

附件 4

广东省诺如病毒感染性腹泻暴发调查病例个案表

编号 □□□□□

一、基本情况：

- 1、患者姓名：_____ 被访家长/家属姓名：_____
- 2、性别： (1) 男 (2) 女 ☐
- 3、年龄（岁）：_____（周岁） ☐
- 4、工作单位/学校：_____
- 5、工作部门/班级/班组：_____
- 6、职业：(1) 学生 (2) 教师 (3) 厨工 (4) 医护人员 (5) 工人 (6) 农民
(7) 后勤行政人员 (8) 散居儿童 (9) 幼托儿童 (10) 其他 ☐
- 7、文化程度：(1) 学龄前儿童 (2) 文盲或半文盲 (3) 小学 (4) 初中
(5) 高中或中专 (6) 大专及大专以上 (7) 不详 ☐
- 8、现住址：_____
- 9、联系电话：_____

二、发病及就诊情况：

- 1、首发症状（描述）：_____
- 发生时间：____月____日____时（上午/下午） □□月□□日□□时（Am/Pm）
- 2、初诊时间：____月____日____时（上午/下午） □□月□□日□□时（Am/Pm）
- 3、就诊医院：_____
- 4、治疗情况：(1) 门诊治疗 (2) 住院治疗 (3) 自行用药 (4) 未治疗 ☐
- 5、病情：(1) 现症病例 (2) 痊愈 ☐

三、临床表现：

症状与体征				
首发症状(描述):				
1、发热 (1)有 (2)无 <input type="checkbox"/>	6、腹痛 (1)有 (2)无 <input type="checkbox"/>			
体温(最高)_____℃	7、头痛 (1)有 (2)无 <input type="checkbox"/>			
2、恶心 (1)有 (2)无 <input type="checkbox"/>	8、寒战 (1)有 (2)无 <input type="checkbox"/>			
3、呕吐 (1)有, 最多____次/天 (2)无 <input type="checkbox"/>	9、肌肉痛 (1)有 (2)无 <input type="checkbox"/>			
4、腹泻 (1)有,最多____次/天 (2)无 <input type="checkbox"/>	10、咽痛 (1)有 (2)无 <input type="checkbox"/>			
5、腹胀 (1)有 (2)无 <input type="checkbox"/>	11、其他症状 _____			

四、临床检验结果：

血常规 1 采样时间:____月____日, 检验结果: WBC (109/L) 中性粒细胞 (%) 淋

巴细胞 (%)

血常规 2 采样时间:___月___日, 检验结果: WBC (109/L) 中性粒细胞 (%) 淋巴
巴细胞 (%)

大便常规 采样时间:___月___日, 检验结果:_____

其它检查 采样时间:___月___日, 检验结果:_____

五、流行病学：

1、发病前 72 小时内暴露情况

1.1 有无接触同类病人：(1) 有 (2) 无 ☐

接触方式：(1) 同吃 (2) 同住 (3) 同活动 ☐

最后接触时间：___月___日___时

1.2 有无接触过患者呕吐物或粪便：(1) 有 (2) 无 ☐

最后接触时间：___月___日___时

1.3 有无短距离暴露过患者呕吐物或粪便（一米内）：(1) 有 (2) 无 ☐

1.4 其它：_____

2、宿舍/家庭同住_____人，发病_____人（不含患者本人）

若有，同住人员发病情况：

姓名	性别	年龄	发病时间 (具体到小时)	接触方式	与患者 关系	是否接触 呕吐物

注：性别：(1) 男 (2) 女；

接触方式：(1) 同吃 (2) 同住 (3) 同活动；

是否接触过同类病人呕吐物：(1) 是 (2) 否

3、发病前 72 小时内摄入的食物（包括食品、饮料、酒和水果等）

日期		早餐	午餐	晚餐	备注
今天	食物名称 数量				
	时间				
	地点				
昨天	食物名称 数量				
	时间				
	地点				
前天	食物名称 数量				
	时间				
	地点				

4. 发病前 72 小时内饮水史

4.1 是否喝生水：(1) 是 (2) 否 ☐

4.2 生活用水来源：(1)自来水 (2)井水 (3)河水 (4)泉水 (5)开水 (6)桶装水
(7)瓶装水 (8)其它 ☐

4.3 饮水来源：(1)自来水(2)井水 (3)河水 (4)泉水 (5)开水 (6)桶装水 (7)瓶装水 (8)其
它 ☐

5. 个人卫生

5.1 饭前便后洗手：(1) 每次都洗 (2) 有时洗手 (3) 偶尔洗手 (4) 从不洗手 ☐

5.2 是否用洗手液或肥皂：(1) 是 (2) 否 ☐

5.3 是否喜吃生冷食： (1) 是 (2) 否 ☐

6. 停课/离岗时间：_____月_____日

7、其他情况：_____

六、实验室检验结果：

采集标本种类	标本采集时间	检测方法	检测数量	检测结果	备 注

调查者签名：_____

调查单位：_____

调查时间：____年____月____日____时