

Усанова Д. С.
N 106/107 от 10.05.2024
D.S. Corynebacterium diphtheriae
mitis

Министерство здравоохранения РФ
Наименование учреждения поликлиника №1

Код формы по ОКУД
Код учреждения по ОКТО
Медицинская документация Ф № 958-у

ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ -1

Об инфекционном заболевании, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку.

1. Диагноз дифтерия ротоглотки; N 106/107
2. Фамилия, имя, отчество Иванов Иван Иванович
3. пол м.
4. возраст 14 л.
5. Адрес, населенный пункт Красноярск
улица Аэровокзальная дом № 35 кв. № 335
6. Наименование и адрес работы (учебы, детского учреждения) школа №2
7. Дата последнего посещения места работы (учебы) 10.05.24
8. Дата заболевания 18.05.24
9. Дата первичного обращения 20.05.24, фолликулярной ангины
10. Дата установления диагноза 23.05.24
11. Дата и место госпитализации 25.05.24, Тельмакс, инфекц. отделение (детское)
12. Если отравление – указать, где оно произошло, чем отравлен пострадавший -
13. Дополнительные сведения В классе несколько человек с похожими симптомами; контакты мать 34 года; пап горло не болело; вступила в контакт по приглашению
14. Проведенные первичные противоэпидемические мероприятия мать, 34 г., повар в ресторане «Тучуслия»
15. Дата первичной сигнализации (по тел.) в эпидотдел 23.05.24
16. Дата и час отсылки извещения 23.05.24, 11:00
17. Подпись пославшего извещение Усанова
18. Кто принял сообщение _____
19. Регистрационный № _____ в журнале эпидотдела № _____
20. Подпись получившего извещение _____

Составляется медработником, выявившем при любых обстоятельствах инфекционное заболевание, острое отравление или при подозрении на них, а также при изменении диагноза.

Посылается эпидотдел Роспотребнадзора не позднее 12 часов с момента выявления больного.

В случае сообщения об изменении диагноза п. 1, указывается измененный диагноз, дата его установления и первоначальный диагноз.

Извещение составляется также на случай укусов, оцарапывания, ослонения домашними или дикими животными, которые следует рассматривать как подозрение на заболевание бешенством

Журнал регистрации инфекционных заболеваний

№	Дата сообщения	Организация приславшая сообщения	ФИО	возр	адрес	организан-изован-ность	Дата посл-посеще-ния	Дата забол-я	Дата обраш-я	Дата Диагноз и дата установле-ния	Дата и место госп-ии	Окончательный диагноз	Лаб. исследования	прим
6	22.05.24	Коллектив-школа N1	Иванов Иван Иванович	14 л.	Агробоннель-школа, ф. 55/145335	школа N2	20.05.24	20.05.24	20.05.24	23.05.24	госпитализация в НИИ	диспансерный протокол N1	от 20.05.24 N106/107	
													возврат в детский сад N106/107	

Диспансерный журнал

№	ФИО	адрес	возр	организация	диагноз	Дата взятия на Д учет	Контрольные анализы	Дата снятия с Д учета
17	Иванов Иван Иванович	Агробоннель-школа, ф. 55	14 л.	школа N2	диспансерный протокол N1	24.06.24	от 23.07.24 BL не обн. N122/123 от 29.08.24 BL не обн. N154/155 от 18.09.24 BL не обн. N157/156	24.10.24

Направление в бактериологическую лабораторию

Фамилия, имя, отчество *Убаев Иван Убаевич*

(105/107)

Возраст *14 лет*

Адрес *Аэровокзальный, д. 35, кв. 335*

Место работы, учебы *школа №1*

Цель обследования *роллитумерная ангина*

Материал *мазок из зева, носа*

Исследование *бактериологическое на BL*

Забор осуществил *Убаева*

Дата и время забора *20.05.2024, 13:00*

Дата и время доставки в лабораторию *20.05.2024, 13:15*

Результат *Corynebacterium diphtheriae (токсигенная)*

Результат выдал *Шабанова*

Дата выдачи результата *23.05.2024*

Направление в бактериологическую лабораторию

Фамилия, имя, отчество *Убаева Мария Николаевна*

(116/117)

Возраст *34 г.*

Адрес *Аэровокзальный, д. 35, кв. 335*

Место работы, учебы *повар, ресторан "Луизиана"*

Цель обследования *контакт по дифтерии*

Материал *мазок из зева и носа*

Исследование *бактериологическое на BL*

Забор осуществил *Убаева*

Дата и время забора *24.05.2024, 14:00*

Дата и время доставки в лабораторию *24.05.24, 14:15*

Результат *BL не обн.*

Результат выдал *Шабанова*

Дата выдачи результата *27.05.24*

Направление в бактериологическую лабораторию

Фамилия, имя, отчество *Убаев Иван Убаевич*

(122/123)

Возраст *14 л.*

Адрес *Аэровокзальный, д. 35*

Место работы, учебы *школа №1*

Цель обследования *ригидное наблюдение*

Материал *мазок из зева и носа*

Исследование *бактериологическое на BL*

Забор осуществил *Убаева*

Дата и время забора *24.07.24, 11:00*

Дата и время доставки в лабораторию *24.07.24, 11:15*

Результат *BL не обн.*

Результат выдал *Шабанова*

Дата выдачи результата *25.07.24.*

Лист наблюдения за контактными

Фамилия, И.О. заболевшего Иванов Иван Иванович
 Возраст 14 л.
 Диагноз первичный Фолликулярная ангина
 Диагноз окончательный дифтерия ротоглотки
 Дата заболевания 18.05.14
 Дата обращения 20.05.14
 Дата установки диагноза 23.05.14
 Дата госпитализации 23.05.14
 Дата последнего посещения организованного коллектива 20.05.14

План мероприятий в школе

срок наблюдения за контактными 7 дней, с 11.05 по 17.05
 кратность наблюдения ежедневно, 14.05 - 17.05
 лабораторное обследование дифтерийное шеечное маз
в Л, 25.05
 осмотр узкими специалистами МОР по 15.05.14
 иммунобиологические препараты —
Дифтерия ротоглотки
(инъекциями - дифтерийной анатоксины)
+ вакцинация нормальными в текущем году

Срок наблюдения с «24.05» по «30.05»

ФИО, возраст	Место работы (учебы)	Лабораторное обследование	Осмотр узкими спец-ми	дата	21.05.14	22.05.14	23.05.14	24.05.14	27.05.14
Иванова Мария Ивановна, 14л.	новар, р.со- ран, 7 км от в.л. не сож.	N 116117 от 24.05.14 в.л. не сож.	МОР 24.05.14 ротоглот- ка	Т	30.6	чистота - 11-	11-	11-	11-
				кожа	11-	11-	11-	11-	
				зев	11-	11-	11-	11-	
				Т					
				кожа					
				зев					
				Т					
				кожа					
				зев					
				Т					
				кожа					
				зев					