

个案随访表

卡片编号:

随访状态: 随访(第____次) (当前是否羁押: 是 否)

失访(原因: 外出 拒绝随访 羁押 转入时地址不详. 此次随访结束)

查无此人(以后无需随访)

患者姓名: _____ (患儿家长姓名: _____)

身份证号:

性别: 男 女

联系电话: _____

现住地址(详填): _____省_____市_____县_____乡(镇、街道)_____村_____ (门牌号)

本次被诊断为 HIV 阳性以前是否还做过 HIV 检测: 是 否(跳至下一栏)

最后一次 HIV 检测为阴性的时间: _____年_____月 无 HIV 阴性检测史

第一次 HIV 检测为阳性的时间: _____年_____月

第一次 HIV 检测为阳性之前的 24 个月中做过 HIV 检测的次数: _____次

一个病例只
需填写一次

是否已死亡: 是(死亡日期: _____年_____月_____日) 否(跳至下一栏)

死亡时病程阶段: 艾滋病病毒感染者 艾滋病病人

死亡地点(单选): 医疗机构 家中或赴医院途中 外地 其他地点_____ 不详

死因信息收集来源(可多选): 住院记录 门诊记录 尸检报告 死亡医学证明书 出院记录

临床医生 乡/镇/村卫生院医生 患者家属或朋友 其他信息来源_____

主要死因:

艾滋病相关疾病死亡

- | | | |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 肺孢子菌肺炎(PCP) | <input type="checkbox"/> 扩散性或肺外球孢子菌感染 | <input type="checkbox"/> 隐球菌病(隐球菌脑膜炎、肺外隐球菌病) |
| <input type="checkbox"/> 组织胞浆菌病 | <input type="checkbox"/> 念珠菌感染(食管或肺、气管、支气管) | <input type="checkbox"/> 巨细胞病毒感染(除肝、脾、淋巴结以外) |
| <input type="checkbox"/> 单纯疱疹病毒感染(口唇、生殖器或肛门直肠) | <input type="checkbox"/> 任何的内脏器官单纯疱疹病毒感染 | |
| <input type="checkbox"/> 结核分枝杆菌感染(肺内) | <input type="checkbox"/> 肺外结核病 | <input type="checkbox"/> 播散性非结核分枝杆菌病(鸟分枝杆菌-堪萨斯分枝杆菌病) |
| <input type="checkbox"/> 反复发生的细菌性肺炎 | <input type="checkbox"/> 反复发生的非伤寒沙门菌败血症 | <input type="checkbox"/> 弓形虫脑病 |
| <input type="checkbox"/> 慢性隐孢子虫病(肠道, 伴腹泻持续>1个月) | <input type="checkbox"/> 慢性等孢子虫病 | <input type="checkbox"/> 非典型播散性利什曼病 |
| <input type="checkbox"/> 卡波西肉瘤 | <input type="checkbox"/> 伯基特淋巴瘤 | <input type="checkbox"/> 其他非霍奇金淋巴瘤(脑或B细胞) |
| <input type="checkbox"/> 霍奇金淋巴瘤 | <input type="checkbox"/> 多发性恶性肿瘤(转移性肿瘤, 淋巴瘤无法诊断) | |
| <input type="checkbox"/> 浸润性子宫颈癌 | <input type="checkbox"/> 其他艾滋病相关性肿瘤 | |
| <input type="checkbox"/> HIV 脑病(艾滋病相关性脑病或痴呆综合征 ADC) | <input type="checkbox"/> 进行性多灶性脑白质病 | <input type="checkbox"/> 消瘦综合征 |
| <input type="checkbox"/> 急性艾滋病感染综合征 | <input type="checkbox"/> 淋巴组织间质性肺炎(多见于儿童) | |
| <input type="checkbox"/> 其他艾滋病相关特指疾病和综合症 | | |

艾滋病无关死亡

- | | | | |
|-----------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 心脑血管疾病 | <input type="checkbox"/> 恶性肿瘤 | <input type="checkbox"/> 呼吸系统疾病 | <input type="checkbox"/> 内分泌营养代谢疾病 |
| <input type="checkbox"/> 丙型或乙型肝炎 | <input type="checkbox"/> 其他消化系统疾病 | <input type="checkbox"/> 其他艾滋病无关疾病死亡 | |
| <input type="checkbox"/> 自杀 | <input type="checkbox"/> 吸毒过量 | <input type="checkbox"/> 药物毒副反应 | |
| <input type="checkbox"/> 其他非疾病外因死亡(损伤等) | | | |

艾滋病抗病毒治疗药物毒副反应

无法判定

(死亡个案随访到此结束)

过去 6 个月有无以下艾滋病相关临床表现(可多选):

- | | | |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 无不适临床表现 | <input type="checkbox"/> 原因不明发热持续 1 个月及以上 | <input type="checkbox"/> 原因不明腹泻持续 1 个月及以上 |
| <input type="checkbox"/> 最近 3 个月内体重下降 10%以上 | <input type="checkbox"/> 成人鹅口疮 | <input type="checkbox"/> 反复发作的单纯疱疹 |
| <input type="checkbox"/> 半年内活动性肺结核或/和肺外结核 | <input type="checkbox"/> 咳嗽、咳痰持续 1 个月及以上 | <input type="checkbox"/> 其他艾滋病相关性疾病_____ |

病程阶段： 艾滋病病毒感染者 艾滋病病人（艾滋病确诊日期：_____年___月___日）

自上次随访以来配偶/固定性伴变化情况：

- 既往有配偶/固定性伴，现无配偶/固定性伴 仍无配偶/固定性伴
 既往有配偶/固定性伴且配偶/固定性伴未变更 既往有配偶/固定性伴但配偶/固定性伴已变更
 既往无配偶/固定性伴，现有配偶/固定性伴

当前配偶/固定性伴感染状况： 未查/不详 阴性 阳性 检测结果不确定

若已检测，检测日期_____年___月___日

若当前配偶/固定性伴感染状况为阳性，其卡片编号为：

子女检测状况：子女数_____（其中阳性_____人，阴性_____人，检测结果不确定_____人，未查/不详_____人）

现在是否为同伴教育员： 是 否

过去3个月，是否每次发生性行为都用安全套： 是 否 未发生性行为

如果回答“否”，在最近3个月有_____人与您有过性行为？

过去3个月，是否每次与配偶/固定性伴发生性行为时都用安全套： 是 否 未与配偶/固定性伴发生性行为

过去3个月，是否共用过注射器注射毒品： 是 否 无注射吸毒行为

如果回答“是”，在最近3个月有_____人与您共用过注射器？

过去3个月，是否参加针具交换： 是 否 无注射吸毒行为

如果回答“是”，在最近3个月交出针具_____支/换回针具_____支？

目前是否接受社区美沙酮维持治疗：

是（社区美沙酮维持治疗编号：） 否

若为育龄妇女，目前为： 孕期 产后 非以上2种情况

若在“孕期”或“产后”，在孕期、产时、产后是否为预防母婴传播服用抗病毒治疗药物？ 是 否

过去6个月您或您的家庭是否获得过来自亲戚、朋友以外的其他组织或个人的关怀、支持和服务：

宣传咨询（宣传材料、咨询服务）： 是（获得安全套_____个/获得宣传材料_____份） 否

药物提供（提供抗机会性感染药物）： 是 否

关怀救助（经济支持、生活帮助）： 是 否

本次随访是否出现以下结核病可疑筛查症状：

咳嗽、咳痰持续2周以上 是 否 反复咳出的痰中带血 是 否

反复发热持续2周以上 是 否 夜间经常出汗 是 否

无法解释的体重明显下降 是 否 经常容易疲劳或呼吸短促 是 否

淋巴肿大 是 否

过去6个月是否接受过结核病检查： 是（ 肺结核 肺外结核 未患结核 结果不清楚） 否

目前是否接受国家免费艾滋病抗病毒治疗： 是（抗病毒治疗编号：） 否

自上次随访以来，做过CD₄检测_____次（最近一次CD₄检测结果：_____个/ μ l；检测日期：_____年___月___日；检测单位_____）

随访执行单位：_____ 随访责任人：_____ 随访日期：_____年___月___日

备注：

“个案随访表”填表说明

卡片编号：由网络报告系统自动生成，与传染病报告卡一致。通过系统自动打印“个案随访表”或直接将网络自动生成的编号抄写至此处。

随访状态：在相应的内容前打√。若选择“随访”，应填写随访次数，同时必须选择其当前是否羁押。选择“是”指目前仍在羁押场所内羁押；选择“否”指目前非羁押或既往羁押本次随访时已释放。“失访”是指在既定随访期，艾滋病病毒感染者或艾滋病病人由于种种原因无法被随访到，随访责任人无法了解他们的状况。选择“失访”后必须选择其失访原因，“外出”、“拒绝随访”、“羁押”和“转入时地址不详”只能选其一。“外出”指随访期间通过艾滋病病毒感染者或艾滋病病人本人、家属或知情人告知其不在本地；“拒绝随访”指艾滋病病毒感染者或艾滋病病人本人由于种种原因不愿接受本次随访；“羁押”指艾滋病病毒感染者或艾滋病病人因目前在羁押场所内羁押而无法随访到；“转入时地址不详”指在转介的过程中，转出地随访责任人未详细填写转入地址。若本人未随访到，但通过知情人或电话随访等方式可获得其有关信息，完成随访内容，则不属于“失访”。对于暂时未找到但非“查无此人”的艾滋病病毒感染者或艾滋病病人，每到既定的随访日期仍应进行随访。“查无此人”指首次随访时通过多种途径调查核实被随访人提供的姓名、现住地址、户籍地址和联系电话均为虚假信息，无法联系到被随访人的情况。若首次随访状态确定为“查无此人”，此后无须继续随访。

患者姓名、性别、身份证号、联系电话、现住地址五项内容可按照“艾滋病综合防治信息系统”个案随访中相关信息进行填写，如有变更需及时更正或补充。

患者姓名：根据艾滋病病毒感染者或艾滋病病人身份证或户口簿登记的姓名填写，如艾滋病病毒感染者或艾滋病病人为14岁以下的未成年人，则应填写其家长的姓名。

性别：在相应的内容前打√。

身份证号：根据艾滋病病毒感染者或艾滋病病人身份证填写。

联系电话：每次随访都必须询问其变动情况。应填写艾滋病病毒感染者或艾滋病病人本人同意提供的个人、家庭、亲戚朋友或单位电话号码。

现住地址：每次随访都必须询问其变动情况。应填写艾滋病病毒感染者或艾滋病病人目前实际居住并能够随访到的详细地址，可以是家庭住址，也可以是临时住址，如医院、租住的民房或宾馆。若为临时住址，还应填写其他长期居住的现住地址，或询问其迁移动向并记录于备注中。

本次被诊断为 HIV 阳性之前是否还做过 HIV 检测：指本次 HIV 检测之前（不包含本次 HIV 检测），是否做过 HIV 检测。在相应的内容前打√。回答为“否”，则直跳转至下一栏目。2013年1月1日以后新发现的病例都应询问其既往 HIV 检测史信息，并填写在第1次随访表中。2011年1月1日至2012年12月31日期间上报的可随访的病例，必须在2013年内随访中询问该问题，并补充填写在相应的随访表中。

最后一次 HIV 检测为阴性的时间：对于有既往 HIV 检测史的人，填写最后一次 HIV 检测结果为阴性的年月。若唯一的一次既往检测结果为 HIV 阳性，则在“无 HIV 阴性检测史”前打√。

第一次 HIV 检测为阳性的时间：既往曾经接受 HIV 检测，结果为阳性者，填写第一次 HIV 检测为阳性的年月。

第一次 HIV 检测为阳性之前的 24 个月中做过 HIV 检测的次数：对于有既往 HIV 检测史的人，填写第一次 HIV 检测为阳性之前的 24 个月里，做 HIV 检测的次数。

是否已死亡：若已死亡，填写实际死亡的公历日期。

死亡时病程阶段：艾滋病病毒感染者或艾滋病病人死亡时，被诊断的艾滋病病程结果。

主要死因：按法定死因确定机构或部门（如医院、公安部门等）确定的死亡原因填写，如无上述依据，按随访时了解死亡相关信息填写。只有在“艾滋病综合防治信息系统”中该病例的疾病名称为“艾滋病”时，主要死因才能填写为“艾滋病相关疾病死亡”。

过去 6 个月有无以下艾滋病相关临床表现：可以多选，结合观察结果和询问情况，在相应的选项前打√。艾滋病相关性疾病包括：严重的细菌性感染、播散性非结核分枝杆菌感染、念珠菌病、隐球菌病、肺孢子虫肺炎，播散性真菌病、巨细胞病毒感染、带状疱疹病毒感染、弓形虫脑病、卡波西肉瘤和非何杰金淋巴瘤等。

病程阶段：根据《艾滋病和艾滋病病毒感染诊断标准》（WS 293-2008），在随访时按实际已诊断情况选择。“艾滋病确诊日期”在随访时首次被诊断为艾滋病病人的情况下填写。

自上次随访以来配偶/固定性伴变化情况：配偶/固定性伴包括艾滋病病毒感染者或艾滋病病人的配偶或同居者。根据上次随访至本次随访之间配偶或固定性伴实际变化情况填写。

当前配偶/固定性伴感染状况：“自上次随访以来配偶/固定性伴变化情况”选择“既往有配偶/固定性伴且配偶/固定性伴未变更”、“既往有配偶/固定性伴但配偶/固定性伴已变更”或“既往无配偶/固定性伴，现有配偶/固定性伴”时填写此项。根据艾滋病病毒感染者或艾滋病病人配偶检测信息，在相应选项前打“√”。若配偶为阳性，需填写配偶卡片编号。

若已检测，检测日期___年___月___日：当前配偶/固定性伴感染状况填写了“阴性、阳性、检测结果不确定”后，需要填写该次检测的具体日期。

子女检测状况：根据艾滋病病毒感染者或艾滋病病人提供的信息填入相应的内容。

现在是否为同伴教育员：同伴教育员指该类人群中经过选择、强化培训，并在所属人群中协助开展艾滋病防治工作的人员。

过去 3 个月，是否每次发生性行为都用安全套：指艾滋病病毒感染者或艾滋病病人过去 3 个月发生性行为时安全套的使用情况（包括婚内、婚外）。如果过去 3 个月未发生过性行为，选择最后一项。

过去 3 个月，是否每次与配偶/固定性伴发生性行为时都用安全套：当配偶/固定性伴变化情况选择“既往有配偶/固定性伴且配偶/固定性伴未变更”、“既往有配偶/固定性伴但配偶/固定性伴已变更”或“既往无配偶/固定性伴，现有配偶/固定性伴”三项中任一项，且“过去 3 个月，是否每次发生性行为都用安全套”选“是”或“否”时填写本选项。

过去 3 个月，是否共用过注射器注射毒品：指艾滋病病毒感染者或艾滋病病人过去 3 个月共用注射器注射毒品的情况。如果过去 3 个月无注射吸毒行为，选择最后一项。

过去 3 个月，是否参加针具交换：指注射吸毒的艾滋病病毒感染者或艾滋病病人过去 3 个月参加针具交换活动的情况。如果过去 3 个月无注射吸毒行为，选择最后一项。

若为育龄妇女完成如下问题：育龄妇女目前的孕产情况，在相应的内容前打√。产后指产后 6 个月内。并根据实际情况选择在孕期、产时、产后是否为预防母婴传播服用抗病毒治疗药物。

过去 6 个月您或您的家庭是否获得过来自亲戚、朋友以外的其他组织或个人的关怀、支持和服务：关怀支持与服务主要指：

宣教咨询：发放宣教材料，免费提供安全套，提供咨询和家庭护理培训等。

药物提供：对需要抗机会性感染治疗的艾滋病病人免费或部分免费提供药物。

关怀救助：(1) 符合条件的纳入民政部门低保对象；(2) 对未纳入民政部门低保对象的艾滋病病毒感染者或艾滋病病人及家属每人每月能得到一定补助；(3) 子女免费接受九年义务教育；(4) 提供开展生产自救、参加互助小组、就业等帮助。

本次随访是否出现以下结核病可疑筛查症状：询问艾滋病病毒感染者或艾滋病病人关于结核病可疑筛查症状的 7 个问题，并根据其回答填写“是”或“否”。

过去 6 个月是否接受过结核病检查：根据艾滋病病毒感染者或艾滋病病人接受结核病检查的实际情况选择。若接受过结核病检查，应在后面的括号内选择实际的检测结果。

目前是否接受抗病毒治疗：根据本次随访时艾滋病病毒感染者或艾滋病病人是否正在接受国家免费艾滋病抗病毒治疗的实际情况选择。选择“是”，则必须按要求填写 13 位抗病毒治疗号。

目前是否接受社区美沙酮维持治疗：根据本次随访时是否接受社区美沙酮维持治疗的实际情况选择。选择“是”，则必须按要求填写 13 位社区美沙酮维持治疗号。

自上次随访以来，做过 CD₄⁺检测___次：根据上次随访以来接受过 CD₄⁺T 淋巴细胞检测的实际情况填写（含本次随访采血检测）。若填写的次数非“0”，则须在后面填写最近一次 CD₄⁺T 淋巴细胞检测结果及相应检测时间（若此次随访采血检测 CD₄⁺T 淋巴细胞，其结果填为最近一次检测结果，并填写相应的检测日期。检测日期指做 CD₄⁺T 淋巴细胞检测的实验室检测日期，而非采血日期、报告打印日期或报告签发日期）。

检测单位：在填写了最近一次 CD₄⁺T 淋巴细胞检测结果和检测日期后，要填写相应的检测单位，填报时从下拉菜单中选择即可。

随访执行单位：负责随访调查和填写“个案随访表”的单位。

随访责任人：负责随访调查和填写“个案随访表”的随访责任人姓名。

随访日期：完成随访调查并填写“个案随访表”的日期。

备注：对于随访表中一些特殊情况或需要特别说明的内容，填入此项。