

Zelfanalyse

MOET IK NAAR HET WERK GAAN OF DIEN IK THUIS TE BLIJVEN?

Griep A (H1N1)- Varkensgriep

Plichtsgetrouwe werknemers denken vaak dat ze er goed aan doen toch te gaan werken, terwijl ze nochtans niet in goede gezondheid verkeren. Thuisblijven wanneer men ziek is heeft twee voordelen. Dit geeft u de mogelijkheid om te rusten, u te verzorgen en te genezen. Dit beschermt eveneens uw collega's voor een eventuele besmetting, die mogelijk ook op hun familieleden overgedragen kan worden.

In het kader van de griep A (H1N1) vragen wij u dan ook om u aan een zelfanalyse te onderwerpen op het ogenblik dat u zich niet lekker voelt.

Symptomen: (indien u de meeste vragen met 'ja' beantwoordt : gelieve uw geneesheer te consulteren alvorens uit werken te gaan).

1. Hoest u?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Neen
2. Hebt u koorts (>38°C)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Neen
3. Hebt u keelpijn?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Neen
4. Is uw neus verstopt of hebt u last van een "lopende" neus?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Neen
5. Voelt u zich misselijk, moet u overgeven of heeft u last van diarree?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Neen
6. Bent u kortademig ?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Neen
7. Hebt u ademhalingsmoeilijkheden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Neen
8. Hebt u last van stijfheid of vermoeidheid (gewrichtspijn en/of spierpijn)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Neen
9. Hebt u hoofdpijn?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Neen
10. Hebt u last van rode of geïrriteerde ogen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Neen

Blootstelling aan risicofactors: (analyseer zorgvuldig de hieronder vermelde symptomen en gelieve thuis te blijven indien u één van deze symptomen vertoont).

1. Hebt u recent (minder dan 10 dagen geleden) gereisd binnen een zone die getroffen werd door het griepvirus A (H1N1)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Neen
2. Bent u in nauw contact ** geweest met zieke personen, die in een door het griepvirus A (H1N1)?? zone verbleven hebben? <small>**Een nauw contact wordt omschreven als volgt : verbleven te hebben bij, verzorgd te hebben van of een voldoende nauw contact gehad te hebben met personen lijdende aan ademhalingsafscheidingen (binnen de 2 meter afstand van een zieke persoon).</small>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Neen
3. Bent u in nauw contact geweest met vogels (met inbegrip van eenden en kippen), varkens of personen/materialen die in contact geweest zijn met vogels of varkens in de zones die door het griepvirus A (H1N1) getroffen zijn?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Neen

**GELIEVE UW GEZONDHEID EN DIE VAN UW NAASTE MEDEMENSEN
ERNSTIG TE WILLEN NEMEN !**

Indien u het merendeel van de hierboven beschreven symptomen vertoont en u de laatste drie vragen met « ja » beantwoordt heeft, verzoeken wij u onmiddellijk een geneesheer te willen consulteren. Gelieve uw leidinggevende hiervan op de hoogte te willen stellen.