**وزارت بهداشت،درمان و آموزش پزشکی**

**معاونت بهداشت**

**مرکز مدیریت بیماریهای واگیر**

**فرم ورود اطلاعات موارد بیماری هپاتیت**

**اطلاعات جغرافیایی**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **استان گزارش** | **دانشگاه گزارش** | **شهرستان گزارش** | **سال** | **ماه** | **منطقه** | | | | **نام مرکز** | **نام خانه/ پایگاه بهداشتی** |
|  |  |  |  |  | **شهری** | **روستایی** | **سیاری** | **عشایری** |  |  |
|  |  |  |  |

**اطلاعات بیمار**

**نام بیمار نام خانوادگی بیمار نام پدر سن جنس**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |  | | | |  | |  |
| **ملیت کد ملی وضعیت تاهل شغل شماره تماس** | | | | | | | | | | |
|  | |  | متاهل | مجرد | همسر مرده | مطلقه | نامشخص | |  |  |
|  |  |  |  |  | |

**آیا شهرستان سکونت با گزارش یکی است؟ شهرستان محل سکونت آدرس محل سکونت**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **بلی خیر** |  |  |

**اطلاعات تکمیلی بیمار**

**تاریخ بروز اولین علایم تاریخ تشخیص بیماری سابقه واکسیناسیون HBV: SGPT-AST SGPT-ALT وضعیت بالینی**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | دارد کامل | دارد ناقص | ندارد |  |  | حاد | مزمن | ناقل | نامشخص | سایر |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **عوامل خطر:**  **اعتیاد تزریقی**  **نوزاد مادر آلوده**  **تماس جنسی مشکوک**  **افراد خانواده فرد آلوده**  **تزریق خون و یا فراورده های خونی**  **بیماران خاص(دیالیزی-همووفیلی-تالاسمی)**  **شاغلین بهداشت و درمان**  **تماسهای اتفاقی شغلی و غیر شغلی**  **مراجعه به دندانپزشکی**  **اقامت در زندان و مراکز بازپروری**  **خالکوبی و تاتو**  **حجامت**  **جراحی**  **هبچکدام-نامشخص** | **علایم بالينی:**  **زردی**  **تب**  **تهوع و استفراغ**  **درد شکم**  **ضعف، بی حالی و خستگی**  **بی اشتهایی**  **ادم**  **بدون علائم** | **علائم آزمايشگاهی :**  **HBsAg**  **Anti HBc IgM**  **HBeAg**  **Anti HCV**  **HCV-RNA**  **HDV-Ab**  **Anti HBc total**  **ندارد** |
| **نوع دارو را ثبت کنید**  Sofosbuvir  Daclatasvir  Velpatasvir  Ledipasvir  Tenofovir-DPF(TDF)  Tenofovir-Alfenamide(TAF)  سایر............................... |
| **علت بررسی:**    **تشخیص**    **نام پزشک معالج :**  **مرکز محل درمان:  دولتی  خصوصی** |