

استمارة تفصي لحالات الحمى المالطية

تعباً الاستمارة من قبل وزارة الصحة العامة / فريق الترصد الوبائي

(6) خلال الأشهر الثلاثة الأخيرة قبل ظهور المرض، هل احتك أو لامس المريض ماشية أو حيوانات؟

لا يعلم	إذا نعم، حدد مكانها:			مشيمة placenta	إذا نعم، حدد حالتها:			لا يعلم	كلا	نعم
	لا يعلم	غيره	ماشية غير		ماشية العائلة	مجهضة	ميتة			
<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/>										

في حال لامس مشيمة / placenta، حدد المكان والزمان:

(7) خلال الأشهر الثلاثة الأخيرة قبل ظهور المرض، هل استهلك المريض حليب غير مبستر أو مشتقاته؟

لا يعلم	إذا نعم، حدد المصدر:				مزراعته	إذا نعم، هل الحليب مغلي؟			لا يعلم	كلا	نعم
	لا يعلم	غيره	متجر	بائع متجول		مزراعة غيره	لا يعلم	كلا			
<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>											

(8) - خلال الأشهر الثلاثة الأخيرة قبل ظهور المرض، هل استهلك المريض لحمة نيئة؟

لا يعلم	إذا نعم، حدد مصدر الذبيحة:				مزراعته	إذا نعم، حدد نوع اللحم:				لا يعلم	كلا	نعم
	لا يعلم	غيره	مطعم	ملحمة		مزراعة غيره	لا يعلم	ماعز	غنم			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(9) - خلاصة

<input type="checkbox"/> مثبتة	<input type="checkbox"/> محتملة	<input type="checkbox"/> مشتبهة	تصنيف الحالة
<input type="checkbox"/> كلا	<input type="checkbox"/> كلا	<input type="checkbox"/> نعم	حالات اخرى في المحيط
<input type="checkbox"/> كلا	<input type="checkbox"/> كلا	<input type="checkbox"/> نعم	تعرض مهني
<input type="checkbox"/> كلا	<input type="checkbox"/> كلا	<input type="checkbox"/> نعم	احتكاك مع الماشية
<input type="checkbox"/> كلا	<input type="checkbox"/> كلا	<input type="checkbox"/> نعم	استهلاك حليب غير مبستر أو مشتقاته
<input type="checkbox"/> كلا	<input type="checkbox"/> كلا	<input type="checkbox"/> نعم	استهلاك لحمة نيئة

Brucellosis. Agent: *Brucella abortus*, *Brucella melitensis*, *Brucella suis*, *Brucella canis*. Reservoir: cattle, goats, sheep, swine. Transmission: wound contact with animal tissues, blood, urine, vaginal discharges, aborted fetuses, placentas; ingestion of raw milk and dairy products from infected animals; airborne in stables and laboratories and abattoirs. Incubation: 5 to 60 days. Communicability: no person to person transmission.