

附件 1

百日咳重点病例流行病学调查指南

为进一步指导各地做好百日咳重点病例个案流行病学调查和信息报告，制定本指南。

一、调查对象

进入 ICU 治疗的百日咳病例、百日咳死亡病例。

二、调查内容和时限

（一）调查内容。包括病例既往病史和免疫史，本次发病、就诊、治疗、实验室检测等信息（附件 1—1）。

（二）填报时限。进入 ICU 治疗的病例须在出 ICU 后 72 小时内填报调查表；死亡病例须在死亡后 72 小时内填报调查表。

三、职责分工

各省级疾控部门负责组织、协调和实施本省份百日咳重点病例的调查工作；病例报告所在地的县级疾控机构会同医疗机构开展流行病学调查，并由疾控机构填报调查表。

四、信息填报

各地通过中国疾病预防控制中心信息系统填写《百日咳重点病例流行病学调查表》。

附件：1—1.百日咳重点病例流行病学调查表

附件 1-1

百日咳重点病例流行病学调查表

报告医疗机构: _____

病例类型: ICU 治疗病例 死亡病例

一、基本信息

1. 姓名: _____
2. 性别: 男; 女
3. 身份证件类别: 居民身份证; 居民户口簿; 其他法定有效证件
4. 证件属于: 患者本人证件号码; 患者监护人证件号码
5. 证件号码: _____
6. 出生日期: _____年____月____日
7. 既往史 (可多选): 免疫缺陷; 艾滋病; 早产 (出生孕周____周); 低体重 (出生体重____g); 出生缺陷; 其他疾病: _____; 无

二、发病、就诊与治疗

1. 咳嗽等症状出现日期: _____年____月____日
2. 初次就诊日期: _____年____月____日; 明确诊断日期: _____年____月____日
3. 本院就诊日期: _____年____月____日; 进入 ICU 治疗日期: _____年____月____日
4. 是否使用抗菌药物: 是, 否
如使用药物, 初始用药日期: _____年____月____日, 持续: _____天

三、实验室检测 (可多选)

检测项目		结果	标本采集日期
百日咳	细菌培养	<input type="checkbox"/> 阳性; <input type="checkbox"/> 阴性; <input type="checkbox"/> 未检测	____年__月__日
	PCR 检测	<input type="checkbox"/> 阳性; <input type="checkbox"/> 阴性; <input type="checkbox"/> 未检测	____年__月__日
	PT-IgG 抗体检测	<input type="checkbox"/> 滴 (浓) 度: _____; <input type="checkbox"/> 未检测	____年__月__日
		<input type="checkbox"/> 滴 (浓) 度: _____; <input type="checkbox"/> 未检测	____年__月__日
宏基因/多病原检测	<input type="checkbox"/> 阳性; <input type="checkbox"/> 阴性	____年__月__日	
其他检测阳性的病原体		<input type="checkbox"/> 阴性; <input type="checkbox"/> 阳性, 详述:	

四、含百日咳成分疫苗免疫史

剂次	含百日咳成分疫苗接种情况		未接种原因选择*
	接种日期	疫苗种类选择*	
1			
2			
3			
4			

注: 疫苗种类选择*: 1=无细胞百白破联合疫苗; 2=百白破 b 型流感嗜血杆菌联合疫苗 (四联苗); 3=百白破灭活脊髓灰质炎和 b 型流感嗜血杆菌 (结合) 联合疫苗 (五联苗); 4=其他疫苗 (需在表格注明)

未接种原因选择*: 1=未到接种年龄; 2=接种禁忌; 3=因疾病延迟接种; 4=拒绝接种; 5=其他原因 (需在表格注明)

调查员: _____

调查日期: _____年____月____日