

A kérdőívet FELVÉTELKOR kell kitölteni!

A beteg vizsgálatát és statusának rögzítését FELVÉTELKOR kell elvégezni!
A kötelező laborparamétereket a FELVÉTELKOR levett vérből kell elvégezni!
A képkalkotó vizsgálatot FELVÉTELKOR kell elvégezni!

1. Személyes adatok

TAJ szám:.....
 Név:.....
 Születési dátum:.....
 Nem: Nő / Férfi
 Rasz: Fehér - Fekete - Indiai/Ázsiai - Nem ismert

2. Anamnesztikus adatok

Alkoholfogyasztás: igen / nem
 ha igen: gyakoriság: alkalmanként/havonta/
 hetente/naponta
 mennyiség (g/nap):.....
 mióta (év):.....

Az elmúlt két hétben fogyasztott alkohol mennyisége:

ha nem: **Korábban fogyasztott-e alkoholt?** igen / nem / nincs adat
 ha igen: gyakoriság: alkalmanként / havonta / hetente / naponta
 mennyiség (g/nap):.....
 Hány évet?.....
 Mennyi ideje hagyott fel az alkoholfogyasztással?

Mennyiséghez útmutató: 1 dl sör (4.5 vol. %) = ~3.5 g alkohol
 1 dl bor (12.5 vol. %) = ~10 g alkohol
 1 dl tömény ital (50 vol. %) = ~40 g alkohol

Dohányzás: igen / nem
 ha igen: mennyiség (cigaretta/nap):..... Hány éve?.....

ha nem: **Korábban dohányzott-e?** igen/nem/nincs adat
 ha igen: mennyiség (szál/nap):.....
 Hány évet?.....
 Mennyi ideje hagyta abba a dohányzást?

Drogfogyasztás: igen / nem
 ha igen: drog megnevezése:..... mennyiség:.....
 mióta (év):.....

Cukorbetegség: igen / nem
 ha igen: megnevezése: I-es típ. / II-es típ. / III.c típusú / MODY
 mióta (év):.....

OPR BETEGSZÁM

KÓRHÁZ

ORVOS

Zsíryanycsere zavar: igen / nem ha igen: mióta (év):.....

Hasnyálmirigy betegség: igen / nem

A jelenlegi epizódot nem számítva.

ha igen:

megnevezése: akut pankreatitisz / krónikus pankreatitisz / autoimmun pankreatitisz / daganat / egyéb

ha egyéb: megnevezés:.....

Amennyiben a beteg anamnézisében AKUT PANKREATITISZ szerepel:

Hány alkalommal volt a betegnek akut epizódja?

Mikor volt a beteg első akut pankreatitise (év)?

Amennyiben a betegnél korábban KRÓNIKUS PANKREATITISZT igazoltak:

Mikor lett diagnosztizálva?

Hány alkalommal volt a betegnek akut epizódja?

Mikor volt a beteg első akut epizódja (év):

Amennyiben a betegnél korábban PANKREÁSZ DAGANATOT igazoltak:

Mikor lett diagnosztizálva?

Volt-e a betegnek korábban krónikus pankreatitise?

Ha igen, mikor lett diagnosztizálva?

Hány alkalommal volt a betegnek akut epizódja?

Mikor volt a beteg első akut epizódja (év)?

Egyéb információ:

.....

Családban előforduló hasnyálmirigy betegség:

akut pankreatitisz: igen/nem ha igen: rokon kapcsolat:.....

krónikus pankreatitisz: igen/nem ha igen: rokon kapcsolat:.....

autoimmun pankreatitisz: igen/nem ha igen: rokon kapcsolat:.....

hasnyálmirigy daganat: igen/nem ha igen: rokon kapcsolat:.....

egyéb:..... ha igen: rokon kapcsolat:.....

Fejlődési/Anatómiai pankreász rendellenesség: igen / nem /nincs adat

ha igen: megnevezése:.....

Egyéb betegségek: igen / nem

ha igen: megnevezésük:.....

Rendszeresen szedett gyógyszerek: igen / nem

ha igen:

a gyógyszer neve:.....hatóanyag:.....dózis (pl. gramm, milligramm).....

folyadék esetén koncentráció: (pl. 10%, 1g/2ml).....napi hányszor (pl.: 3)

a beadás módja:egyéb megjegyzés:

a gyógyszer neve:.....hatóanyag:.....dózis (pl. gramm, milligramm).....

folyadék esetén koncentráció: (pl. 10%, 1g/2ml).....napi hányszor (pl.: 3)

a beadás módja:egyéb megjegyzés:

a gyógyszer neve:.....hatóanyag:.....dózis (pl. gramm, milligramm).....
 folyadék esetén koncentráció: (pl. 10%, 1g/2ml).....napi hányszor (pl.: 3)
 a beadás módja:egyéb megjegyzés:

a gyógyszer neve:.....hatóanyag:.....dózis (pl. gramm, milligramm).....
 folyadék esetén koncentráció: (pl. 10%, 1g/2ml).....napi hányszor (pl.: 3)
 a beadás módja:egyéb megjegyzés:

Diéta: igen / nem
 ha igen: megnevezése:.....

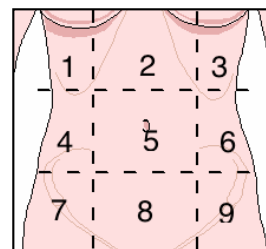
3. Etiológia *A válasz igen, ha az etiológiai faktor alátámasztott, a válasz nem, ha az etiológiai faktor kizárható, a válasz „nincs adat”, ha az etiológiai faktorra nem történt vizsgálat, a válasz „idiopáthiás”, ha etiológiai faktor nem azonosított.*

Biliáris	igen	nem	nincs adat
Alkohol	igen	nem	nincs adat
Vírus infekció	igen	nem	nincs adat
Trauma	igen	nem	nincs adat
Gyógyszerindukálta	igen	nem	nincs adat
Fejlődési rendellenesség	igen	nem	nincs adat
Cisztás fibrózis	igen	nem	nincs adat
Lisztérzékenység	igen	nem	nincs adat
Genetikai	igen	nem	nem történt vizsgálat
Idiopáthiás	igen	nem	
Egyéb	igen	nem	

ha egyéb: kérjük, részletezze:.....

4. Panaszok, tünetek

Hasi fájdalom: igen / nem
 ha igen: mióta (óra):.....
 jellege: görcsös / tompa / éles
 erőssége (1-10):.....
 lokalizációja: diffúz / lokalizált
 Kérjük jelölje be a fájdalom helyét az ábrán!
 kisugárzás:.....



Hányinger: igen / nem
Hányás: igen / nem
 ha igen: hányszor:.....
 hányadék tartalma: nem ismert / vízserű / ételmaradékot tartalmaz /
 véres / epét tartalmaz

Hőemelkedés, láz: igen / nem
ha igen: mióta:..... értéke:.....

Étvágy: jó / megtartott / rossz

Fogyás: igen / nem
ha igen: mennyit (kg):.....
menyi idő alatt (hét):.....

Sárgaság: igen / nem ha igen: mióta:.....
Széklet: normális/hasmenés/székrekedés/zsíros/bűzös/emésztetlen
ételmaradék/véres/nyákos

5. Felvételi adatok, status

Vérnyomás (Hgmm):..... **Pulzus (/perc):**.....
Testsúly (kg):..... **Testmagasság (cm):**.....
Légzésszám (/perc):..... **Testhőmérséklet (°C):**.....
Oxigén szaturáció (%):.....
Megelőző oxigénterápia: igen / nem

Hasi nyomásérzékenység: igen / nem
Hasi izomvédekezés: igen / nem
Sárgaság: igen / nem

Glasgow-skála (GCS):.....**Glasgow-skála:****Szemnyitás**

4 pont: spontán
3 pont: megszólításra
2 pont: fájdalomingerre
1 pont: semmilyen stimulusra sem nyitja a szemét

Motoros válasz

6 pont: végrehajtja az utasításokat
5 pont: célzott fájdalomelhárítás
4 pont: céltalan fájdalomelhárítás
3 pont: abnormális flexio a fájdalom hatására
2 pont: abnormális extensio a fájdalom hatására
1 pont: nincs válasz a legerősebb ingerre sem

Verbális felelet

5 pont: orientált
4 pont: zavart
3 pont: nem megfelelő szavak használata
2 pont: hangok kiadása
1 pont: semmilyen verbális feleletre sem képes

6. Laboratóriumi paraméterek**KÖTELEZŐ LABORPARAMÉTEREK:**

Amiláz (U/l)	
Lipáz (U/l) (akkor kötelező, ha amiláz nem lett mérve, ebben az esetben az amilázhoz kérünk 0-t írni)	
Fehérvérsejt szám (G/l)	
Vörösvérsejt szám (T/l)	
Hemoglobin (g/l)	
Hematokrit (%)	
Thrombocytá (G/l)	
Glükóz (mmol/l)	
Urea nitrogén (mmol/l)	
Kreatinin (umol/l)	
eGFR	
C-reaktív protein (mg/l)	
ASAT/GOT (U/l)	
Laktát dehidrogenáz LDH (U/l)	
Kalcium (mmol/l)	

EGYÉB LABORPARAMÉTEREK (amennyiben mérésre került valamelyik):

Csak artériás vérgázparamétert lehet rögzíteni. Kérjük, jelezze a vérgáz paraméterek mérési körülményeit: Megelőző oxigénterápia: igen / nem

Nátrium (mmol/l)	
Kálium (mmol/l)	
Össz. fehérje (g/l)	
Albumin (g/l)	
Koleszterin (mmol/l)	
Triglicerid (mmol/l)	
ALAT/GPT (U/l)	
Gamma GT (U/l)	
Össz. bilirubin (umol/l)	
Direkt/konjugált bilirubin (umol/l)	
Alkalikus foszfatáz (U/l)	
Süllyedés (We) (mm/h)	
Procalcitonin (ng/ml)	
IgA (g/l)	
IgM (g/l)	
IgG (g/l)	
IgG4 (g/l)	
CA 19-9 (U/ml)	
PaO ₂ (Hgmm)	
HCO ₃ (mmol/l)	
sO ₂ (%)	
Izzadság Cl ⁻ (mmol/l)	
Vizelet amiláz	
Vizelet lipáz	
Vizelet kreatinin	
(egyéb)	
(egyéb)	

Vírus szerológia: igen / nem Milyen vírusok?..... Eredmény:.....

7. Képkalkotó eljárás

Pleurális folyadékgyülem?	igen	nem	nincs adat
Tüdő infiltrátum?	igen	nem	nincs adat
Pankreász eltérés?	igen	nem	nincs adat

ha igen: ha igen: echoszegény / echodenz / peripankreatikus folyadék / egyenetlen,elmosódott kontúr /
Wirsung vezeték tágulat nagyobb,mint 1 mm / szabad hasúri folyadék / meszesedés / ciszta

Hasi UH: igen nem

Leírás:

.....

.....

Hasi röntgen: igen nem

Leírás:

.....

.....

Mellkasi röntgen: igen nem

Leírás:

.....

.....

Mellkasi CT: igen nem

Leírás:

.....

.....

Hasi CT: igen nem

Leírás:

.....

.....

8. Genetikai vizsgálat

Volt-e korábban vizsgálat? igen nem

ha igen, leírás:

.....

.....

9.a Parenterális folyadékpótlás az első 24 órában

Parenterális folyadékpótlás az első 24 órában összesen:.....(ml)

Az első 24 órát a beteg orvosi/mentős ellátásának kezdetétől kell számolni. A beteg osztályos felvételét követő, az első 24 órában történt folyadékpótlás is hozzáadandó. (A beteg kikérdezésekor még nem áll rendelkezésre ez az adat, csak a feltöltéskor.)

9.b Terápia a felvétel napján

A terápia kérdései ettől a kérdéstől kezdve a felvétel napjára vonatkoznak.

Parenterális folyadékpótlás igen nem
 ha igen: formula.....
 mennyiség(ml)

Enterális táplálás igen nem
 ha igen naso-gasztrikus / naso-jejunális
 formula:
 mennyiség:..... (ml)
 hígítás: igen nem

Fájdalom csillapítás: igen nem
 ha igen:
 a gyógyszer neve:.....hatóanyag:.....dózis (pl. gramm, milligramm).....
 folyadék esetén koncentráció: (pl. 10%, 1g/2ml).....napi hányszor (pl.: 3)
 a beadás módja:egyéb megjegyzés:

a gyógyszer neve:.....hatóanyag:.....dózis (pl. gramm, milligramm).....
 folyadék esetén koncentráció: (pl. 10%, 1g/2ml).....napi hányszor (pl.: 3)
 a beadás módja:egyéb megjegyzés:

a gyógyszer neve:.....hatóanyag:.....dózis (pl. gramm, milligramm).....
 folyadék esetén koncentráció: (pl. 10%, 1g/2ml).....napi hányszor (pl.: 3)
 a beadás módja:egyéb megjegyzés:

Antibiotikum: igen nem
 ha igen:
 a gyógyszer neve:.....hatóanyag:.....dózis (pl. gramm, milligramm).....
 folyadék esetén koncentráció: (pl. 10%, 1g/2ml).....napi hányszor (pl.: 3)
 a beadás módja:egyéb megjegyzés:

a gyógyszer neve:.....hatóanyag:.....dózis (pl. gramm, milligramm).....
 folyadék esetén koncentráció: (pl. 10%, 1g/2ml).....napi hányszor (pl.: 3)
 a beadás módja:egyéb megjegyzés:

a gyógyszer neve:.....hatóanyag:.....dózis (pl. gramm, milligramm).....
 folyadék esetén koncentráció: (pl. 10%, 1g/2ml).....napi hányszor (pl.: 3)
 a beadás módja:egyéb megjegyzés:

Inzulin: igen nem
 ha igen: gyógyszer neve:.....
 teljes adag:.....

Intenzív ellátás: igen nem
 ha igen: megnevezés (lélegeztetés, vasopressor terápia, stb.):.....

Egyéb:
 ha igen leírás:.....

A MAGYAR HASNYÁLMIRIGY MUNKACSOPORT ÉS AZ INTERNATIONAL ASSOCIATION OF PANCREATOLOGY KÖZÖS VIZSGÁLATA



10. Intervenció, endoszkópos kezelés az első napon

igen nem

ha igen: ERCP-EST / epeúti stent / Wirsung stent / cysta drainage
stent: 1 műa.stent / több műa. stent / fedetlen fémstent / fedett fémstent

ERCP: igen nem
ha igen:

Sikeres epeúti kanülálás:	igen	nem	nincs adat	ha igen: megjegyzés:
Precut:	igen	nem	nincs adat	ha igen: tűkés/precut papillotomia
EST:	igen	nem	nincs adat	ha igen: biliáris/pancreas
Kőextrakció:	igen	nem	nincs adat	
Stent:	igen	nem	nincs adat	ha igen: fém/műanyag mennyiség(db)? átmérő(Fr)? hossz(cm)?
Pancreas vezeték töltés:	igen	nem	nincs adat	ha igen: megjegyzés:

ERCP Leírás:

.....
.....
.....

11. Szövődmények: *Pankreatogén szövődményt akkor kérjük bejelölni, ha képkötő az adott napon alátámasztja, egyéb esetben a „nincs adat” jelölendő.*

Pankreatogén: igen nem nincs adat
ha igen: folyadékgyülem /pseudocysta / nekrosis/ diabetes / egyéb

Szervi elégtelenség: igen nem
ha igen: tüdő /szív/ vese /egyéb

Mortalitás: igen nem
ha igen: pontos ideje:.....pl.: 10.25 vagy 22.45

12. Epicrisis: *A hospitalizáció rövid összefoglalója, beleértve, hogy hogyan került a beteg a kórházba, klinikára, mi történt vele a bentfekvés alatt és milyen javaslattal és hová távozott (kontroll vizsgálat, műtét, stb.)*

.....
.....
.....

Egyéb megjegyzés:

.....
.....

DÁTUM: Év:..... Hónap: Nap: Óra: Perc:

Az űrlapot kitöltő orvos/adminisztrátor neve:
(NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL)

Aláírás: