# Páciens adatai

**TAJ szám:**

**Név:**

**Születési dátum:**

**Életkor a diagnózis időpontjában:**

**Nem:** férfi/ nő/ nem ismert

**Rassz:** Ázsiai-indiai / Kaukázusi / Afrikai / Nem áll rendelkezésre

# Jelen betegség:

* A mechanicus icterus kezdete:
* Cholangitis: igen/nem
  + Radiológiai jelek: pl.: epeúti fal megvastagodás, tágabb extra- vagy intrahepaticus epeutak igen/nem
  + Klinikai jelek: Charcot triász (sárgaság, láz, job bordaív alatti fájdalom) igen/nem
  + Laboratóriumi jelek: emelkedett szérum bilirubin, WBC, CRP, PCT, ALP igen/nem
  + Microbiológiai jelek: epe bakter, haemocultura igen/nem
  + Baktérium fajta:
  + Klinikailag mikor kezdődött:
  + Klinikailag mikor végződött:
  + Antibiotikus kezelés: amoxicillin/gentamycin/ciprofloxacin/ceftriaxon-metronidazol

# Radiológiai leletek:

• Tág intrahepaticus epeutak:

igen/nem/nincs adat

képalkotó: EUS/MR/MRCP/CT/US

• Tág extrahepaticus epeutak:

igen/nem/nincs adat

képalkotó: EUS/MR/MRCP/CT/US

• Ductus choledochus átmérő: nincs adat

képalkotó: EUS/MR/MRCP/CT/US  
 átmérő: .... (mm)

• Tágabb Wirsung vezeték:

igen/nem/nincs adat

képalkotó: EUS/MR/MRCP/CT/US

• Cholangitis

igen/nem/nincs adat

képalkotó: EUS/MR/MRCP/CT/US:

• Pancreas feji folyamat?

igen/nem/nincs adat

képalkotó: EUS/MR/MRCP/CT/US:

• Térfoglalás átmérő nincs adat

képalkotó: EUS/MR/MRCP/CT/US

obstrukciós hossz: .... (mm)

• Ductus choledochus obstrukció hossz? nincs adat

képalkotó: EUS/MR/MRCP/CT/US:

obstrukciós hossz: .... (mm)

• Perihilaris lymphadenomegalia:

igen/nem/nincs adat

képalkotó: EUS/MR/MRCP/CT/US

• Retroperitonealis lymphadenomegalia:

igen/nem/nincs adat

képalkotó: EUS/MR/MRCP/CT/US

• Epehólyag megnagyobbodás:

igen/nem/nincs adat

méret: ..... (cm)

képalkotó: EUS/MR/MRCP/CT/US: igen/nem méret (cm):

• Epekövek:

igen/nem/nincs adat

képalkotó: EUS/MR/MRCP/CT/US

• Cholecystitis:

igen/nem/nincs adat

képalkotó: EUS/MR/MRCP/CT/US:

falvastagság: .... (mm)

• Radiológiai vizsgálatok eredménye:

képalkotó: EUS/MR/MRCP/CT/US

leletet: *bemásolni*

# Műtét

* A műtét időpontja
* A műtét helyszíne (intézmény):
* A műtét típusa
  + - 1. pylorus-megtartásos pancreatoduodenectomia (PPPD, Traverso-Longmire műtét)
      2. Whipple műtét
      3. Total pancreato-duodectomia
      4. egyéb:
* Epeúti palliáció inoperábilitás esetén: igen/nem
* A preoperatív epeúti stentelés miatti gyulladás foka: nincs adata /1-2-3-4-5
* Periampullaris gyulladás igen/nem
* Történt-e mintavétel igen/ nem
* Mintavétel helye

- primer tumor

- metastasis

- egyéb:

* Történt-e szövődmény? igen/nem

- Pancreas anastomosis insuffitientia

*(amennyiben a mérhető mennyiségű drain váladék jelentkezik és ebben az amiláz szintje a szérum amiláz 3-szorosa, a fistula súlyossága a klinikai lefolyástól függ (ISGPS grade A, B, C), vagy anastomosis insuffitientia jele képalkotó vizsgálat, vagy relaparotomia során)*

Grade A / Grade B / Grade C

- Posztoperatív vérzés

*(24 órán belüli műtét utáni vérzés, mely ≥4 egység vvt massza transzfúzióját igényli és relaparotomiát/intervenciót igényel.)*

- Gyomorürülési zavar

*(a nasogastricus szonda több mint 10 napig, per os táplálkozási képtelenség a 14. posztoperatív napig intraabdominális szövődmény jelenléte nélkül (pl. tályog, anastomosis insuffitientia)*

- Epeúti-anastomis insuffitientia

*(bilirubin-tartlamú folyadék az hasüregi drainen vagy anastomosis insuffitientia jele képalkotó vizsgálat, vagy relaparotomia során)*

- Gastrojejunostomia vagy duodenojejunostomia insuffitientia

*(meggyőző radiológiai vagy direkt vizuális bizonyíték)*

- Intra-abdominalis tályog

*(meggyőző radiológiai vagy direkt vizuális bizonyíték)*

- Sebfertőzés

*(Amennyiben beavatkozás szükséges, ha nem minor szövődménynek tekintjük)*

- Vena portae thrombosis

*(meggyőző radiológiai vagy direkt vizuális bizonyíték)*

- Pneumonia

*(Tüdőgyulladás radiológiai jele, melyek antibiotikus kezelést igényelnek)*

- Akut myocardialis infraktus

*(A WHO definíciója alapján)*

* Történt-e reoperáció igen/nem
* Kórházi tartózkodás alatti mortalitás, a protokollban felsorolt komplikációk, vagy égyéb okból, beleszámítva az alapbetegség progresszióját a vizsgálat ideje

igen/nem