

الجمهورية اللبنانية – وزارة الصحة العامة – برنامج الترصد الوبائي  
استمارة تقصي لحالة التهاب السحايا الحاد

تعبئ الاستمارة من قبل فريق وزارة الصحة العامة

(1) المريض

|         |            |               |   |   |
|---------|------------|---------------|---|---|
| العنوان | الجنسية    | تاريخ الولادة | الجنس<br>ذكر <input type="checkbox"/> انثى <input type="checkbox"/> | الاسم الثلاثي   |
|         | رقم الهاتف | البلدة        | القضاء  | نوع الإقامة<br>مقيم <input type="checkbox"/> زائر <input type="checkbox"/><br>عامل اجنبي <input type="checkbox"/> لاجئ <input type="checkbox"/> |

(2) الاستشفاء

|   |              |              |                    |                 |
|---|--------------|--------------|--------------------|-----------------|
| # | اسم المستشفى | تاريخ الدخول | اسم الطبيب المعالج | رقم هاتف الطبيب |
|   |              |              |                    |                 |
|   |              |              |                    |                 |

(3) العوارض السريرية

|                    |  |  |            |
|--------------------|--|--|------------|
| تاريخ ظهور العوارض | طفح جلدي<br><input type="checkbox"/> None<br><input type="checkbox"/> Purpura<br><input type="checkbox"/> Maculo-papular<br><input type="checkbox"/> Vesicular | مضاعفات<br><input type="checkbox"/> Septic choc<br><input type="checkbox"/> Gangrena | عوارض اخرى |
|--------------------|--|--|------------|

(4) فحص السائل النخاعي

|                  |               |             |          |                |
|------------------|---------------|-------------|----------|----------------|
| Soluble antigens | Lymphocytes % | Segmented % | WBC /mm3 | CSF appearance |
| Other            | Culture       | Gram Stain  | Glucose  | Proteins       |

(5) فحوص اخرى

|             |               |           |
|-------------|---------------|-----------|
| Other tests | Blood culture | Platelets |
|-------------|---------------|-----------|

(6) جمع عينات اضافية من المريض لزوم التقصي

|  |                  |                 |       |         |
|--|------------------|-----------------|-------|---------|
| نوع العينة                             | تاريخ جمع العينة | المختبر المرجعي | الفحص | النتيجة |
| <input type="checkbox"/> سلالة جرثومية |                  |                 |       |         |
| <input type="checkbox"/> مصل           |                  |                 |       |         |
| <input type="checkbox"/> سائل نخاعي    |                  |                 |       |         |

(7) نوع التهاب السحايا الحاد

|   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> جرثومية  | <input type="checkbox"/> فيروسية  | <input type="checkbox"/> غيره  |
| <input type="checkbox"/> Neisseria meningitis<br><input type="checkbox"/> Haemophilus influenza<br><input type="checkbox"/> Streptococcus pneumonia<br><input type="checkbox"/> Listeria monocytogenes<br><input type="checkbox"/> Mycobacterium tuberculosis<br><input type="checkbox"/> Other:<br><input type="checkbox"/> Not identified | <input type="checkbox"/> Herpes<br><input type="checkbox"/> Mumps<br><input type="checkbox"/> West Nile Virus<br><input type="checkbox"/> Other:<br><input type="checkbox"/> Not identified | <input type="checkbox"/> Parasitic:<br><input type="checkbox"/> Fungus:<br><input type="checkbox"/> Unspecified: |

الجمهورية اللبنانية - وزارة الصحة العامة - برنامج الترصد الوبائي  
استمارة تقصي لحالة التهاب السحايا الحاد

(8) الوضع التفقيجي

| MMR | Meningococcal | Pneumococcal | Haemophilus inf | عدد الجرعات    |
|-----|---------------|--------------|-----------------|----------------|
|     |               |              |                 | تاريخ آخر جرعة |

(9) سفر الى الخارج خلال شهر قبل ظهور العوارض  
المسافر

| ملاحظات | تاريخ العودة الى لبنان | البلد / المدينة | المريض<br>المقربين :   | المملكة السعودية<br>افريقيا |
|---------|------------------------|-----------------|--|-----------------------------|
|         |                        |                 | <input type="checkbox"/> المريض<br><input type="checkbox"/> المقربين : | <input type="checkbox"/>    |
|         |                        |                 | <input type="checkbox"/> المريض<br><input type="checkbox"/> المقربين : | <input type="checkbox"/>    |

(10) مهنة المريض  
وضع المريض

| اسم المدير ورقم الهاتف | العنوان | القضاء والبلدة | نوع المؤسسة | <input type="checkbox"/> طفل في البيت<br><input type="checkbox"/> طفل في دار الحضانة<br><input type="checkbox"/> تلميذ، صف:<br><input type="checkbox"/> طالب جامعي<br><input type="checkbox"/> عسكري<br><input type="checkbox"/> مدرس<br><input type="checkbox"/> غيره: |
|------------------------|---------|----------------|-------------|---|
|                        |         |                |             |   |

(11) وقاية المخالطين

| ملاحظات | عدد الذين تلقوا الوقاية | عدد المستهدفين | <input type="checkbox"/> المنزل<br><input type="checkbox"/> دار الحضانة<br><input type="checkbox"/> مدرسة<br><input type="checkbox"/> ككنة عسكرية<br><input type="checkbox"/> المستشفى<br><input type="checkbox"/> غيره |
|---------|-------------------------|----------------|---|
|         |                         |                |   |

(12) تطور حالة المريض (يتم الاتصال بالمريض بعد مرور شهر من تاريخ ظهور العوارض)

| تاريخ الاتصال | شفاء <input type="checkbox"/> | اشتركات <input type="checkbox"/>   | وفاة <input type="checkbox"/>           |
|---------------|-------------------------------|--|---|
|               |                               | <input type="checkbox"/> Hearing loss<br><input type="checkbox"/> Paralysis<br><input type="checkbox"/> Other: | <input type="checkbox"/> Date of death: |

(13) وجود حالات اخرى في المحيط (خلال فترة شهر قبل وشهر بعد الحالة)

| نوع السحايا | تاريخ ظهور العوارض | عدد الحالات | <input type="checkbox"/> المنزل<br><input type="checkbox"/> دار الحضانة<br><input type="checkbox"/> مدرسة<br><input type="checkbox"/> ككنة عسكرية<br><input type="checkbox"/> المستشفى<br><input type="checkbox"/> غيره |
|-------------|--------------------|-------------|---|
|             |                    |             |   |

عد الانتهاء من تعبئة استمارة التقصي، ترسل نسخة الى المحافظة، نسخة الى برنامج الترصد الوبائي ونسخة الى دائرة مكافحة الامراض الانتقالية.