

A form – Felvételi adatok és ellátás

1. Személyes adatok és diagnózis

Felvétel dátuma és ideje:.....

Kikérdezés ideje:.....

Kikérdezés helye: sürgősségi ambulancia/ fekvőbeteg osztály/ szubintenzív/ ITO / egyéb:....

Honnan érkezett beteg: otthonról/ más intézmény SBO/ más intézményből (24h belüli PCR eredménnyel) / egyéb:.....

Adatgyűjtés módja: retrospektív / prospektív

TAJ szám:

Születési idő:

Nem: férfi/nő/nem válaszol

Név:

Rassz: fehér/fekete/indiai/ázsiai/egyéb:.....

Írányítószám:

Telefonszám:

Hozott lelet (SARS-CoV-2) fertőzés igazolására: igen/nem/nincs adat

ha igen: **gyorsteszt:** igen/nem/nincs adat

dátum

eredmény: pozitív/negatív/nem informatív

dátum

eredmény: pozitív/negatív/nem informatív

PCR igen/nem/nincs adat

mintavétel dátuma: N/Ó/P

eredmény dátuma:.....N/Ó/P

eredmény: pozitív/negatív/nem informatív

mintavétel dátuma: N/Ó/P

eredmény dátuma:.....N/Ó/P

eredmény: pozitív/negatív/nem informatív

szerológia igen/nem/nincs adat
mintavétel dátuma: N/Ó/P
eredmény dátuma:N/Ó/P
teszt típusa: gyorsteszt/ELISA /
 egyéb teszt neve:..... (gyári név)
teszt eredménye: IgM poz/neg/nem informatív
 IgA poz/neg/nem informatív
 IgG poz/neg/nem informatív

mintavétel dátuma: N/Ó/P
eredmény dátuma:N/Ó/P
eredmény: pozitív/negatív/nem informatív

Teszt levétele (SARS-CoV-2) fertőzés igazolására? igen/nem/nincs adat

ha igen: **gyorsteszt:** igen/nem/nincs adat

dátum
eredmény: pozitív/negatív/nem informatív

dátum
eredmény: pozitív/negatív/nem informatív

PCR igen/nem/nincs adat

mintavétel dátuma: N/Ó/P
eredmény dátuma:N/Ó/P
eredmény: pozitív/negatív/nem informatív

mintavétel dátuma: N/Ó/P
eredmény dátuma:N/Ó/P
eredmény: pozitív/negatív/nem informatív

szerológia igen/nem/nincs adat
mintavétel dátuma: N/Ó/P
eredmény dátuma:N/Ó/P
teszt típusa: gyorsteszt/ELISA /
 egyéb teszt neve:..... (gyári név)
teszt eredménye: IgM poz/neg/nem informatív
 IgA poz/neg/nem informatív
 IgG poz/neg/nem informatív

mintavétel dátuma: N/Ó/P
eredmény dátuma:N/Ó/P
eredmény: pozitív/negatív/nem informatív

2. Anamnézis

2.1 Életmód

Foglalkozás: egészségügyi dolgozó / szellemi munka / fizikai munka / tanuló / nyugdíjas / munkanélküli / egyéb:.....

Alkoholfogyasztás: igen / nem / nincs adat
 ha igen:
Gyakoriság? alkalmanként / havonta / hetente / napi
Mennyiség? (g / nap):
Mióta? (évek):.....
Alkoholfogyasztás az elmúlt 2 hétben?.....
 ha nem:
Korábban ivott alkoholt? igen / nem/ nincs adat
 ha igen:
Gyakoriság? alkalmanként / havonta / hetente / naponta
Mennyiség? (g / alkalom):
Hány évig?
Mennyi ideje hagyott fel az alkoholfogyasztással?.....

Útmutató az összeg becsléséhez:

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/ nincs adat
 ha igen:
Mennyiség? (cigaretta / nap):
Hány évig?
 ha nem:
Dohányzott korábban? igen /nem/nincs adat
 ha igen:
Mennyiség? (db/alkalom).....
Hány évig?
Milyen régen hagyta abba?.....

Drogfogyasztás: igen / nem/ nincs adat
 ha igen:
A drog megnevezése?
Mennyiség?.....
Hány évig?

Testmozgás:

Szokott rendszeresen fél órát meghaladó fizikai aktivitást végezni?

igen / nem/ nincs adat

ha igen:

Gyakorisága? naponta, hetente többször, hetente egyszer, havonta, ritkábban mint havonta
Szabad levegőn/ zárt térben?

Típusa? séta / futás / úszás / edzőterembe járok / jóga / biciklizés / falmászás / küzdősport / tánc / kertészkedés / labdajáték / egyéb.....
Egy alkalom időtartama?..... perc

2.2 Társbetegségek

Cukorbetegség/Diabetes mellitus: igen / nem/ nincs adat
 ha igen:

Típusa? I. típusú / II. típusú / III. /MODY/ nincs adat

A diagnózis dátuma (év)?.....

Magas vérnyomás/Hipertónia: igen / nem/ nincs adat,
 ha igen: **A diagnózis dátuma (év)?**.....

COPD: igen / nem/ nincs adat
 ha igen: **A diagnózis dátuma (év)?**

Asztma: igen / nem/ nincs adat
 ha igen: **A diagnózis dátuma (év)?**.....

Cisztás fibrózis: igen / nem/ nincs adat
 ha igen: **A diagnózis dátuma (év)?**.....

Egyéb krónikus légúti betegség: igen / nem/ nincs adat
 ha igen:
Pontosítsa:..... **A diagnózis dátuma (év)?**.....
Pontosítsa:..... **A diagnózis dátuma (év)?**.....

Autoimmun betegség: igen / nem/ nincs adat
 ha igen:
Pontosítsa:..... **A diagnózis dátuma (év)?**.....
Pontosítsa:..... **A diagnózis dátuma (év)?**.....

Ismert immunszupresszió: igen / nem/ nincs adat
 ha igen: **típusa:** HIV-pozitív / hosszú távú glükokortikoidok / ciklosporin / azatioprin / egyéb:
Mióta (dátum: év)?

Szív-érrendszeri betegségek: igen / nem/ nincs adat
 ha igen: **típusa:** IHD / STEMI / NSTEMI/ infarktus / angina / szívelégtelenség /
 kardiomiopátia / perifériás érrendszeri betegség / egyéb:
Mióta (dátum: év)?
 ha szívelégtelenség: **NYHA osztály:** I / II / III / IV.

Dagantos betegség: igen / nem/ nincs adat
 ha igen:
Tumor típusa: agy/ pajzsmirigy/ tüdő / mell / szájüreg / nyelőcső/ gyomor / vastagbél /
 hasnyálmirigy/ máj / prosztata/ vese /húgyhólyag / petefészkek/ méh / lymphoma/ leukémia/bőr /
 egyéb:
Diagnózis dátuma (év)?
Típus? jóindulatú / rosszindulatú

Jelenleg kezelés alatt áll: igen / nem

Májcirrózis/májzsugor: igen / nem/ nincs adat
ha igen:

A diagnózis dátuma (év)?.....

Child osztály: A / B / C

Egyéb krónikus májbetegség: : igen / nem/ nincs adat
ha igen:

Pontosítsa:..... A diagnózis dátuma (év)?.....

Pontosítsa:..... A diagnózis dátuma (év)?.....

Dialízis-függő: igen / nem/ nincs adat
ha igen: **Mióta (dátum: év)?**

Egyéb krónikus vesebetegség: : igen / nem/ nincs adat
ha igen:

Pontosítsa:..... A diagnózis dátuma (év)?.....

Pontosítsa:..... A diagnózis dátuma (év)?.....

2.3. Egyéb

ha krónikus légúti betegség, COPD-t vagy cisztás fibrózist, szívbetegséget, szívelégtelenséget bejelölte:

Szüksége van otthoni oxigénterápiára? igen/nem/ nincs adat

BCG-oltást kapott: igen / nem/ nincs adat

Kapott-e COVID-oltást? igen / nem/ nincs adat

ha igen:

Oltás dátuma:.....

Oltás típusa: Pfizer-BioNTech / AstraZeneca/ Sputnik-V/ Moderna/ egyéb:.....

Oltási szövődmény:

Oltás dátuma:.....

Oltás típusa: Pfizer-BionTech / AstraZeneca/ Sputnik-V/ Moderna/ egyéb:.....

Oltási szövődmény:

csak 14 éven felüli nőknél jelenjen meg:

Jelenleg várandós? igen / nem/ nincs adat

ha igen: a terhesség hányadik hetében van?

csak 14 éven felüli nőknél jelenjen meg:

Szoptat? igen / nem/ nincs adat

Feküdt kórházban az elmúlt egy évben?

igen/nem/nem emlékszem

ha igen:

Milyen okból? terhesség/ baleset/ műtét/ az alapbetegségem kezelése/ tüdőgyulladás/ kivizsgálás/ már nem emlékszem, de feküdtem kórházban (többszörös választás)

Hány alkalommal? / nem emlékszik

2.4 Gyógyszerek

Rendszeresen szedett gyógyszerek: igen / nem/ nincs adat

ha igen:

a gyógyszer neve:

hatóanyag:

dózis: (csak szám!)

mértékegység: g / mg / NE / ug / ng

ha folyékony, koncentráció (pl. 10%, 1 g / 2 ml stb.)

hányszor naponta (pl. 3):

Az alkalmazás módja: intravénás, intramuszkuláris, szubkután, transzdermális, orális, enterális, rektális, nazális, inhalációs, egyéb:...

egyéb megjegyzések:

a gyógyszer neve:

hatóanyag:

dózis: (csak szám!)

mértékegység: g / mg / NE / ug / ng

ha folyékony, koncentráció (pl. 10%, 1 g / 2 ml stb.)

hányszor naponta (pl. 3):

Az alkalmazás módja: intravénás, intramuszkuláris, szubkután, transzdermális, orális, enterális, rektális, nazális, inhalációs, egyéb:...

egyéb megjegyzések:

a gyógyszer neve:

hatóanyag:

dózis: (csak szám!)

mértékegység: g / mg / NE / ug / ng

ha folyékony, koncentráció (pl. 10%, 1 g / 2 ml stb.)

hányszor naponta (pl. 3):

Az alkalmazás módja: intravénás, intramuszkuláris, szubkután, transzdermális, orális, enterális, rektális, nazális, inhalációs, egyéb:...

egyéb megjegyzések:

a gyógyszer neve:

hatóanyag:

dózis: (csak szám!)

mértékegység: g / mg / NE / ug / ng

ha folyékony, koncentráció (pl. 10%, 1 g / 2 ml stb.)

hányszor naponta (pl. 3):

Az alkalmazás módja: intravénás, intramuszkuláris, szubkután, transzdermális, orális, enterális, rektális, nazális, inhalációs, egyéb:...

egyéb megjegyzések:

a gyógyszer neve:

hatóanyag:

dózis: (csak szám!)

mértékegység: g / mg / NE / ug / ng

ha folyékony, koncentráció (pl. 10%, 1 g / 2 ml stb.)

hányszor naponta (pl. 3):

Az alkalmazás módja: intravénás, intramuszkuláris, szubkután, transzdermális, orális, enterális,

rektális, nazális, inhalációs, egyéb: ...
egyéb megjegyzések:

a gyógyszer neve:
hatóanyag:
dózis: (csak szám!)
mértékegység: g / mg / NE / ug/ ng
ha folyékony, koncentráció (pl. 10%, 1 g / 2 ml stb.)
hányszor naponta (pl. 3):
Az alkalmazás módja: intravénás, intramuszkuláris, szubkután, transzdermális, orális, enterális,
rektális, nazális, inhalációs, egyéb: ...
egyéb megjegyzések:

a gyógyszer neve:
hatóanyag:
dózis: (csak szám!)
mértékegység: g / mg / NE / ug/ ng
ha folyékony, koncentráció (pl. 10%, 1 g / 2 ml stb.)
hányszor naponta (pl. 3):
Az alkalmazás módja: intravénás, intramuszkuláris, szubkután, transzdermális, orális, enterális,
rektális, nazális, inhalációs, egyéb: ...
egyéb megjegyzések:

3. Kockázati magatartás

Hányan élnek egy háztartásban?

Voltak tünetek? igen /nem
ha igen:

Mennyi idő telt el az első tünetek jelentkezése (ha voltak) és az orvoshoz fordulás között?
.....nap / nem voltak tüneteim mielőtt leteszteltek

**Hány emberrel találkozott/érintkezett a tünetek megjelenése előtti / ha nem voltak tünetei a
diganózis előtti két hétben?**

**Találkozott/érintkezett-e olyan személlyel a tünetek/ diagnózis megjelenése előtt, akinek
koronavírus-fertőzésre jellemző tünetei voltak vagy később kiderült róla, hogy koronavírus-
fertőzése van? igen / nem**

Hány emberrel találkozott/érintkezett a tünetek megjelenése után?

Az elmúlt két hétben átlagosan milyen gyakran hagyta el otthonát? heti.....alkalom

**A tünetek megjelenése előtt viselt-e következetesen maszkot és/vagy gumikesztyűt ha bevásárolni,
gyógyszertárba vagy más okból emberek közé kellett mennie? Igen / nem**

Igénybe vett-e Ön tömegközlekedést az elmúlt két hétben? Nem / naponta / néhány alkalommal

4. Tünetek, panaszok

Kikérdezhető a beteg? Igen/nem

Tünetek, panaszok: igen / nem/ nincs adat

Ha igen:

Mióta vannak tünetei:.....óra / nap

Hidegrázás: igen / nem/ nincs adat

Hőemelkedés/ láz: igen / nem/ nincs adat

ha igen:

Mióta?

Testhőmérséklet?..... °C (axilláris/ rektális/ homlok/ intravaszkuláris/ egyéb:....)

Köhögés: igen / nem/ nincs adat

ha igen:

Típusa? száraz / produktív

Légszomj: igen / nem/ nincs adat

ha igen:

Típusa? nyugalmi/ terheléses

Stressz okozta légszomj: igen /nem / nincs adat

Mellkasi fájdalom: igen / nem

ha igen:

Mióta (órák)?.....

Intenzitás (1-10)?

Kisugárzás?.....

Ízérzékelés zavara: igen / nem/ nincs adat

Szagérzékelés zavara: igen / nem/ nincs adat

Izomfájdalom: igen / nem/ nincs adat

Ízületi fájdalom: igen / nem/ nincs adat

Gyengeség, kimerültség: igen / nem/ nincs adat

Ájulás/eszméletvesztés: igen / nem/ nincs adat

Szédülés: igen / nem/ nincs adat

Orrfolyás: igen / nem/ nincs adat

Orrdugulás: igen / nem/ nincs adat

Rekedtség: igen / nem/ nincs adat

Fejfájás: igen / nem/ nincs adat

Torokfájás: igen / nem/ nincs adat

Hányinger: igen / nem/ nincs adat

Hányás: igen / nem/ nincs adat
ha igen: **Hányszor:**

Étvágy: jó / megtartott / rossz/ nincs adat

Hasi fájdalom: igen / nem/ nincs adat

Széklet: normál / hasmenés / székrekedés / zsíros / bűzös / emésztetlen
ételmaradék / véres / nyákos / nincs adat

5. Státusz

Vérnyomás: / Hgmm (sziszt. érték –MEWS)

Artériás középnyomás (MAP): (automatikus)

Pulzus:..... / perc (MEWS)

Testtömeg:..... kg/ g

Testmagasság:cm

BMI: (automatikus)

Légzésszám:..... / perc (MEWS)

Testhőmérséklet: ° C (axilláris/ rektális/ homlok/ intravaszkuláris/ egyéb:....) (MEWS)

Oxigén szaturáció(SpO2):.....%

Kap-e jelenleg oxigént vagy lélegeztetett-e a beteg? igen/nem

Glasgow skála:.....

AVPU skála: éber/ felszólításra reagál / fájdalomra reagál/ nem reagál (MEWS)

Akut szervi elégtelenség: igen / nem,
ha igen, **szervrendszer:** vese / központi idegrendszer/ tüdő/
keringés/ máj / egyéb

6. Vizsgálatok

6.1 Laboratóriumi: igen/nem

Dátum:.....

vércsoport: 0 / A / AB / B RH: pozitív / negatív

Süllyedés (We) (mm/h)

CRP (mg/l)

IL-6 (pg/ml)

PCT (ng/mL)

D-Dimer (mg/L)

Ferritin (µg/l)

Laktát (mmol/L)

Vérkép: igen/nem

Fehérvérsejt szám (G/l)

Vörösvérsejt szám (T/l)

Hemoglobin (g/l)

Hematokrit (%)

MCV

Thrombocyta (G/l)

Neutrophil (G/l)

Lymphocyte (G/l)

Neutrophil-lymphocyte arány

Lymphocyte-CRP arány

Ionok igen/nem

Nátrium (mmol/l)

Kálium (mmol/l)

Kalcium (mmol/l)

Magnézium (mmol/l)

Foszfát (mmol/l)

Klorid (mmol/l)

Vas (umol/l)

Pankreász igen/nem

Glükóz (mmol/l)

Amiláz (U/l)

Lipáz (U/l)

Vesefunkció igen/nem

Urea nitrogén (Karbamid) (mmol/l)

Kreatinin (umol/l)

eGFR

Májfunkció igen/nem

Összbilirubin (umol/l)

Direkt/konjugált bilirubin (umol/l)

Indirekt bilirubin (umol/l)

ASAT/GOT (U/l)
ALAT/GPT (U/l)
Gamma GT (U/l)
Alkalikus foszfatáz (U/l)
Laktát dehydrogenáz LDH (U/l)
Protrombin (%)
Protrombin INR

Anyagcsere igen/nem

Koleszterin (mmol/l)
HDL koleszterin (mmol/l)
LDL koleszterin (mmol/l)
Triglicerid (mmol/l)
Húgysav (umol/l)
TSH (mU/l)
HgbA1C (%)

Fehérjék igen/nem

Össz. fehérje (g/l)
Albumin (g/l)
Globulin alfa1 (g/l)
Globulin alfa2 (g/l)
Globulin béta (g/l)
Globulin gamma (g/l)
Fibrinogén (g/l)

Vérgázértékek igen/nem

artériás/vénás/ kapilláris vér
pH
PaCO₂ (Hgmm)
PaO₂ (Hgmm)
cHCO₃ (aP) aktuális bikarbonát (mmol/l)
cHCO₃ (aP, st) standard bikarbonát (mmol/l)
Base Excess (BE) (mmol/l)
sO₂ (%)

Egyéb vizsgálatok:.....

6.2 Képalkotó: igen/nem

Mellkasi röntgen: igen / nem/ nincs adat
ha igen:
Dátum:
negatív lelet

vagy

Tejüveg homály: Igen / Nem/ nincs adat

Lineáris homály: Igen / Nem/ nincs adat

Konzolidáció: Igen / Nem/ nincs adat

Interloburális septum elvékonyodás: Igen / Nem/ nincs adat

Utcakő-rajzolat (crazy-paving pattern): Igen / Nem/ nincs adat

Pókháló rajzolat (spider web sign): Igen / Nem/ nincs adat

Bronchusfal elvékonyodás: Igen / Nem/ nincs adat

Subpleuralis görbe vonal (subpleural curvilinear line): Igen / Nem/ nincs adat

Nobuláris: Igen / Nem/ nincs adat

ha igen: micro/macro/vegyes

Rajzolszaporulat (retikuláció): Igen / Nem/ nincs adat

Nyirokcsomó megnagyobbodás: Igen / Nem/ nincs adat

Pleuralis folyadék: Igen / Nem/ nincs adat

Pericardiális folyadék: Igen / Nem/ nincs adat

Érintett: Jobb felső lebeny: Igen / Nem/ nincs adat

Érintett: Jobb középső lebeny: Igen / Nem/ nincs adat

Érintett: Jobb alsó lebeny: Igen / Nem/ nincs adat

Érintett: Bal felső lebeny: Igen / Nem/ nincs adat

Érintett: Bal alsó lebeny: Igen / Nem/ nincs adat

Kétoldali tüdőérintettség: Igen / Nem/ nincs adat

Hány tüdő lebeny érintett? :.....

Fájl feltöltés

Mellkas CT: igen / nem/ nincs adat,

ha igen:

Dátum:

negatív lelet

vagy

Tejüveg homály: Igen / Nem/ nincs adat

Lineáris homály: Igen / Nem/ nincs adat

Konzolidáció: Igen / Nem/ nincs adat

Interloburális septum elvékonyodás: Igen / Nem/ nincs adat

Utcakő-rajzolat (crazy-paving pattern): Igen / Nem/ nincs adat

Pókháló rajzolat (spider web sign): Igen / Nem/ nincs adat

Bronchusfal elvékonyodás: Igen / Nem/ nincs adat

Subpleuralis görbe vonal (subpleural curvilinear line): Igen / Nem/ nincs adat

Nobuláris: Igen / Nem/ nincs adat

Ha igen: micro/macro/vegyes

Rajzolszaporulat (retikuláció): Igen / Nem/ nincs adat

Nyirokcsomó megnagyobbodás: Igen / Nem/ nincs adat

Pleuralis folyadék: Igen / Nem/ nincs adat

Pericardiális folyadék: Igen / Nem/ nincs adat

Érintett: Jobb felső lebeny: Igen / Nem/ nincs adat

Érintett: Jobb középső lebeny: Igen / Nem/ nincs adat

Érintett: Jobb alsó lebeny: Igen / Nem/ nincs adat

Érintett: Bal felső lebeny: Igen / Nem/ nincs adat

Érintett: Bal alsó lebeny: Igen / Nem/ nincs adat

Kétoldali tüdőérintettség: Igen / Nem/ nincs adat

Hány tüdő lebeny érintett? :.....

Fájl feltöltés

Hasi CT: igen / nem/ nincs adat

ha igen:

dátum

lelet bemásolva

Fájl feltöltés

Hasi UH: igen / nem/ nincs adat

ha igen:

dátum

lelet bemásolva

Fájl feltöltés

Koponya CT: igen / nem/ nincs adat

ha igen:

dátum

lelet bemásolva

Fájl feltöltés

6.3. Egyéb vizsgálat:

Megnevezés:

dátum

Lelet:

Légúti panel: igen/nem

ha igen:

Kórokozó:

Influenza A

Influenza A H1N1/2009 altípus

Influenza A H1 altípus

Influenza A H3 altípus

Influenza B

Coronavírus 229E

Coronavírus HKU1

Coronavírus NL63

Coronavírus OC43

Parainfluenza vírus 1

Parainfluenza vírus 2

Parainfluenza vírus 3
Parainfluenza vírus 4
Respiratory syncytial vírus A/B
Humán metapneumovírus A/B
Adenovírus
Bocavírus
Rhinovírus/Enterovírus
Mycoplasma pneumoniae
Legionella pneumophila
Bordetella pertussis

7. Terápia

7.1. Lázlapon szereplő terápia

Immunglobulin: igen/nem/ nincs adat
ha igen: **24 órás dózis:.....**

Kortikoszteroidok: igen/nem/ nincs adat
ha igen:
hatóanyag:..... dózis:.....
hatóanyag:..... dózis:.....
hatóanyag:..... dózis:.....

Tocilizumab: igen/nem/ nincs adat
ha igen: **dózis:.....**

Antivirális szer: igen/nem/ nincs adat
ha igen:
hatóanyag:..... dózis:.....
hatóanyag:..... dózis:.....
hatóanyag:..... dózis:.....

Chloroquine: igen/nem/ nincs adat
ha igen: **dózis:.....**

Azitromicin: igen/nem/ nincs adat
ha igen: **dózis:.....**

Vérkészítmények: igen/nem

ha igen: rekonvaleszcens plazma/ faktor készítmény/ vörösvértest koncentrátum/ friss fagyasztott plazma(FFP) / trombocita koncentrátum/ granulocita koncentrátum/ egyéb:....

Vértisztító eljárások: igen/nem

ha igen: CytoSorb / CRRT (folyamatos vesepótló kezelés) / HD (hemodialízis) / egyéb:....

ha CytoSorb, akkor: kezelés időtartama:...(óra)

adszorbens sorszáma:.....(1-15)

Egyéb gyógyszerek:igen/nem/ nincs adat

ha igen, **milyen gyógyszer?**

a gyógyszer neve:

hatóanyag:

dózis:

mértékegység: g / mg / NE / ug / ng

ha folyékony, koncentráció (pl. 10%, 1 g / 2 ml stb.)

hányszor naponta (pl. 3):

Az alkalmazás módja: intravénás, intramuszkuláris, szubkután, transzdermális, orális, enterális, rektális, nazális, inhalációs, egyéb:...egyéb

megjegyzések:

7.2 Keringéstámogató terápia: igen/nem/nincs adat

Noradrenalin: igen / nem/ nincs adat,

ha igen:

legmagasabb adag: ug / kg / perc

napi adag: ug / 24 óra

Második vasopressor/vasoaktív gyógyszer: igen/nem/ nincs adat

ha igen:

hatóanyag: asopressin, dopamine, ephinephrine, dobutamine

dózis:.....

Legalacsonyabb MAP:..... (Hgmm)

MAP / NA arány (automatikus)

S(c)vO2 (legalacsonyabb érték):%

7.3 Folyadék terápia

Parenterális folyadékpótlás: igen / nem

ha igen:infúzió típusa:.....

infúzió mennyisége:.....ml

Folyadékegyenleg az elmúlt 24 órában: mL

Kumulatív folyadékegyenleg: mL

7.4 Lélegeztetés (Tüdő funkció): igen/nem

ha igen:

O₂-terápia: igen / nem/ nincs adat

ha igen:

típus: NC, FM (arcmaszk), rezervoáros maszk, Venturi maszk, HFNC

NIV: igen / nem/ nincs adat

ha igen, típus: Nasal, FM, Helmet

Invazív lélegeztetés: igen/nem

ha igen, típusa: CPAP-PS, SIMV, PCV, BiPAP, ASV, APRV

Hasonfekvő helyzet: igen / nem/ nincs adat

FiO₂ (legmagasabb érték):

PaO₂ (legmagasabb érték): mmHg

PaO₂ / FiO₂ (automatikus)

Légzési térfogat VT (legmagasabb):.....mL

PEEP (legmagasabb érték): cmH₂O

Csúcs P (legmagasabb érték):cmH₂O

Vezérnyomás (Driving pressure) (dP, cmH₂O)*(Peak P-PEEP) (automatikus)

PaCO₂ (legmagasabb érték): Hgmm

ECMO: Igen / Nem

ECCO₂R: Igen / Nem

EVLWi:.....(mL/kg)*

PVPI:.....*

7.5 Táplálás

Táplálás módja: per os/ nasogastrikus/nasojejunalis/parenteralis/PEG/egyéb

8. Pontszámok

Krónikus szervkárosodás vagy immunszuppresszió: nem / igen, és elektív műtéti beavatkozáson átesett beteg / Igen, és nem operált vagy sürgősségi műtéti beavatkozáson átesett beteg / Nincs adat

SOFA-CVS

SOFA-RESP

SOFA-Coag

SOFA-Liver

SOFA-Renal

SOFA-CNS

SOFA *

MEWS (Modified Early Warning Score)

9. Epikrízis (a felvétel kimenetele)

Mi történt a beteggel: hazabocsátották / áthelyezték / mortalitás / marad az osztályon
/ egyéb:.....

hazabocsátás esetén:

Elbocsátás ideje:(dátum/óra:perc):

A beteg tünetmentes? igen/nem/nincs adat

áthelyezés esetén:

Hová: fekvő betegosztály /szubintenzív/ ITO / országos centrum/ egyéb

Áthelyezés oka: klinikai tünetek miatt / otthoni karantén nem kivitelezhető / egyéb:...

Diagnózis:

ha mortalitás:

Dátum és idő:

Epikrízis:.....

10. Biológiai minták

Teljes vér: igen/nem,

ha igen: **mintavétel időpontja:**.....

ha nem: **oka:** protokoll szerint mai napon nincs mintavétel / mintavétel előtt áthelyezték vagy hazaengedték a beteget / emberi mulasztás /egyéb:.....

Szérum: igen/nem,

ha igen: **mintavétel időpontja:**.....

ha nem: **oka:** protokoll szerint mai napon nincs mintavétel / mintavétel előtt áthelyezték vagy hazaengedték a beteget / emberi mulasztás /egyéb:.....

Plasma: igen/nem,
 ha igen: **mintavétel időpontja:**.....
 ha nem: **oka:** protokoll szerint mai napon nincs mintavétel / mintavétel előtt áthelyezték vagy hazaengedték a beteget / emberi mulasztás /egyéb:.....

Nyál: igen/nem,
 ha igen: **mintavétel időpontja:**.....
 ha nem: **oka:** protokoll szerint mai napon nincs mintavétel / mintavétel előtt áthelyezték vagy hazaengedték a beteget / emberi mulasztás /egyéb:.....

11. Fájl feltöltés és megjegyzések

Fájl feltöltése

Megjegyzések(pl. dekurzus):

Ki segített kitölteni az adminisztrátornak: orvos:

ápoló:.....

12. Az eset jellemzői

Súlyosság: enyhe/középsúlyos/ súlyos/ kritikus

IGAZOLT COVID-19 FERTŐZÖTT FELNŐTT BETEGEK RIZIKÓSTRATIFIKÁCIÓJA		
RIZIKÓCSOPORT	KRITÉRIUM	KLINIKAI MEGJEGYZÉS
ENYHE ÉS KÖZÉPSÚLYOS BETEGSÉG	<p>Enyhe: nincs nyugalmi vagy effort dyspnoe, percenkénti légzésszám <22, és nincs O₂-igény + nincs pneumonia mellkasi képalkotáson</p> <p>Középsúlyos: dyspnoe, tachypnoe vagy O₂-igény van ± pneumonia mellkasi képalkotáson</p>	<p>Fokozott figyelmet igénylő rizikófaktorok:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ≥70 éves ÉS/VAGY - komorbiditása van (krónikus kardiovaszkuláris betegség, COPD, cukorbetegség, aktív malignitás)
SÚLYOS BETEGSÉG	<p>≥1 kritérium megléte esetén:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. légzési distressz: percenkénti légzésszám ≥30/min); 2. Nyugalmi O₂-szaturáció ≤93; 3. Arterial parciális O₂-tenzió (PaO₂) / belégzési O₂-frakció (FiO₂) ≤300; 4. A tüdőinfiltrátumok a teljes tüdőmező >50%-át elfoglalják 24-48 óra alatt. 	<p>A betegség komplikációja, ill. progressziója várható (10-15%):</p> <ul style="list-style-type: none"> - ARDS - akut légzési elégtelenség - hemodinamikai dekompenzáció (myocarditis, akut myocardiumsérülés)
KRITIKUS ÁLLAPOTÚ BETEGSÉG	<p>≥1 kritérium megléte esetén:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. gépi lélegeztetést igénylő akut légzési elégtelenség 2. ARDS radiomorfológiai képe 3. sokk, beleértve a szepikus sokkot 4. intenzív osztályos felvételt igénylő egyéb szervi diszfunkció 	-

Mortalitás:
 igen/ nem
 ha igen:
 halálozás

ideje:.....

Valószínűsíthetően a kórházi kezelés alatt fertőződött meg? Igen / nem

Felszabadító teszt történt? igen/nem/nincs adat
ha igen:

gyorsteszt: igen/nem/nincs adat
dátum
eredmény: pozitív/negatív/nem informatív
dátum
eredmény: pozitív/negatív/nem informatív
dátum
eredmény: pozitív/negatív/nem informatív

PCR igen/nem/nincs adat
mintavétel dátuma:N/Ó/P **eredmény**
dátuma:.....N/Ó/P
eredmény: pozitív/negatív/nem informatív

szerológia igen/nem/nincs adat
mintavétel dátuma: N/Ó/P **eredmény**
dátuma:.....N/Ó/P

teszt típusa: gyorsteszt/ELISA / egyéb teszt
neve:.....(gyári név)
teszt eredménye: IgM poz/neg/nem informatív
IgA poz/neg/nem informatív
IgG poz/neg/nem informatív

Eset lezárásnak dátuma:.....(dátum, óra:perc)