

Terveysturvaajat-osasto

Puutiaisivotulehduksen (TBE) kansallinen seuranta

Oire- ja altistuskysely

Tämä lomake on tarkoitettu terveydenhuollon ammattilaisten täytettäväksi. Lomaketta voi täyttää olemassa olevilla tiedoilla etukäteen ja täydentää sairastuneen haastattelun aikana. Lomakkeessa kysytään päivämääriä mm. TBE-rokotteen saannille. Merkitse tapahtuma aina ensisijaisesti päivämäärällä, mikäli haastateltava pystyy sen kertomaan. Jos päivämäärä ei ole tiedossa, merkitään mahdollisimman tarkka arvio ajankohdasta kysymyksen avoimeen kenttään.

Kerro haastateltavalle TBE-seurannasta:

Suomessa kaikki TBE-virusvasta-ainelöydökset ilmoitetaan tartuntatautirekisteriin. Ilmoitusten perusteella sairastuneet henkilöt haastatellaan puhelimitse. Yhteystiedot saadaan sairastunutta henkilöä hoitaneelta yksiköltä tartuntatautilain perusteella. Kaikkia tietoja käsitellään luottamuksellisesti.

Haastattelun pääasiallinen tarkoitus on selvittää todennäköisin puutiaisivotulehduksen tartuntapaikka. Tartuntapaikkoja seuraamalla määritellään puutiaisivotulehduksen riskialueet ja annetaan kansallisia rokotussuosituksia.

1. Haastattelija

Nimi _____

Toimipaikka _____

2. Haastattelu pvm: _____._____._____**3. Sairastuneen henkilötiedot**

Nimi _____

Hetu _____

Kotiosoite _____

Kotipaikkakunta _____

Puhelinnumero _____

Terveysturvaajat-osasto

4. Sukupuoli

Merkitse valinta rastilla tyhjään sarakkeeseen

Mies	
Nainen	
Muu	

5. Tiedonantaja (jos ei sairastunut itse)

Nimi _____

Suhde sairastuneeseen (esim. lähiomainen/alle 18v. huoltaja)

Puhelinnumero _____

Puutiasaivotulehdus on tyypillisesti taudinkuvaltaan kaksivaiheinen. Ensimmäiset oireet tulevat yleensä noin viikon kuluttua punkin puremasta, mutta aika saattaa vaihdella 4 -28 vrk:n välillä. Oireettoman vaiheen (3 – 21 vrk) jälkeen osalle sairastuneita kehittyy taudin toinen vaihe, varsinainen aivotulehdus.

6. Mikä oli puutiaistulehdukseen liittyvä ensimmäinen oire?

7. Milloin oire alkoi? (Päivämäärä tai arvio ajankohdasta kysymykseen 8)

_____ - _____ - _____

8. Mahdollisimman tarkka arvio ensimmäisen oireen alkamisajankohdasta.

9. Mitä muita oireita sairastuneella oli puutiasaivotulehdukseen liittyen? Merkitse taulukkoon haastateltavan kertomat oireet. Varmista lopuksi, että taulukossa on jokaisessa kohdassa valittuna vaihtoehto.

	Kyllä	Ei	Ei tietoa
Kuume			
Päänsärky			

Terveysturvaajat-osasto

Pahoinvointi			
Niskajäykkyys			
Valonarkuus			
Kouristus			
Näköhäiriö			
Tajunnanhäiriö			
Puheen häiriö			
Halvausoire			

10. Muut mahdolliset oireet? (Kysy oliko sairastuneelle muita oireita, joita ei ole vielä mainittu ja merkitse ne avoimeen tekstikenttään.)

11. Hoidettiin potilasta sairaalassa puutiaisivotulehduksen vuoksi?

Merkitse valinta rastilla tyhjään sarakkeeseen

Hoito	Kyllä	Ei	Ei tietoa
Vuodeosastolla			
Teho-osastolla			

12. Sairastuneen TBE-rokotusstatus?

Merkitse valinta rastilla tyhjään sarakkeeseen

Ei rokotetta	
1 perussarjan rokote	
2 perussarjan rokotetta	
Perussarja kokonaan (3 rokotetta)	
Perussarja + tehoste/tehosteita	
Ei tietoa rokotteesta	

13. Milloin saanut **viimeisimmän** TBE-rokotteen? (päivämäärä tai arvio ajankohdasta kysymykseen 14)

Terveysturvaajat-osasto

- 14.** Mahdollisimman tarkka arvio ajankohdasta, milloin saanut viimeisimmän TBE-rokotteen.

Altistumistiedot

- 15.** Onko sairastunut huomannut punkin **kiinnittyneenä** iholla?

Merkitse valinta rastilla tyhjään sarakkeeseen

Kyllä	
Ei	
Ei tietoa	

- 16.** Milloin punkki havaittiin? (päivämäärä tai arvio ajankohdasta kysymykseen 17)

_____ - _____ - _____

- 17.** Mahdollisimman tarkka arvio siitä, milloin punkki havaittiin kiinnittyneenä?

- 18.** Missä punkki todennäköisimmin kiinnittyi?

Ilmoita paikka mahdollisimman tarkasti (katu, metsä- tai ranta-alue, piha ym. Esimerkiksi, jos kesämökillä, niin missä kunnassa mökki sijaitsee ja mahdollinen osoite tai muu tarkempi tunnistetieto).

Terveysturvaajat-osasto

Pyydä sairastunutta miettimään seuraavia kysymyksiä **neljän viikon ajalta (28 pvä) ennen** oireiden alkamista (erityisen huolellisesti silloin, jos punkin kiinnittymistä ei ole huomattu tai tartuntapaikassa on muuta epäselvyyttä).

- 19.** Liikkuminen luonnossa **kotikunnassa** 4 viikkoa ennen oireiden alkua? (esim. kotipihalla, harrastuksen parissa, metsässä marjastamassa/ sienestämässä/ metsästävässä tms. telttailmassa/mökillä, tai esimerkiksi koirien ulkoiluttaminen)

Merkitse valinta rastilla tyhjään sarakkeeseen

Kyllä	
Ei	

- 20.** Jos kyllä, niin **missä ja milloin?** Ilmoita alue mahdollisimman tarkasti, esimerkiksi osoitetieto, metsä- tai ranta-alue ja ajankohta.

Matkustaminen

Kysy sairastuneelta onko hän matkustanut Ahvenanmaalla, muualla Suomessa tai ulkomailla **neljän viikon aikana** (28 pvä) ennen oireiden alkua.

- 21.** Matkustus **Ahvenanmaalla** 4 viikkoa ennen oireiden alkua?

Merkitse valinta rastilla tyhjään sarakkeeseen

Kyllä	
Ei	

Terveysturvaajat-osasto

22. Jos kyllä, niin **missä ja milloin?** Ilmoita alue mahdollisimman tarkasti, esimerkiksi osoitetieto, metsä- tai ranta-alue ja ajankohta.

23. Matkustaminen **muualla Suomessa** 4 viikkoa ennen oireiden alkua?

Merkitse valinta rastilla tyhjään sarakkeeseen

Kyllä	<input type="checkbox"/>
Ei	<input type="checkbox"/>

24. Jos kyllä, niin **missä ja milloin?** Ilmoita alue mahdollisimman tarkasti, esimerkiksi osoitetieto, metsä- tai ranta-alue ja ajankohta.

25. Matkustaminen **ulkomailla** 4 viikkoa ennen oireiden alkua?

Merkitse valinta rastilla tyhjään sarakkeeseen

Kyllä	<input type="checkbox"/>
Ei	<input type="checkbox"/>

26. Jos kyllä, niin **missä ja milloin?** Ilmoita alue mahdollisimman tarkasti, esimerkiksi osoitetieto, metsä- tai ranta-alue ja ajankohta.

Terveysturvaajat-osasto

Muut altistumistiedot

27. Onko sairastuneella lemmikkejä tai muita kontakteja eläimiin? Tarkista lopuksi, että jokaisessa kohdassa on vastaus valittuna.

	Kyllä	Ei	Ei tietoa
Koira			
Kissa			
Asuu maatilalla			
Muita kontakteja, esim. harrastuksen/ystävien kautta			
Ei eläinkontakteja			

28. Tarvittaessa lisätietoja eläinkontakteihin:

29. Onko sairastunut juonut pastöroimatonta tai raakamaitoa tai syönyt niistä valmistettuja tuotteita?

Kyllä	
Ei	
Ei tietoa	

30. Jos kyllä, niin mitä tuotteita hän on syönyt tai juonut?

31. Milloin ja missä tuotteita on syöty/juotu?

32. Kysy tuleeko haastateltavan mieleen vielä jotain muuta asiaan liittyvää, mistä hän haluaisi kertoa?

Kiitos avustasi!