



Regione Calabria
Azienda Sanitaria Provinciale Cosenza
Dipartimento di Prevenzione
Centro di Medicina dei Viaggi



Cognome e Nome.....data di nascita.....

Paese di origine.....Residenza.....

Recapito telef.Mail.....

Data partenza.....durata del viaggio gg/mesi..... rientro il

Itinerario

Città Aree rurali Parchi Riserve Naturali Coste Deserto Montagna

Motivo del Viaggio : Turismo organizzato , Turismo autonomo , Lavoro , Cooperazione ,

Volontariato , Rientro Paese di origine , Altro.....

Sintesi Anamnestica

Malattie croniche.....

Storia di ittero o epatite.....

Malattie neurologiche progressive o ricorrenti.....

Storia di ansietà o depressione..... Trattamento in corso SI NO

Stato di gravidanza SI NO Allattamento in corso SI NO

Allergie proteine dell'uovo SI NO ad Antibiotici SI NO altro.....

Terapia in corsoterapia recente.....

Immunodepressivi.....anticoagulanti.....Ipotensivi.....

Uso di pace maker.....

Antiepiletticiantidepressivi.....benzodiazepine.....Altro.....

Insulina..... Pillola contraccettiva.....

Profilassi antimalarica

Meflochina Doxiciclina Atovaquone/Proguanil

Solo comportamentale Comportamentale +auto trattamento al bisogno Altro.....

Eventuale assunzione di farmaci antimalarici in precedenza SI NO

Se SI quali..... Eventuali effetti collaterali.....

Note.....

Documentazione di Vaccinazioni pregresse.....

VACCINO	NOME COMMERCIALE	LOTTO E SCADENZA	DATA E FIRMA	NOTE

Trasmissione al Medico Curante e al Medico Competente dell'Azienda delle profilassi consigliate / delle vaccinazioni effettuate SI NO

Note.....

Data.....

Firma dell'interessato

Timbro e Firma del Medico del Centro

.....

.....



Regione Calabria
Azienda Sanitaria Provinciale Cosenza
Dipartimento di Prevenzione
Centro di Medicina dei Viaggi



LEGGERE CON ATTENZIONE

FOLLOW UP AL RITORNO DA UN VIAGGIO (40-60 giorni dal rientro)

Alcune malattie non hanno un significato solo per i pazienti che ne sono vittime, ma rappresentano anche un potenziale pericolo di sanità pubblica. Devono pertanto essere immediatamente segnalate al **Dipartimento di Prevenzione dell'ASP** di appartenenza .

Il ritorno da un viaggio da un paese europeo o anche da un paese appartenente ad altri continenti non sempre necessita di controllo sanitario.

I viaggiatori che dovrebbero sicuramente sottoporsi ad un controllo medico al ritorno sono coloro che:

- **soffrono di malattie croniche (malattie cardio-vascolari, diabete mellito, malattie respiratorie croniche, ecc);**
- **sperimentano malattie nelle settimane che seguono il loro ritorno a casa, specie se accusano febbre, diarrea persistente, vomito, ittero, sintomi urinari, manifestazioni cutanee o infezioni genitali;**
- **hanno ricevuto un trattamento per la malaria durante il viaggio;**
- **sono stati esposti ad una seria malattia infettiva durante il viaggio;**
- **hanno trascorso più di 3 mesi in un paese in via di sviluppo.**

I viaggiatori devono fornire al medico informazioni sulla destinazione del viaggio, l'itinerario percorso, lo scopo, la durata del viaggio ed il comportamento adottato in relazione ai rischi di malattie trasmesse per via alimentare, per via sessuale o attraverso artropodi.

La destinazione è molto importante in quanto le malattie hanno una loro distribuzione geografica, che può essere ubiquitaria o essere prevalente in una determinata regione geografica o essere addirittura specifica di una determinata area.

Il medico deve pertanto essere un conoscitore della geografia delle malattie pertanto è necessaria una specifica formazione professionale in materia. Anche all'interno di un singolo paese, il rischio può essere confinato in certe aree. Questa regola vale per il rischio malarico in molti paesi, per il rischio polio nei paesi endemici (Pakistan, Afghanistan e Nigeria), per il rischio tripanosomiasi africana in molti paesi dell'Africa sub-sahariana e per molte altre malattie. Coloro che viaggiano spesso devono dare informazioni su tutti i viaggi che hanno effettuato nelle settimane e nei mesi precedenti.

Le principali malattie riscontrate dai viaggiatori internazionali dopo 40 /60 giorni dal loro rientro sono queste:

- | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| a. Diarrea, | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| b. febbre, | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| c. disturbi gastrointestinali, | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| d. flogosi delle vie aeree superiori, | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| e. disturbi da altitudine, | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| f. infezioni cutanee. | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| g. altro | | |

Occorre riferire se :

- A. sono state osservate le informazioni relative alle norme igieniche necessarie per evitare malattie infettive e parassitarie (in particolar modo legate all'assunzione di acqua e alimenti, e le norme comportamentali e farmacologiche per ridurre il rischio di malaria);
- B. le informazioni fornite sono state adeguate;
- C. è stata effettuata profilassi antimalarica;
- D. Sono stati rilevati effetti collaterali alla **profilassi antimalarica****
 - 1. *Nausea* SI NO
 - 2. *Vertigini* SI NO
 - 3. *Astenia* SI NO
 - 4. *Diarrea* SI NO
 - 5. *Cefalea* SI NO
 - 6. *Insonnia, incubi, allucinazioni* SI NO
 - 7. *Stato d'ansia, agitazione* SI NO
 - 8. *Depressione* SI NO
 - 9. *Disturbi gastrointestinali* SI NO
- E. Gli effetti collaterali sono stati di entità tale da indurre alla sospensione della profilassi anti malarica; SI NO
- F. Si sono seguite le norme comportamentali per la prevenzione delle malattie trasmesse con l'acqua e gli alimenti ; SI NO
- G. È stata effettuata la profilassi comportamentale per la prevenzione delle punture di zanzare. SI NO

Si chiede di informare il Centro più vicino di Medicina dei Viaggi .

Mail:

Mail:.....

Tel :FAX

Tel:FAX.....

Firma dell'interessato