

PROTOCOL DE NOTIFICACIÓ DE CAS DE COP DE CALOR

Vigent des del 16 de maig fins el 30 de setembre de 2023

(Actualitzat 16/05/2023)

No emplenar

Número de cas

DADES DEL DECLARANT

Nom i llinatges	Centre de treball	Servei	Telèfon	Data declaració

DADES DEL MALALT

Nom	Llinatge 1	Llinatge 2
Data naixement	Edat	mesos (si < 2 anys)
Professió/Ocupació	Localitat de residència habitual	
Data d'exposició de risc	Localitat o zona on es va produir l'exposició de risc	
Tipus d'exposició (detallar)		

DADES CLÍNIQUES-ASSISTENCIALS

Número història clínica	Data inici símptomes	Glasgow	Temperatura al diagnòstic	Rectal	Axil·lar
Ingrés hospitalari	No	Sí	Data ingrés	Hospital	Servei
Hipertèrmia	Sí	No	Desc	Evolució:	Pendent
Deshidratació					
Hiponatrèmia					
				No emplenar	Data de recepció d'informació sobre defunció

Factors de risc individuals (marcar els factors identificats)

Cops e calor anteriors	Tractament amb diurètics	Altres factors
Malalties cardiovasculars	Tractament amb anticolinèrgics	Altres malalties cròniques
Malalties respiratòries	Tractament amb tranquil·litzants	Malaltia aguda durant d'episodi
Malalties mentals	Tractament amb neuroleptics	Consum Alcohol
Alteracions congènites SNC	Tractament amb hiptotics/sedants	Consum altres drogues
Hipertiroidisme	Transtorn de la memòria	
Obesitat	Poca o sense autonomia (vida quotidiana)	
Diabetis	Dificultats comprensió/orientació	

Factors de risc ambientals-exposicionals que han pogut intervenir (exposició a altes temperatures)

	No	Desc	Sí	
Persona que viu tot sola al domicili				
Persona que viu al carrer				
Vivenda sense climatització				
Exposició per raons laborals				Especificar
Exposició per raons esportives				Especificar
Exposició per raons d'oci				Especificar
Altres tipus d'exposició				

OBSERVACIONS (Qualsevol dada d'interés. Incloure altres detalls d'exposició: dia, hora, duració, períodes, activitats, ...)