno skysčiais, įskaitant ir prakaitą. Tačiau dėl greitų viruso mutacijų ateityje plitimo būdas gali pasikeisti.</p> <p>Skirtingai nuo ankstesnių virusinių ligų protrūkių ir pandemijų, Ebolos požymiai ir simptomai iš pradžių atrodo mažiau susiję su kvėpavimo takais ir labiau susiję su virškinimo traktu, o paskutinėje ligos stadijoje, pasireiškia savaiminis kraujavimas iš įvairių kūno vietų.</p> <p>CDC ir PSO duomenimis, Inkubacinis EVL periodas (latentinis periodas, kol nėra simptomų) gali trukti nuo 2 iki 21 dienos (vidutiniškai nuo 8 iki 10 dienų).</p> <p>Įprastai liga progresuoja žemiau aprašyta tvarka:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1-3 dienos: gripą primenantys simptomai, karščiavimas 	<ul style="list-style-type: none"> • 4-7 dienos: viduriavimas, vėmimas, žemas kraujospūdis • 7-10 dienos: gausus vidinis/išorinis kraujavimas, organų nepakankamumas, koma, mirtis <p>Paskutinėmis ligos stadijomis prieš mirtį pasireiškia viso kūno tinimas, kraujavimas po oda, didžiulis skysčių netekimas ir organų nepakankamumas.</p> <p>Spausdinimo instrukcijos</p> <p>Norėdami atspausdinti SIL klausimyno kortelę, spausdintuvo nustatymuose pasirinkite 2 ir 3 puslapius ir spausdinimą ant abiejų pusių. Atspausdintą lapą perlenkite pusiau, kad pirmieji klausimai būtų išorinėje pusėje.</p> <p>Kad apkirptumėt ištraukiamą skirtuką, pasinaudokite kita ištraukiama kortele ir pagal ją apkirpkite kraštus. Skirtuką sutvirtinkite permatoma lipnia juosta ir apkirpkite dar kartą.</p> 
--	---	---

Skirtas naudoti tik turint MPDS® licenciją. © 1979–2014 IAED/Priority Dispatch Corp. Visos teisės saugomos. Naudoti su specialiu leidimu. **Versija 5.0.1** AMPDS™ v12.1, 12.2, 13.0, LIT-std, **14102014**