



Sede legale: Viale Giolitti, 2  
15033 Casale Monferrato (AL)  
Partita IVA/Codice Fiscale n. 02190140067

Codice: AL.RCRI.053.2014.01

Data emissione: Novembre 2014

Validità da: Novembre 2014

Allegato: 8

**SCHEDA DI TRIAGE PER LA VALUTAZIONE DEL RISCHIO DI MALATTIA DA EBOLA VIRUS (EVD)**

SEDE \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data nascita \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

**VALUTAZIONE CLINICA (evidenziate le condizioni che determinano il criterio clinico)**

Segni e sintomi

- Temperatura > 38° C (Specificare:..... ) o storia di febbre nelle ultime 24 ore
- Cefalea intensa  Vomito  Diarrea Numero scariche.....  Dolori addominali
- Manifestazioni emorragiche Sede/Descrizione.....
- Insufficienza multiorgano
- Malessere generale  Poliartromialgie  Inappetenza  Faringodinia  Singhiozzo
- Tosse  Dispnea  Dolore toracico  Iniezione congiuntivale  Rash cutaneo

Data di comparsa dei sintomi: .....

**VALUTAZIONE EPIDEMIOLOGICA (evidenziate le condizioni che determinano il criterio epidemiologico)**

Il periodo di incubazione di EVD può variare da un minimo di 2 giorni ad un massimo di 21. Pertanto, il rischio si configura per soggetti che abbiano soggiornato in area epidemica o abbiano avuto contatti con casi di EVD non oltre i 21 giorni dalla comparsa dei sintomi.

**I DATI DI VIAGGIO DEVONO ESSERE RACCOLTI DA CONSULTAZIONE DIRETTA DEL PASSAPORTO O DAL PERMESSO DI SOGGIORNO RILASCIATO DALLA QUESTURA (FOGLIO GIALLO)**

Soggiorno in:  GUINEA  SIERRA LEONE  LIBERIA

ALTRO PAESE QUALE..... DURATA DEL SOGGIORNO.....

DATA DI PARTENZA DALLA ZONA A RISCHIO..... DATA DI RIENTRO IN ITALIA.....

**CONTATTI CON CASI DI EVD (vivi o deceduti)  SI  NO se si specificare:**

- CONTATTO CASUALE (esempio stare nella stessa stanza) CON UN PAZIENTE CON SOLA FEBBRE
- CONTATTO FACCIA A FACCIA (a meno di un metro) CON UN PAZIENTE CON TOSSE, VOMITO, DIARREA O SANGUINAMENTO SENZA ADEGUATI DPI
- CONTATTO DIRETTO DELLA CUTE O DELLE MUCOSE CON FLUIDI CORPOREI O CON MATERIALE CONTAMINATO DA FLUIDI CORPOREI (ANCHE CAMPIONI DI LABORATORIO)
- CONTATTO DIRETTO CON SALME DI PERSONE DECEDUTE PER EVD
- CONTATTO SESSUALE NON PROTETTO CON UNA PERSONA CHE E' O CHE E' STATA MALATA DA MENO DI TRE MESI

**CONTATTI DIRETTI / MANIPOLAZIONE DI ANIMALI (pipistrelli, roditori, scimmie)  SI  NO**

**PAESI DI PROVENIENZA A RISCHIO PER MVE (al 23/10/2014)**

SIERRA LEONE, LIBERIA, GUINEA

Informazioni sulle zone interessate:

[http://www.salute.gov.it/portale/news/p3\\_2\\_1\\_3\\_4.jsp?lingua=italiano&menu=notizie&p=avvisi&tipo=eventiEpidemici](http://www.salute.gov.it/portale/news/p3_2_1_3_4.jsp?lingua=italiano&menu=notizie&p=avvisi&tipo=eventiEpidemici)

**VALUTAZIONE**

- CASO ESCLUSO
- CASO SOSPETTO (criterio clinico + criterio epidemiologico) **oppure** (almeno un sintomo e contatto ad alto rischio di esposizione non casuale)
- CASO PROBABILE (criterio clinico + contatto ad alto rischio di esposizione non casuale)

Firma dell'infermiere \_\_\_\_\_ Firma del medico \_\_\_\_\_