



FORM-B

Akut pankreatitisz

KÉRJÜK A KÓRHÁZI ÁPOLÁS MINDEN NAPJÁN KITÖLTENI

Ápolási nap sorszáma:

Dátum:

EASY azonosító:

(elektronikus adatfeltöltéskor
automatikusan generálódik)

1. Személyes adatok

Név:

2. A beteg státusza (ha történt vizsgálat)

Vérnyomás (Hgmm):.....

Pulzus (/perc):.....

Légzésszám (/perc):.....

Testhőmérséklet (°C):.....
(axilláris/rectalis)

Oxigén szaturáció (%):

Megelőző oxigénterápia: igen/nem/nincs adat

Hasi nyomásérzékenység: igen/nem/nincs adat

Hasi izomvédekezés: igen/nem/nincs adat

Sárgaság: igen/nem

3. Laboratórium paraméterek (ha történt vizsgálat)

Amiláz (U/l)	
Lipáz (U/l)	
Fehérvérsejt szám (G/l)	
Vörösvérsejt szám (T/l)	
Hemoglobin (g/l)	
Hematokrit (%)	
Thrombocyta (G/l)	
Glükóz (mmol/l)	
Urea nitrogén (mmol/l)	
Kreatinin (umol/l)	
eGFR	
C-reaktív protein (mg/l)	
ASAT/GOT (U/l)	
Laktát dehydrogenáz LDH (U/l)	
Kalcium (mmol/l)	

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





FORM-B

Akut pankreatitisz

Csak artériás vérgáz paramétert 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/koniugált bilirubin (umol/l)	
Alkalikus foszfatáz (U/l)	
Süllvedés (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 amidáz	
Vizelet lipáz	
Vizelet kreatinin	
(egyéb)	
(egyéb)	

4. Képpalkotó vizsgálatok (ha történt vizsgálat)

Hasi ultrahang vizsgálat: igen nem

Leírás:

.....

.....

Hasi röntgen vizsgálat: igen nem

Leírás:

.....

.....

Mellkas röntgen: igen nem

Leírás:

.....

.....

Mellkas Computed Tomographia: igen nem

Leírás:

.....

.....

Hasi Computed Tomographia: igen nem

Leírás:

.....

.....

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





FORM-B

Akut pankreatitisz

5. Terápia

Orális táplálás

igen nem

Parenterális folyadékpótlás

igen nem

Ha igen:

infúzió típusa.....

mennyiség (ml/nap).....

Enterális táplálás

igen nem

Ha igen:

nasogastrikus / nasojejunális

formula:

mennyiség:..... (ml/nap)

higitás: igen nem

Fájdalomcsillapítás

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 terápia

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:

módja: per os / enteral / intravénás / epiduralis

gyógyszer megnevezése:.....

dózis:.....

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





FORM-B

Akut pankreatitisz

Intenzív ellátás

Ha igen:

igen nem

megnevezése (lélegeztetés, vasopressor terápia):.....

Egyéb

Ha igen:

megnevezés:.....

6. Intervenció, endoszkópos kezelés

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 kanulálás:

igen nem

ha igen: megjegyzés:

Precut:

igen nem

ha igen: tűkés/precut papillotomia

EST:

igen nem

ha igen: biliáris/pancreas

Kőextrakció:

igen nem

Stent:

igen nem

ha igen: fém/műanyag
mennyiség(db)? átmérő(Fr)? hossz(cm)?

Pancreas vezeték töltés:

igen nem

ha igen: megjegyzés:

ERCP leírás:

.....

.....

.....

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

Pancreatikus:

igen nem nincs adat

Ha igen:

folyadékgyülem /pseudocysta/ necrosis / diabetes

Szervi elégtelenség:

igen nem

Ha igen:

tüdő /szív / vese / egyéb

időtartama: <48 hours >48 hours

Halál:

igen nem

Ha igen:

pontos ideje:.....pl.: 10.25 vagy 22.45

Egyéb megjegyzés

.....

.....

Dátum:

év: hónap: nap:

Orvos neve:

Alírása:

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

