附件2

**中东呼吸综合征病例流行病学个案调查表**

 国标码□□□□□□ 病例编码□□□□

病例类型：（1）疑似病例（2）临床诊断病例（3）确诊病例

信息提供者：（1）本人 （2）家属或知情人（关系）

**1．一般情况**

1.1姓名：

1.2性别：（1）男（2）女

1.2.1如为女性，是否怀孕：（1）是（孕周）（2）否

1.2.2如为女性，是否曾生产：（1）是（最近一次分娩时间：年月日）（2）否

1.3年龄：岁

1.4职业：

1.4.1医务人员:⑴医生⑵护士⑶护工⑷检验⑸行政管理人员⑹其他

1.4.2非医务人员：⑴幼托儿童⑵散居儿童⑶学生⑷教师⑸保育保姆

⑹餐饮业⑺商业服务⑻工人⑼民工⑽农民⑾牧民

⑿渔(船)民⒀干部职员⒁离退人员⒂家务待业⒃其他

1.5工作单位：

1.6现居住地(详填)： 省　市县（区）　乡（街道）村

1.7户口所在地(详填)： 省　市县（区）　乡（街道）村

1.8国籍：（1）中国（2）其他

1.9身份证或护照号码:□□□□□□□□□□□□□□□□□□

1.10联系电话：

**2．临床信息**

2.1**发病时间**：年月日

2.2**发病地点**：

 （1）中国境内：省市县(区)

 （2）中国境外：

 （3）交通工具上：□飞机□火车□轮船□汽车□其他

2.3**临床症状、体征和并发症**：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **症状** | **有** | **无** | **是否为首发症状** | **备注** |
| 发热 |  |  | □是□否 | 最高体温：℃ |
| 咳嗽 |  |  | □是□否 |  |
| 咳痰 |  |  | □是□否 |  |
| 卡他症状 |  |  | □是□否 |  |
| 胸闷 |  |  | □是□否 |  |
| 腹泻 |  |  | □是□否 |  |
| 其他症状/体征： |  |  | □是□否□是□否 |  |
| 呼吸困难 |  |  | - | 出现日期：年月日 |
| 急性呼吸窘迫综合症（ARDS） |  |  | - | 出现日期：年月日 |
| 呼吸衰竭 |  |  | - | 出现日期：年月日 |
| 肾衰竭 |  |  | - | 出现日期：年月日 |
| 凝血功能障碍（DIC） |  |  | - | 出现日期：年月日 |
| 继发细菌感染 |  |  | - | 出现日期：年月日 |
| 其他并发症： |  |  | - | 出现日期：年月日出现日期：年月日 |

2.4**门/急诊就诊情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 就诊日期 | 就诊医院和科室 | 是否使用抗病毒药物 | 是否使用激素 | 临床检查项目 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：临床检查项目包括（可多选）：1.影像学检查；2.血常规；3.血生化；4.便常规；5.尿常规；6.细菌培养；7.其他（需详述）

2.5**住院治疗情况**

2.5.1是否住院治疗：（1）是（2）否（跳转至“3.流行病学信息”部分）

2.5.2入院日期：年月日

2.5.3入住医院名称：

2.5.4住院号:□□□□□□□□

2.5.5入院诊断：（1）疑似病例（2）临床诊断病例（3）确诊病例（4）其他临床诊断

2.5.6治疗情况：

2.5.6.1药物治疗：（1）抗生素（2）激素（3）抗病毒药物（4）其他

2.5.6.2是否入住ICU：（1）是（入住日期年月日）（2）否

2.5.6.3是否采用辅助呼吸治疗：（1）是，填写下表（2）否

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 辅助呼吸治疗措施 | 是 | 否 | 开始使用日期 |
| 吸氧 |  |  | 年月日 |
| 非侵入性机械通气 |  |  | 年月日 |
| 侵入性机械通气 |  |  | 年月日 |
| 体外膜肺氧合（ECMO） |  |  | 年月日 |
| 其他： |  |  | 年月日 |

2.5.6.4其他器官支持疗法：（1）是，填写下表（2）否

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 辅助呼吸治疗措施 | 是 | 否 | 开始使用日期 |
| 透析 |  |  | 年月日 |
| 血管加压药物 |  |  | 年月日 |
| 其他： |  |  | 年月日 |

2.5.6.5是否隔离治疗：（1）是（隔离日期年月日）（2）否

2.5.7是否存在呼吸系统合并感染：

（1）是（感染病原体名称：）（2）否

**2.6临床与实验室检查**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 就诊 | 检查项目 | 检查日期 | 检查方法/指标 | 结果 |
| 首诊时 | 血常规 | 年月日 | 白细胞 | 计数:×109/L |
| 年月日 | 中性粒细胞 | % |
| 年月日 | 淋巴细胞 | % |
| 胸部影像学 | 年月日 | 胸透 |  |
| 年月日 | 胸片 |  |
| 年月日 | CT |  |
| 年月日 | MRT |  |
| 入院时 | 血常规 | 年月日 | 白细胞 | 计数:×109/L |
| 年月日 | 中性粒细胞 | % |
| 年月日 | 淋巴细胞 | % |
| 胸部影像学 | 年月日 | 胸透 |  |
| 年月日 | 胸片 |  |
| 年月日 | CT |  |
| 年月日 | MRT |  |

**3．流行病学信息**

**3.1发病前14天内逐日活动情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **活动地点** | **活动内容** | **接触人员****（有无接触发热等可疑病人）** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

备注：当活动地点变更时或有特殊活动情况时，如到医院、去外地、聚餐、聚会、外人来访时，需要详细描述。

**3.2发病前14天内中东呼吸综合征病例接触史：**

（1）有（2）无（跳至3.3）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 病人姓名 | 发病时间 | 临床诊断 | 与病人关系1 | 最后接触病例时间 | 接触方式2 | 接触频率3 | 接触地点4 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

备注:1.与病人关系：⑴家庭成员⑵参与诊疗的医务人员⑶同学⑷同事⑸其他（需详述）

　2.接触方式：⑴与病人同进餐⑵与病人同处一室⑶与病人同一病区⑷与病人共用食具、茶具、毛巾、玩具等⑸接触病人分泌物、排泄物等⑹诊治、护理⑺探视病人⑻共用交通工具⑼其他接触

　3.接触频率描述：⑴经常⑵有时⑶偶尔

　4.可能的接触地点：⑴家⑵工作单位⑶学校⑷集体宿舍⑸医院⑹室内公共场所⑺其他

**3.3发病前14天内中东地区的单峰骆驼、蝙蝠及其他动物接触情况：**

⑴有⑵无（跳至3.4）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 接触时间 | 接触地点# | 接触动物名称 | 接触方式\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

备注：#（1）居室内（2）居室外（3）交易场所

　\*（1）饲养（2）交易（3）屠宰（4）烹饪（5）运输（6）食用　（7）清理动物饲养场所（8）接触动物排泄物/分泌物（9）其他

**3.4发病前14天内境外旅行史：**（1）有（2）无（跳至3.5）

3.4.1旅游场所暴露情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 时间 | 交通方式 | 旅游城市1 | 旅游场所 | 单峰骆驼、蝙蝠及其他动物接触情况2 | 骆驼奶、骆驼肉接触情况 | 发热等可疑病人接触3 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

备注：1.如当日旅游城市包含2个及以上城市时，请分别填写各个城市旅行情况

　2.1-有（填写动物名称），2-无

　3.1-有（病人姓名），2-无

　4.有上述暴露者，需详细记录暴露情况。

3.4.2回国入境时间：年月日

3.4.3入境口岸：

3.4.4入境航班号：

3.4.5入境航班座位号：

3.4.6入境住宿地点：

**3.5密切接触者：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 与病人关系1 | 暴露方式2 | 住址（或工作单位） | 电话号码 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

备注:1.与病人关系：⑴家庭成员⑵参与诊疗的医务人员⑶同学⑷同事⑸其他（需详述）

　2.接触方式：⑴与病人同进餐⑵与病人同处一室⑶与病人同一病区⑷与病人共用食具、茶具、毛巾、玩具等⑸接触病人分泌物、排泄物等⑹诊治、护理⑺探视病人⑻共用交通工具⑼其他接触

**4．标本采集**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 采样时间 | 标本类型 | 标本量 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：标本类型：(1)咽拭子/鼻咽拭子(2)痰(3)气道分泌物/气管抽取物(4)肺组织/肺穿刺物(5)全血(6)血清(7)粪便(8)其他（请详述）

**5．疾病转归**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 时间 | 临床结局# | 临床诊断情况\* | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

备注：#1-痊愈（非住院病例），2-好转出院，3-死亡

　\*1-疑似病例，2-临床诊断病例3-确诊病例，4-其他

**6．既往健康状况**

6.1糖尿病：（1）有（2）无

6.1.1胰岛素治疗：（1）有（2）无

6.2哮喘：（1）有（2）无

6.2.1过去一个月内是否使用激素：（1）有（2）无

6.3慢性肺部疾病（肺气肿、慢性支气管炎等，哮喘除外）：（1）有（2）无

6.3.1药物治疗：（1）有（药物名称：）（2）无

6.4肾功能不全：（1）有（2）无

6.5肾衰：（1）有（2）无

6.5.1透析治疗：（1）有（2）无

6.6慢性肝炎：（1）有（2）无

6.7心脏病：（1）有（2）无

6.8内分泌紊乱：（1）有（2）无

6.9代谢障碍：（1）有（2）无

6.10免疫系统缺陷：（1）有（2）无

6.11神经系统疾病：（1）有（2）无

6.12血液系统疾病（如慢性贫血、血红蛋白病）：（1）有（2）无

6.13癌症：（1）有（2）无

6.13.1过去一年进行癌症治疗：（1）有（2）无

6.14长期服用药物：（1）有（药物名称：）（2）无

7.调查小结:

补充调查（时间、内容等）：

调查单位：

调查日期：年月日调查者签名：