**PRILOGA 1**

 NACIONALNI LABORATORIJ ZA ZDRAVJE OKOLJE IN HRANO

 **LABORATORIJ ZA JAVNO ZDRAVSTVENO VIROLOGIJO**

# NAVODILO ZA ODVZEM IN POŠILJANJE KUŽNINE OB sumU na okužbo z VIRUSOM AVIARNE INFLUENCE a(h5n8)

Bris žrela in nosu ali nosno – žrelnega predela odvzamemo čim prej po pojavu bolezenskih znakov. Primerni vzorci so še: izpirek nosu, aspirat nosno-žrelnega prostora, vzorci spodnjih dihal odvzeti pri transtrahealni aspiraciji, bronhoalveolarni lavaži, biopsiji pljuč ter odvzeti vzorci tkiva pljuč ali sapnika po smrti bolnika.

* O namenu odvzema in pošiljanja kužnine za testiranje na virus aviarne influence A(H5N8) PREDHODNO **obvestimo** Laboratorij za javnozdravstveno virologijo NLZOH na telefonsko številko **01 43 42 610** (7h do 15h in **01 4342 613** izven delovnega časa).
* Izpolnimo Spremni list za mikrobiološke preiskave ter dopišemo čim natančnejšo lokacijo verjetne okužbe ter opišemo vrsto stika (npr.: prijemanje mrtve race, delavec na farmi perutnine).
* Ob odvzemu se **zaščitimo** z zaščitno masko in rokavicami za enkratno uporabo.
* Za odvzem uporabimo suh sterilen bris in transportno gojišče za viruse. Izjemoma lahko bris transportiramo v 1 ml fiziološke raztopine. Če bomo vzorec dostavili v laboratorij v roku dveh ur, lahko ostane bris tudi suh.
* ŽRELO: S sterilno lopatico potisnemo jezik navzdol, da so tonzile (ali lože) in žrelo dobro vidni. S sterilnim suhim brisom močno pobrišemo zadnjo steno žrela, tonzile ali tonzilarne lože. Bris vrtimo in rahlo pritiskamo. Pazimo, da se ne dotaknemo sluznice lic ali jezika.
* NOS: Sterilni suhi bris (izjemoma pomočen v transportno gojišče) vstavimo približno 2 cm globoko v nosnico (pri majhnih otrocih 1 cm) in močno pobrišemo. Pazimo, da se ne dotaknemo kože in začetnega dela nosnice.
* Bris nato potopimo v gojišče v plastično epruvetko, s škarjami odrežemo ali odlomimo plastično palčko in dobro zapremo epruvetko.
* Na epruvetko napišemo ime in priimek bolnika ter označimo ali gre za bris nosa ali za bris žrela ali bris nazofarinksa (npr. BN, BŽ, BNF).
* Do transporta in med njim epruvetke z brisi shranimo pri + 4ºC. Če transport do laboratorija ni mogoč v 2-4 dneh, kužnine zamrznemo na -70°C

Vzorec dostavimo v : **Laboratorij za javnozdravstven virologijo NLZOH Bohoričeva 15, 1000 Ljubljana**

Za vse dodatne informacije nas lahko pokličete na telefonsko številko: **01 4342 610** (7h do 15 h in **01 4342 613** izven delovnega časa).

 NACIONALNI LABORATORIJ ZA ZDRAVJE OKOLJE IN HRANO

 **LABORATORIJ ZA JAVNO ZDRAVSTVENO VIROLOGIJO**

**NACIONALNI PROGRAM SPREMLJANJA GRIPI PODOBNE BOLEZNI IN AKUTNIH RESPIRATORNIH INFEKTOV SPREMNI LIST ZA VIROLOŠKE PREISKAVE**

PRIIMEK IN IME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATUM ROJSTVA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SPOL: M / Ž

BIVALIŠČE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATUM ZAČETKA BOLEZENSKIH ZNAKOV:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATUM ODVZEMA KUŽNINE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OPOMBE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bris žrela | da | ne |
| Bris nosu | da | ne |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CEPLJEN proti gripi | da | ne |
| jemal protivirusna zdravila | da | ne |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vročina nad 38.0oC | da | ne |
| Mrzlica | da | ne |
| Glavobol | da | ne |
| Bolečine v mišicah/sklepih | da | ne |
| Pekoč občutek v očeh | da | ne |
| Izcedek iz nosu | da | ne |
| Bolečina v žrelu | da | ne |
| Bolečina v ušesu | da | ne |
| Hripavost | da | ne |
| Kašelj | da | ne |
| Driska | da | ne |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Konjuktivitis | da | ne |
| Vnetne spremembe v žrelu | da | ne |
| Vnet bobnič | da | ne |
| Poki nad pljuči | da | ne |
| Piski nad pljuči | da | ne |
| Izpuščaj po koži | da | ne |

ZDRAVNIK:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                        TEL.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ZDRAVSTVENA USTANOVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_