

List epidemiologického šetření

– onemocnění způsobená Shiga toxin-produkujícími *E. coli* (podle MKN dg. A04.3)

Přečíst nebo vysvětlit pacientovi /vyšetřované osobě při zahájení vyplňování dotazníku:

Zdrojem Shiga toxin-produkujících *E. coli* (STEC) jsou kontaminované potraviny, kontaminovaná voda a kontakt s nemocnými lidmi či zvířaty. Infekce tímto patogenem je snadno přenosná (stačí velmi malá infekční dávka) a může vyústit v rozvoj život ohrožujícího hemolyticko-uremického syndromu (u 10 % případů - zvláště malých dětí a dospělých nad 65 let).

Tento list epidemiologického šetření umožní orgánům ochrany veřejného zdraví zjistit potraviny, případně další zdroje, které mohou být zdrojem dalších případů onemocnění STEC. Cílem tohoto dotazníkového šetření je předejít novým případům např. tím, že se podezřelá potravina stáhne z prodeje. Pokud souhlasíte, informace, které nám poskytnete, budou zpracovány podle zákona o ochraně osobních údajů, se zachováním Vaší anonymity.

Státní zdravotní ústav, poslední aktualizace 19.11.2020

Dotazovatel (jméno, příjmení, telefon):

Datum vyplnění dotazníku:

Respondent: nemocný

člen rodiny nemocného, upřesnit:

jiná osoba, upřesnit:

Klasifikace případu*: primární ko-primární sekundární asymptomatický

* viz „Instrukce pro vyplnění dotazníku“ na konci dotazníku

Pokud ko-primární, jméno druhého primárního případu:

Pokud sekundární, jméno primárního případu:

Stav pacienta: vyléčen stále nemocný HUS úmrtí, datum úmrtí:

1. Osobní údaje pacienta

Příjmení:	Jméno:	
Adresa:		
Telefon:	Email:	
Pohlaví: <input type="checkbox"/> MUŽ <input type="checkbox"/> ŽENA	Datum narození:	Věk:
Jsou v domácnosti přítomné kromě tohoto případu další děti? <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne		

Povolání pacienta:

Vyberte rizikovou kategorii, pokud do ní patří:

- | | |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> pracuje s jídlem (příprava, obsluha...) | <input type="checkbox"/> pracuje s trusem/stolicí/hnojem (laboratoř, farma,...) |
| <input type="checkbox"/> pracuje/navštěvuje dětské zařízení | <input type="checkbox"/> má nedostačující osobní hygienu |
| <input type="checkbox"/> pracuje/navštěvuje zdravotnické zařízení | <input type="checkbox"/> jiná riziková kategorie: |

Pokud ano, specifikujte:

Adresa školy/pracoviště pacienta:

Datum poslední návštěvy školy/pracoviště:

2. Průběh onemocnění (informace ze zdravotní dokumentace pacienta)

s příznaky, datum prvních příznaků (průjem, bolest břicha): bez příznaků

Přítomnost příznaků:	Ano	Ne	Není známo	Datum začátku symptomu:
Nevolnost	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zvracení	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bolesti/křeče břicha	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Průjem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krvavý průjem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teplota nad 38°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hemolyticko-uremický syndrom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jiné příznaky:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hospitalizace: ano ne Datum přijetí: Datum propuštění:

Hospitalizace z důvodu: nynějšího onemocnění jiné příčiny:

Název a adresa nemocnice:

Podání antibiotické léčby v průběhu onemocnění: ano ne nevím
Pokud ano, jaké antibiotikum, odkdy, na jak dlouho:

Podání protiprůjmových léků v průběhu onemocnění: ano ne nevím
Pokud ano, jaký lék, odkdy, na jak dlouho:

Přítomná další zdravotní rizika:

Odběr materiálu pro mikrobiologické vyšetření: stolice rektální výtěr jiné:

Datum 1. odběru: Výsledek, laboratoř:

Datum 2. odběru: Výsledek, laboratoř:

3. Cestovatelská anamnéza v posledních 10 dnech před začátkem onemocnění

Cestování mimo ČR: ano ne nevím

Stát: Datum příjezdu: Datum odjezdu: Detaily:

.....

Typ ubytování: hotel hostel kemp privat horská chata jiné:

Název ubytovacího zařízení:

Cestování v rámci ČR: ano ne nevím

Město/obec (kraj): Datum příjezdu: Datum odjezdu: Detaily:

.....

Typ ubytování: hotel hostel kemp privat horská chata jiné:

Název ubytovacího zařízení:

4. Kontakt s vodou v posledních 10 dnech před začátkem onemocnění

Pítí nepřevařené vody:	Ano	Ne	Nevím	Pokud ano, specifikujte:
Z místního vodovodu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ze studny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Z pramene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Balené v lahvi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Z řeky/jezera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kontakt se záplavovou vodou: ano ne nevím
Pokud ano, specifikujte:

Problém s odpadovou vodou: ano ne nevím
Pokud ano, specifikujte:

Sanitační zařízení domácnosti: kanalizace žumpa neznámo

Provádění vodních aktivit:

	Ano	Ne	Nevím	Pokud ano, specifikujte:
Plavání	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Potápění	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vodáctví (kanoe, raft,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rybolov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jiné	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pokud ano, došlo k náhodnému polknutí vody? ano ne nevím
Pokud ano, specifikujte:

5. Kontakt se zvířaty v posledních 10 dnech před začátkem onemocnění

Kontakt s domácími zvířaty: ano ne nevím
Pokud ano, specifikujte: psi kočky králíci hlodavci plazi ptáci jiná:

Kontakt s hospodářskými nebo volně žijícími zvířaty: ano ne nevím
Pokud ano, specifikujte: dobytek ovce kozy koně prasata kuřata husy
 krůty kachny králíci divoká zvěř hlodavci plazi ptáci jiná:

Život, práce nebo návštěva na farmě/statku: ano ne nevím
Pokud ano, specifikujte:

Návštěva ZOO, miniZOO nebo vystoupení se zvířaty: ano, datum návštěvy: ne nevím
Pokud ano, přímý kontakt se zvířaty (krmení, hlazení, jízda) nebo s jejich prostředím (sláma, trus, hnůj, krmivo, klec, ohrada...)? ano ne nevím
Pokud ano, specifikujte kontakt:

Konzumovali jste tam nějaké jídlo? ano ne nevím
Pokud ano, specifikujte: zakoupeno v areálu konzumace na piknikovém stole
 zakoupeno jinde konzumace na zemi
 vlastní jídlo z domu konzumace během kontaktu se zvířetem

6. Environmentální expozice v posledních 10 dnech před začátkem onemocnění

Procházka ve výběhu/na poli/na louce, kde se pasou hospodářská zvířata: Pokud ano, specifikujte:	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> nevím
Jakýkoliv jednodenní výlet do přírody: Pokud ano, specifikujte:	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> nevím
Kontakt s divokými zvířaty nebo s jejich exkrementy: Pokud ano, specifikujte:	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> nevím
Kontakt s půdou/hlínou, hnojem nebo splašky: Pokud ano, specifikujte:	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> nevím

7. Šetření konzumace potravin v posledních 10 dnech před začátkem onemocnění

Máte podezření na nějakou konkrétní potravinu (nebo zdroj), která/ý mohl/a způsobit Vaše potíže?
 ano ne nevím

Pokud ano, jakou potravinu, kde a kdy byla konzumována?
.....

Víte o někom, kdo tuto potravinu konzumoval a má obdobné potíže? Kdo (kontakt)?
.....

Kde byla potravina zakoupena?

Stravování jiným způsobem než obvykle (náboženské zvyklosti, redukce váhy, zdravotní důvody)?
 ano ne nevím

Pokud ano, v čem spočívaly odlišnosti?

.....

7A. Stravování mimo domov

Stravoval(a) jste se v průběhu posledních 10 dnů před začátkem onemocnění **mimo domov**? ano ne nevím

- v restauraci /kiosku /dovoz do domu ano ne nevím

- na čerpací stanici / pultový prodej ano ne nevím

- v jídelně (závodní, školní, ve školce, v kantýně, atd.) ano ne nevím

Pokud ano, prosím, napište všechna místa, kde jste se v průběhu posledních 10 dnů před začátkem onemocnění stravoval(a) mimo domov:

Datum stravování:	Jméno podniku:	Adresa:	Konzumované jídlo:
.....
.....
.....

.....

Účast na **hromadné společenské či jiné akci** (oslava, svatba, výlet, konference, pracovní či jiná schůze, festival, sportovní akce, pout', farmářské trhy, atd....): ano ne nevím

Pokud ano, jaké, kdy a kde?

Víte o někom, kdo se akce také účastnil a má obdobné potíže? ano ne nevím

Pokud ano, uveďte kontakt:

7B. Nákup potravin/jídla pro domácí spotřebu

Kde obvykle nakupujete?

Obchod	Ano	Ne	Nevím
Kaufland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Billa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lidl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Albert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Žabka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tesco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Globus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jiný obchod (i online)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Konzumoval jste v posledních 10 dnech jídlo zakoupené ve:

Druh nákupu:	Ano	Ne	Nevím	Co konkrétně	Kde zakoupeno (místo/adresa obchodu)
Stánkový prodej/ trhy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Potraviny z drogerie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Obchod s biopotraviny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Obchod s exotickými a zahraničními potravinami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Maso z farmy/ masna/ řezník	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Potraviny ze statku/farmy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Sýrárna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Lahůdky	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Potraviny vypěstované na zahrádce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Jinde, kde běžně nenakupují	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

7C. Manipulace se syrovými potravinami

	Ano	Ne	Produkt:	Kde zakoupen – název a lokalita:
Syrové hovězí maso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Syrové vepřové maso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Syrové drůbeží maso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Syrové jehněčímaso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Syrové kozí maso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jiné syrové maso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Syrová zelenina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Syrové zvířecí krmivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7D. Konzumace potravin v posledních 10 dnech před začátkem onemocnění

Prosím označte všechny potraviny konzumované v posledních 10 dnech před začátkem onemocnění:

Maso, masné výrobky	Ano	Spíš ano	Spíš ne	Ne	Druh a značka potraviny	Místo nákupu
Jakékoliv maso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Vařené/pečené hovězí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Vařená/pečená drůbež	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Vařené/pečené jehněčí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Vařené/pečené vepřové	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Jiné vařené/pečené maso (kozí, králíčí, zvěřina, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Maso z grilu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Krvavý steak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Kebab	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Karbanátky	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Řízek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Hamburger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Vařené/pečené mleté maso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Tatarský biftek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Vnitřnosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Klobása	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Párky	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Špekáčky	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Salám	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Šunka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Slanina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Paštika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Zabíjačkové produkty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Žabí stehýnka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Šneci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Aspik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Saláty s masem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Jiný masný produkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Ryby a mořské plody	Ano	Spíš ano	Spíš ne	Ne	Druh a značka potraviny	Místo nákupu
Ryby vařené/pečené	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Ryby uzené – jaké?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Krevety	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Ústřice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Jiné mořské plody	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Sushi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Rybí salát	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Mléko a mléčné výrobky	Ano	Spíš ano	Spíš ne	Ne	Druh a značka potraviny	Místo nákupu
Nepasterizované (syrové) mléko – jaké?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Výrobky z nepasterizovaného mléka (smetana, tvaroh, sýr, máslo, jogurt, kyška, kefír, atd...) - z jakého mléka? domácí nebo koupené na trhu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Sušené mléko – jaké?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Měkký sýr (Lučina, žervé, mascarpone,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Tvrdý sýr (Eidam, Gouda,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Sýr s plísní (Camembert, Niva,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Mozzarella	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Balkánský sýr/feta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Halloumi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Ovčí sýr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Bryndza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Korbáčiky, oštiepok, parenica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Kozí sýr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Parmežán	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Zmrzlina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Zelenina	Ano	Spíš ano	Spíš ne	Ne	Druh a značka potraviny	Místo nákupu
Zeleninový salát míchaný	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Ledový salát	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Hlávkový salát	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Rukola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Špenát/baby špenát	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Římský salát	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Kadeřavý salát (zelený, červený)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Salát ze sladkého zelí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Jiný salát, jaký?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Jiná syrová zelenina, jaká?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Sladký hrášek čerstvý nebo mražený	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Mražená zelenina /zeleninové směsi (z obchodní sítě nebo domácí)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Klíčky, jaké?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Hummus – domácí/z trhu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Zázvor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Bambusové výhonky	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Houby	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Ovoce	Ano	Spíš ano	Spíš ne	Ne	Druh a značka potraviny	Místo nákupu
Velké ovoce (jablka, hrušky, meloun, atd.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Drobné ovoce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Lesní ovoce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Exotické ovoce						
Předem nakrájené ovoce z obchodu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Sušené ovoce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Mražené ovoce/ovocné protlaky	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Nepasterizované ovocné šťávy, džusy, raw smoothie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Raw (nevařené) džemy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Bylinky, semínka	Ano	Spíš ano	Spíš ne	Ne	Druh a značka potraviny	Místo nákupu
Čerstvé bylinky, jaké?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Sušené bylinky	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Bylinkové máslo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Pesto – domácí / z trhu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Semínka – jaká?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Koření – jaká?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Moučná jídla a dezerty	Ano	Spíš ano	Spíš ne	Ne	Druh a značka potraviny	Místo nákupu
Obilná zrna /kaše	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Syrové těsto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Sušenky a jiné sladkosti, jaké?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Dezertní krémy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Dezertní pěna, mousse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Zákusky, dorty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Wafle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Pudink	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Želé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Marcipán	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Pizza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Jiné potraviny	Ano	Spíš ano	Spíš ne	Ne	Druh a značka potraviny	Místo nákupu
Oříšky a oříšková másla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Hotové sendviče	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Mražené polotovary	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Salátové dresingy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Syrová vejce nebo výrobky obsahující syrová vejce (majonéza, tiramisu, vaječný likér,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Led do nápojů	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Dětská výživa						
Kde nejčastěji nakupujete dětskou výživu (jméno a místo prodejce)?						
1 –						
2 –						
3 –						
Uveďte, jakou dětskou výživu z obchodní sítě jste konzumovali (konzumovalo Vaše dítě) v posledních 10 dnech před začátkem onemocnění:						
Dětská výživa	Ano	Spíš ano	Spíš ne	Ne	Druh a značka potraviny	Místo nákupu
Mléčná sušená výživa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Příkrmy ovocné a ovocno-mléčné	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Kaše ovocné, zeleninové, maso-zeleninové	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Nemléčné kaše	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Instantní ovocné šťávy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Masové příkrmy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Jiné produkty dětské/kojenecké výživy zakoupené v obchodní síti	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Kojeneckou/dětskou výživu připravenou doma z domácích surovin (specifikujte jakou)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

8. Opatření nařízena OOVZ

Datum:..... Jaká opatření:.....

.....

Kdo nařídil (jméno):.....

Osoby v kontaktu

Měl někdo z Vaší domácnosti v posledních 10 dnech před začátkem Vašeho
onemocnění podobné příznaky? ano ne nevím

Měl(a) jste Vy nebo někdo z Vaší domácnosti v posledních 10 dnech před
začátkem Vašeho onemocnění kontakt s osobou s podobnými příznaky? (např.
přítel, kolega, spolužák) ano ne nevím

Vypsát všechny osoby v blízkém kontaktu:

Jméno	Vztah k nemocnému	Datum narození (věk)	Začátek onem. (Datum a čas)	Zaměstnání/ činnost	Karanténa? (od-do)	Kontakt (tel.)

Děkujeme za Vaši spolupráci!

Datum:

Podpis:

Instrukce pro vyplnění dotazníku

Účel

Tento list epidemiologického šetření slouží orgánům ochrany veřejného zdraví ke zjištění okolností vzniku onemocnění vyvolaného Shiga toxin-produkujícími *E. coli* (STEC) a jeho epidemiologických souvislostí.

Pozn.: Infekce STEC se v ISIN hlásí jako A04.3 „Enterohemoragické infekce, původce: Escherichia coli“.*

Vyplněný naskenovaný dotazník vložte, prosím, v rámci zadávání případu do ISIN do složky soubory.

Pokyny pro vyplnění listu šetření

Tento dotazník navazuje na „červenou hlášku“. To znamená, že se zjišťují všechny údaje pro potřeby notifikace v ISIN*.

Klasifikace případu:

Primární případ = jedinec, který přinesl onemocnění do kolektivu/populace (nemusí to být nutně první diagnostikovaný případ)

Ko-primární případ = případ, u něhož je datum nástupu příznaků v rámci téže inkubační doby (2-9 dnů) jako u primárního případu, tj. případ, u kterého se předpokládá, že byl vystaven stejným rizikovým faktorům jako primární případ

Sekundární případ = případ, který nebyl vystaven zdroji infekce primárního případu a jehož rizikový faktor je expozice primárnímu případu.

Asymptomatický případ = osoba identifikovaná prostřednictvím kontaktních screeningových postupů nebo náhodně během jiného vyšetření, která neměla žádné příznaky odpovídající infekci STEC. Je stále považována za případ (protože vylučuje bakterie).

V listu šetření konzumace a nákupu potravin se zaznamenají potraviny, konzumované v posledních 10 dnech před onemocněním, a místa, kde dotazovaný potraviny nejčastěji nakupuje nebo konzumuje. Upřesnění se uvádí ve sloupcích „Druh a značka potraviny“ a „Místo nákupu“.

**ISIN = Informační systém Infekční nemoci. Od r. 2018 slouží k zajištění povinného hlášení, evidence a analýzy výskytu infekčních nemocí v České republice (nahradil program EpiDat). Statistickou jednotkou je infekční onemocnění. Hlásí se potvrzené, pravděpodobné nebo možné případy.*