

A beteg neve:.....
Születési ideje:.....
TAJ Száma:.....
Regiszter kódja:.....
Kérdőív kitöltésének ideje:.....
Coeliakia diagnózis felállításának ideje:.....

5. Diétás Tanácsadás

Diétás tanácsadás történt-e a diagnózis felállításakor?: igen - nem - nincs adat

6. Családi előfordulás

Családi előfordulás: igen - nem - nincs adat

Ha igen, mely családtagok:.....

7. Születés módja

Koraszülött volt-e: igen - nem - nincs adat

születés módja: természetes úton - császármetszéssel

születési súly.....g

születési hossz:.....cm

kizárólagos szoptatás ideje.....hónap

szoptatás össz. időtartama.....hónap

életkor a gluténtartalmú táplálás elkezdésekor.....hónap

8. Gyermekkorai panaszok

Nem megfelelő súlyfejlődés, súlyvesztés : igen - nem - nincs adat

Késői serdülés (Amikor orvosilag ez a diagnózis került megállapításra (lányok esetén az emlőfejlődés 13 éves korig nem indul meg,

fiúk esetén a herefejlődés 14 éves korig): igen - nem - nincs adat

Növekedési zavar, alacsony termet (Ha a gyermek magassága nem éri el az életkorának és nemének megfelelő haza adatokon

alapuló 3 percentilis értéket): igen - nem - nincs adat

9. Genetikai Rendellenesség

Genetikai rendellenesség: igen - nem - nincs adat

Ha igen, Down szindróma: igen - nem - nincs adat

Turner szindróma: igen - nem - nincs adat

Williams szindróma: igen - nem - nincs adat

egyéb:.....diagnózis időpontja.....

10. Tünetek a diagnóziskor, társult betegségek

Visszatérő hasmenés: igen - nem - nincs adat

Laktóz intolerancia: igen - nem - nincs adat

Visszatérő hasi fájdalom: igen - nem - nincs adat

Székrekedés: igen - nem - nincs adat

Visszatérő hányás: igen - nem - nincs adat

Emésztőszervi tünet: haspuffadás/emésztési zavar/bélzuborgás/hasi diszkomfort):

igen - nem - nincs adat

Általános tünetek diagnóziskor

Indokolatlan fáradékonyság igen - nem - nincs adat

Izom-, ízületi fájdalom: igen - nem - nincs adat

Fogyás: (A testsúly 10%-át meghaladó súlyvesztés 1 év alatt, vagy 5%-át meghaladó súlyvesztés fél év alatt nem akaratlagosan):

igen - nem - nincs adat

Ödéma (anasarca vagy ascites): igen - nem - nincs adat

11. Bőrtünetek

Dermatitis herpetiformis: igen - nem - nincs adat

Ha igen, fennállásának kezdete:

Igazolták-e immunfluoreszcens vizsgálattal a dermatitis herpetiformis fennállását:

igen - nem - nincs adat

Bőrbíopszia ideje:

Atopiás dermatitis (ekzéma): igen - nem - nincs adat

Psoriasis (pikkelysömör igen): igen - nem - nincs adat

Urticaria (csalánkiütés): igen - nem - nincs adat

Egyéb bőrtünetek: igen - nem - nincs adat

Ha igen, típusa:

12. Laboreltérések a diagnóziskor

(A diagnózis időpontjában, vagy azt megelőző fél éven belül)

vashiány: igen - nem - nincs adat

Anaemia (vérszegénység): igen - nem - nincs adat

Hypalbuminaemia (alacsony szérum albuminszint) igen - nem - nincs adat

Alacsony prothrombin/magas INR érték: igen - nem - nincs adat

Transaminase emelkedés (kóros májfunkciós értékek - GOT és/vagy GPT):

igen - nem - nincs adat

13. Fogászati eltérések

Fogzománcchiány (fogászati vizsgálattal megállapított):

igen - nem - nincs adat

Visszatérő afták a szájban (stomatitis aphtosa):

igen - nem - nincs adat

14. Neurológiai és pszichiátriai tünetek:

Ataxia (járászavar):

igen - nem - nincs adat

Tremor (kézremegés):

igen - nem - nincs adat

Tetánia (izomgörcs):

igen - nem - nincs adat

Epilepszia:

igen - nem - nincs adat

Migrain (fejfájás):

igen - nem - nincs adat

Sclerosis multiplex:

igen - nem - nincs adat

Nyugtalan láb szindróma (restless leg szindróma):

igen - nem - nincs adat

Depresszió:

igen - nem - nincs adat

15. Szülészeti és nőgyógyászati vonatkozás

Infertilitás (terméketlenség: volt-e sikertelen gyermekvállalási szándék?): igen - nem -
nem ismert - nincs adat (Nem ismert: amennyiben gyermekvállalási szándék nem volt vagy életkorból adódóan nem

értelmezhető) **Férfinél is kitöltendő!**

Ismétlődő vetélés (2 vagy több):

igen - nem - nincs adat

Ha igen, vetélések száma:

Egyéb szülészeti szövődmény):

igen - nem - nincs adat

Ha igen, típusa:

Primer amenorrhoea (ha az első menstruáció 16 éves korig nem jelentkezik):

igen - nem - nincs adat

Secunder amenorrhoea (A menstruáció kimaradása 3-6 hónapra, olyan nőnél, akinél korábban már volt menzesze)

igen - nem - nincs adat

16. Társult betegségek, szövődmények

Cukorbetegség:

igen - nem - nincs adat

Ha igen, típusa:, kezdete:

Autóimmun pajzsmirigybetegség:

igen - nem - nincs adat

Ha igen, diagnózis időpontja:

típusa funkció alapján: hypothyreosis – hyperthyreosis- euthyreosis

diagnózis: Hashimoto-thyreoditis – pajzsmirigy ellenes antitest pozitivitás –
Basedow-kór – egyéb:

Autóimmun májbetegség: igen - nem - nincs adat

Ha igen, diagnózis időpontja:

típusa: autóimmun hepatitis – primer biliaris cholangitis (PBC) – primer
sclerotizáló cholangitis (PSC) – egyéb:

Raynaud-szindróma igen - nem - nincs adat

Ha igen, diagnózis időpontja:

Egyéb autoimmun betegség: igen - nem - nincs adat

Ha igen, típusa: Sjörgeren szindróma – SLE – Scleroderma – Addison-kór – Alopecia
areata – sarcoidosis - egyéb:

diagnózis időpontja:

Hyperparathyroidismus (mellékpajzsmirigy túlműködés): : igen - nem - nincs adat

Ha igen, diagnózis időpontja:

IBD (Gyulladásos bélbetegség): igen - nem - nincs adat

Ha igen, típusa: Crohn-betegség – Colitis ulcerosa – nem differenciálható

diagnózis időpontja:

Mikroszkópos colitis: igen - nem - nincs adat

Ha igen, diagnózis időpontja:

Vesebetegség: igen - nem - nincs adat

Ha igen, típusa: Ig-A nephropathia - polycystas vesebetegség - krónikus pyelonephritis -
diabeteses nephropathia - autoimmun-betegséghez társuló nephropathia
egyéb:

diagnózis időpontja:

GERD (refluxbetegség): igen - nem - nincs adat

Ha igen, diagnózis időpontja:

Mélyvénás thrombózis vagy tüdőembólia: igen - nem - nincs adat

Ha igen, mélyvénás thrombózis? igen - nem - nincs adat

Ha igen, típusa: lábszár- -magasra terjedő (iliaca) – felső végtagi –

egyéb.....diagnózis időpontja:

tüdőembólia?: igen - nem - nincs adat

Hasnyálmirigy gyulladás heveny/idült igen - nem - nincs adat

Ha igen, diagnózis időpontja:.....

*típusa: heveny (akut) hasnyálmirigy gyulladás – idült (krónikus) hasnyálmirigy
gyulladás akut epizódok nélkül - idült (krónikus) hasnyálmirigy gyulladás
akut epizódokkal*

Szívbetegség (cardiovascularis betegség): igen - nem - nincs adat

Ha igen, diagnózis időpontja:.....

*típusa: szívelégtelenség – myocardialis infarctus – aritmiák – krónikus
ischaemiás szívbetegség – congenitalis – billentyűbetegség – hypertonia –
egyéb.....*

Tüdőbetegség: igen - nem - nincs adat

Ha igen, diagnózis időpontja:.....

*típusa: asthma bronchiale – COPD (krónikus bronchitis, emphysema) –
egyéb.....*

Étel intolerancia (orvosilag igazolt): igen - nem - nincs adat

Ha igen, diagnózis időpontja:.....

típusa: laktóz – fruktóz - hisztamin

Allergia (orvosilag igazolt): igen - nem - nincs adat

Ha igen, diagnózis időpontja:.....

típusa: ételallergia – légúti - bőr

*ha ételallergia, akkor típusa: tej – tojás – búza – mogyoró – hal – tenger
gyümölcssei – egyéb:.....*

ha bőrrallergia akkor a típusa: nikkel – egyéb.....

17. Csontanyagcsere és mozgásszervi elváltozás

Csontritkulás: igen (ha igen, DEXA lelet feltöltés!) - nem - nincs adat

Ha igen, diagnózis időpontja:.....

típusa: osteoporosis - osteopenia

Csonttörés: igen - nem - nincs adat

*Ha igen, típusa: felkar – alkar – kulcscsont – kéztő, kézközép, ujjperc – borda –
csigolya*

*– medence – comb, combnyak – lábszár – lábtő, lábközép, lábujjperc – koponya
(arc, agykoponya)*

diagnózis ideje:.....

18. Daganatos betegség:

Daganatos betegség: igen - nem - nincs adat

Ha igen, diagnózis időpontja:.....

típusa: gastrointestinalis – emlő – prosztata – tüdő – bőr – nőgyógyászati – hematológiai - neurológiai – lágyrésztumorok – fej-nyak régió tumorai – egyéb.....

szövetten:.....

ha gastrointestinalis daganat, akkor típusa: nyelőcső – gyomor – vékonybél – vastagbél - végbél – máj – pancreas – egyéb:.....

ha bőrdaganat, akkor típusa: melanoma malignum – nem melanocytás

ha nőgyógyászati daganat, akkor típusa: petefészek – méhtest – méhnyak - hüvely és vulva tumorai

ha neurológiai daganat, akkor típusa: agy – gerincvelő

Ellátása: kuratív – palliatív terápia – nem volt kezelés

Ha kuratív terápia történt, akkor típusa: műtét – kemoterápia – sugárterápia

Ha palliatív terápia történt, akkor típusa: műtét – kemoterápia – sugárterápia - BSC

19. Egyéb betegségek

Egyéb betegségek: igen - nem - nincs adat

ha igen, fajtája:.....

Rendszeresen szedett gyógyszerek: igen - nem - nincs adat

Ha igen, gyógyszer neve, dózisa:

.....

.....

.....

.....

20. Fizikális lelet:

Testsúly:.....

Testmagasság:.....

Fizikális eltérés: igen - nem - nincs adat

Ha igen, megnevezése.....