

Frågeformulär för intervju vid misstanke om Ebola**Avsedd att användas av sjukvårdspersonal.****OBS! Sänd inte persondata via e-post. Använd vanlig post.**

Datum för intervju:

Lokal:

ID/Passnr:

Nationalitet:

Efternamn:

Förnamn:

Födelsedatum:

Ålder:

Kön:

Boende vid misstänkt exponering:

Yrke:

[Smittskyddsläkaren](#), [Folkhälsomyndigheten](#) och [WHO](#) informerar om länder med ebolaspridning.**EXPOSITIONSRISK**

Har patienten varit i kontakt med ett misstänkt eller konfirmerat Ebola-fall under de närmaste 3 veckorna före insjuknandet?

☐ Ja☐ Nej☐ Okänt

Var patienten på sjukhus eller hade hon/han besökt någon på sjukhus under de närmaste 3 veckorna före insjuknandet?

☐ Ja☐ Nej☐ Okänt

Har patienten träffat någon sjukvårdsarbetare eller traditionell "healer" under de närmaste 3 veckorna före insjuknandet?

☐ Ja☐ Nej☐ Okänt

Har patienten deltagit i någon begravning under de närmaste 3 veckorna före insjuknandet?

☐ Ja☐ Nej☐ Okänt

Har patienten kommit i kontakt med något vilt djur under de närmaste 3 veckorna före insjuknandet?

☐ Ja☐ Nej☐ Okänt

Land/länder som besökts inom 21 dagar före första symtom:

Hälsotillstånd

Aktuellt hälsotillstånd:

Sjukhistoria

Visar patienten något av följande symtom? (markera de aktuella)

Har patienten haft feber? ☐ Ja ☐ Nej ☐ Okänt

Om så, vilken temperatur är uppmätt?

När började de första symtomen? (ÅÅÅÅ/MM/DD):

SYM TOMHuvudvärk ☐ Ja ☐ Nej ☐ OkäntDiarré ☐ Ja ☐ Nej ☐ OkäntHalsont ☐ Ja ☐ Nej ☐ OkäntMagvärk ☐ Ja ☐ Nej ☐ OkäntKräkningar ☐ Ja ☐ Nej ☐ OkäntSlöhet/trötthet ☐ Ja ☐ Nej ☐ OkäntMatleda ☐ Ja ☐ Nej ☐ OkäntMuskelvärk ☐ Ja ☐ Nej ☐ OkäntAndningssvårigheter ☐ Ja ☐ Nej ☐ OkäntSväljningssvårigheter ☐ Ja ☐ Nej ☐ OkäntIntensiv hosta ☐ Ja ☐ Nej ☐ OkäntHicka ☐ Ja ☐ Nej ☐ OkäntUtslag ☐ Ja ☐ Nej ☐ OkäntBlödning vid injektionsställe ☐ Ja ☐ Nej ☐ OkäntBlödande tandkött (gingivit) ☐ Ja ☐ Nej ☐ OkäntBlödning i ögat (konjunktival rodnad) ☐ Ja ☐ Nej ☐ Okänt

Mörk eller blodig avföring (melena) ☐ Ja ☐ Nej ☐ Okänt

Näsblödning (epistaxis) ☐ Ja ☐ Nej ☐ Okänt

Blodig kräkning (hematemes) ☐ Ja ☐ Nej ☐ Okänt

Laboratorieanalyser

Har laboratorieprover tagits? Resultat?