**მაიმუნის ყვავილის შემთხვევის კვლევის კითხვარი**

**(დროებითი) v1**

**ნაწილი 1: ინფორმაცია ინტერვიუს შესახებ**

1. ინტერვიუს თარიღი \_\_ / \_\_ / \_\_
2. ინტერვიუერის სახელი, გვარი: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. რომელ ორგანიზაციას/სააგენტოს წარმოადგენს ინტერვიუერი: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. ინტერვიუერის ტელ. ნომერი: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. ინტერვიუერის ელ. ფოსტა: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ნაწილი 2: პაციენტის ვინაობა**

1. სახელი \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ გვარი \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. პირადი ნომერი (საქართველოს მოქალაქისთვის 11 ნიშნა, უცხო ქვეყნის მოქალაქისთვის პასპორტის ან სამგზავრო დოკუმენტის შესაბამისად) ­­­­­­­­­­­­­­­­­­-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. დაბადების თარიღი რიცხვი\_\_\_/თვე\_\_\_/წელი\_\_\_ ასაკი\_\_\_
4. სქესი:  კაცი  ქალი  სხვა
5. სექსუალური ორიენტაცია:  ჰეტეროსექსუალი  გეი ან ლესბოსელი ბისექსუალისხვა (დააკონკრეტეთ) არ მსურს პასუხის გაცემა
6. საცხოვრებელი ადგილი \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ქვეყანა \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ რაიონი/ქალაქი \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ქუჩა \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. მოქალაქეობა \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. ძირითადი საქმიანობა \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ნაწილი 3: პაციენტის სტატუსი**

1. პაციენტის მდგომარეობა :  ცოცხალი  მკვდარი უცნობია
2. დასჭირდა თუ არა პაციენტს ჰოსპიტალიზაცია ?  დიახ არა უცნობია
3. გადაიყვანეს თუ არა ბოქსირებულ განყოფილებაში დიახ  არა უცნობია
4. თუ დიახ, საავადმყოფოს დასახელება \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , ჰოსპიტალიზაციის თარიღი რიცხვი\_\_\_/თვე\_\_\_/წელი\_\_\_ , სიკვდილის თარიღი \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ , ადგილი: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
5. აცრილია თუ არა პაციენტი ყვავილის ვაქცინით (შეინიშნება თუ არა ნაწიბური უმთავრესად მარჯვენა მხრის ზედა მესამედში) ?

დიახ არა უცნობია

**ნაწილი 4: კლინიკური ისტორია**

1. სიმპტომების დაწყების თარიღი: რიცხვი\_\_\_\_/თვე\_\_\_\_/წელი\_\_\_\_
2. ექსპოზიციის ადგილი(ქვეყანა) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. აქვს თუ არა მოგზაურობის ისტორია სიმპტომების დაწყებამდე სამი კვირის განმავლობაში?:  დიახ  არა უცნობია

ა. თუ დაიხ, მიუთითეთ ადგილები (1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. მოგზაურობდა თუ არა პაციენტი ავადმყოფობის დროს?:  დიახ  არა უცნობია

ა. თუ დიახ , მიუთითეთ ადგილები (1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(3)\_\_\_\_\_\_\_\_

1. აქვს თუ არა პაციენტს კანზე გამონაყარი? დიახ არა უცნობია

ა. თუ დიახ, გამონაყარის დაწყების თარიღი: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

1. ჰქონდა თუ არა პაციენტს ტემპერეტურა? დიახ არა უცნობია

ა. თუ დიახ, ცხელების დაწყების თარიღი: \_\_\_/\_\_\_/\_\_

1. არის თუ არა შემთხვევა მწვავე(აქტიური/მიმდინარე)? დიახ არა უცნობია

ა)არის თუ არა სხეულზე არსებული გაღიზიანება/გამონაყარი განვითარების ერთ სტადიაზე?

დიახ არა უცნობია

ბ)არის თუ არა სხეულზე არსებული გაღიზიანება/გამონაყარი ერთი და იმავე ზომის?

დიახ არა უცნობია

გ) არის თუ არა სხეულზე არსებული გაღიზიანება/გამონაყარი კანში ღრმად ჩამჯდარი?

დიახ არა უცნობია

1. დაზიანებების ლოკალიზაცია სახე  ფეხები  ფეხისგული  ხელისგული

გულმკერდი  ხელები  სასქესო ორგანოები  მთელი სხეული

ჩამოთვალეთ სხეულის სხვა დაზიანებული ნაწილები:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. განუვითარდა თუ არა პაციენტს წყლულები? დიახ არა უცნობია
2. აღენიშნება თუ არა პაციენტს ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან რომელიმე სიმპტომი?

გულისრევა/ღებინება დიახ არა უცნობია

თავის ტკივილი დიახ არა უცნობია

ხველა დიახ არა უცნობია

ქავილი გამონაყრის ადგილას დიახ არა უცნობია

ლიმფადენოპათია დიახ არა უცნობია

კუნთების ტკივილი (მიალგია ) დიახ არა უცნობია

ზოგადი სისუსტე დიახ არა უცნობია

კონიუნქტივიტი დიახ არა უცნობია

შემცივნება დიახ  არა უცნობია

ოფლიანობა ☐ დიახ ☐ არა ☐უცნობია

სინათლის მიმართ გაზრდილი მგრძნობელობა დიახ არა უცნობია

ყელის ტკივილი ყლაპვისას დიახ არა უცნობია

გამონაყარი პირის ღრუში დიახ არა უცნობია

1. იმ შემთხვევაში თუ პაციენტი ქალია, ორსულობის სტატუსი:

ორსულადაა  არ არის ორსულად უცნობია

1. აივ-ის სტატუსი:  უარყოფითი  დადებითი უცნობი
2. აქვს თუ არა პაციენტს რაიმე თანმხლები დაავადება ან ღებულობს თუ არა იმუნოსუპრესორულ მედიკამენტებს? დიახ არა უცნობია

იმუნოკომპრომეტირებული მდგომარეობა შეიძლება მოიცავდეს ისეთ დაავადებებს, როგორიცაა: აივ/შიდსი, დიაბეტი, ლუპუსი, გადანერგილი ორგანოები, გადანერგილი ღეროვანი უჯრედი და კიბო. გარკვეულმა მედიკამენტებმაც (მაგ. ქიმიოთერაპიამ და სტეროიდებმა) შესაძლოა დაასუსტონ იმუნური სისტემა.

1. თუ კი, მიუთითეთ \_\_\_\_\_\_\_\_
2. ჯანმრთელობის ნებისმიერი სხვა მდგომარეობა \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ნაწილი 5: ექსპოზიცია**

1. სიმპტომების დაწყებამდე სამი კვირის განმავლობაში ჰქონდა თუ არა პაციენტს კონტაქტი ერთ ან მეტ ადამიანთან, რომლებსაც აღენიშნებოდათ მსგავსი სიმპტომები?

დიახ არა ☐უცნობია

1. თუ დიახ, შეავსეთ ცხრილი (ქვემოთ მოყვანილ ცხილში მიუთითეთ ყველა დაავადებული ადამიანი)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| სახელი, გვარი | სქესი | ასაკი | მისამართი | ტელ. ნომერი | კონტაქტის თარიღი | კონტაქტის სახეობა (ოჯახის წევრი, მეგობარი, პარტნორი, მომვლელი...) | კონტაქტის ტიპი (შეხება, სქესობრივი კონტაქტი...) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**ნაწილი 6: ლაბორატორია**

1. აღებულ იქნა თუ არა ნიმუში ?  დიახ  არა უცნობია

ა. თუ დიახ , თარიღი \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

1. ნიმუშის ტიპი :  ფუფხი  ნაცხი  სისხლი უცნობია
2. ლაბორატორიული კვლევის შედეგი:  დადებითი პჯრ  უარყოფითი პჯრ

საეჭვოა, საჭიროა გამეორება  სხვა მიუთითეთ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ნაწილი 7: ინფიცირებულის კონტაქტები**

39. გთხოვთ, ქვემოთ მოცემულ ცხრილში შეიყვანოთ იმ ადამიანების მონაცემები, ვისთანაც სიმპტომების გამოვლენის შემდეგ გქონდათ უშუალო ურთიერთობა

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| სახელი, გვარი | სქესი | ასაკი | მისამართი | ტელ. ნომერი | კონტაქტის თარიღი | ზედამხედველობის მოხსნის თარიღი | კონტაქტის სახეობა (ოჯახის წევრი, მეგობარი, პარტნორი, მომვლელი...) | ექსპოზიციის რისკის კატეგორია  (იხ.მაიმუნის ყვავილის შემთხვევასთან კონტაქტირებულთა კვლევის ინსტრუქცია: კლასიფიკაცია და დროებითი რეკომენდაციები (6 ივნისი, 2022) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ნაწილი 8: გამოსავალი

1. გამოსავალი:

გამოჯანმრთელდა - თარიღი რიცხვი\_\_\_\_/თვე\_\_\_\_/წელი\_\_\_\_

მოკვდა - თარიღი რიცხვი\_\_\_\_/თვე\_\_\_\_/წელი\_\_\_\_

დაიკარგა მეთვალყურეობიდან - თარიღი რიცხვი\_\_\_\_/თვე\_\_\_\_/წელი\_\_\_\_

ნაწილი 9: საბოლოო კლასიფიკაცია

შესაძლო

სავარაუდო  დადასტურებული  უკუგდებული