

1. Személyes adatok

TAJ szám:.....

Név:.....

Születési dátum:.....

Nem: Nő / Férfi

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

Ország:

Város:

Intézmény:

Doktorkód:

Vérminta kódja:

Vérminta vétel ideje:

A kikérdezés időpontja:

Megjelenés módja: ambuláns/kórházi felvétel

ha kórházi felvétel:

Felvétel dátuma:

Elbocsátás dátuma:

Kórházban töltött napok száma:

2. Anamnesztikus adatok

Alkoholfogyasztás: igen / nem / nincs adat

ha igen: gyakoriság: alkalmanként/havonta/hetente/naponta

mennyiség (g/nap):.....

Hány éve?.....

Az elmúlt két hétben fogyasztott alkohol összes mennyisége? (g)

Ha nem, korábban fogyasztott-e alkoholt? igen/nem/ nincs adat

ha igen: mennyiség (g/nap):.....

Hány évet?.....

Hány éve 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 / nincs adat

ha igen: mennyiség (cigaretta/nap):.....

Hány éve?.....

Ha nem, korábban dohányzott-e? igen/nem/ nincs adat

ha igen: mennyiség (szál/nap):.....

Hány évet?.....

Hány éve hagyta abba a dohányzást?

Drogfogyasztás: igen / nem / nincs adat

ha igen: drog megnevezése:.....

mennyiség:.....

Hány éve?.....

Diéta: igen / nem / nincs adat
ha igen: diabeteses / zsírszegény / vegetáriánus / vegán / gluténmentes / laktózmentes / tejmentes / paleolit / egyéb:.....

Cukorbetegség: igen / nem / nincs adat
ha igen: I-es típ. / II-es típ. / MODY / IIIc (pankreatogén diabetes)
Mióta? (évszám).....

Zsíryanycsere zavar: igen / nem / nincs adat
ha igen: Mióta? (évszám).....

Hasnyálmirigy betegség: igen / nem / nincs adat
ha igen:
megnevezése: akut pankreatitisz / krónikus pankreatitisz / daganat / egyéb
ha egyéb: megnevezés:.....

Amennyiben a beteg anamnézisében AKUT PANKREATITISZ szerepel:
Hány alkalommal volt a betegnek akut epizódja? nincs adat
Mikor volt a beteg első akut pankreatitisze (évszám):

Amennyiben a betegnél korábban KRÓNIKUS PANKREATITISZT igazoltak:
Mikor lett diagnosztizálva?
Hány alkalommal volt a betegnek akut epizódja?
Mikor volt a beteg első akut epizódja (évszám): nincs adat

Amennyiben a betegnél korábban PANKREÁSZ DAGANATOT igazoltak:
Mikor lett diagnosztizálva?
Volt-e a betegnek korábban krónikus pankreatitisze?
Ha igen, mikor lett diagnosztizálva?
Hány alkalommal volt a betegnek akut epizódja? nincs adat
Mikor volt a beteg első akut epizódja (év):

Egyéb információ:

Amennyiben az anamnézisben hasnyálmirigy betegség szerepel:

Történt-e endoszkópos beavatkozás? igen/nem / nincs adat

ha igen: ERCP/endobiliáris stent/pancreas stent/cysta drainage

Hány alkalommal?

Korai szövődmények: nincs/vérzés/perforatio / nincs adat

Késői szövődmények:
pancreatogen recidív acut shub/pseudocysta/necrosis/abscessus/nincs / nincs adat
epeúti elzáródás/cholangitis/nincs / nincs adat
más szervet érintő sepsis/MOF/légúti/vese/nincs / nincs adat

Történt-e sebészi beavatkozás?

igen/nem / nincs adat

ha igen: decompressziós műtét/drainage műtét/resectiós műtét/biliodigestív anastomosis/egyéb

ha egyéb, leírás:.....

Hány alkalommal?

Korai szövődmények: nincs/vérzés/anastomosis insuffitientia/ nincs adat

Késői szövődmények:

pancreatogen recidív acut shub/fistula képződés /pseudocysta/necrosis/abscessus/nincs
nincs adat

epeúti elzáródás/cholangitis/nincs / nincs adat

más szervet érintő sepsis/MOF/légúti/vese/nincs / nincs adat

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

ha igen: megnevezése:.....

Egyéb betegségek: igen / nem / nincs adat

ha igen: megnevezésük:.....

Családban előforduló hasnyálmirigy betegség: igen/nem/nincs adat

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

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

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

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

egyéb:..... ha igen: rokoni kapcsolat:.....

Rendszeresen szedett gyógyszerek: igen / nem / nincs adat

ha igen:

gyógyszer neve:.....hatóanyag:.....dózis (gram,milligram, stb.).....

ha folyadék, koncentráció (pl.: 10%, 1g/2ml).....naponta hányszor (3x1 tableta, 2x1 ampulla,
stb.).....egyéb megjegyzés:

gyógyszer neve:.....hatóanyag:.....dózis (gram,milligram, stb.).....

ha folyadék, koncentráció (pl.: 10%, 1g/2ml).....naponta hányszor (3x1 tableta, 2x1 ampulla,
stb.).....egyéb megjegyzés:

gyógyszer neve:.....hatóanyag:.....dózis (gram,milligram, stb.).....

ha folyadék, koncentráció (pl.: 10%, 1g/2ml).....naponta hányszor (3x1 tableta, 2x1 ampulla,
stb.).....egyéb megjegyzés:

gyógyszer neve:.....hatóanyag:.....dózis (gram,milligram, stb.).....

ha folyadék, koncentráció (pl.: 10%, 1g/2ml).....naponta hányszor (3x1 tableta, 2x1 ampulla,
stb.).....egyéb megjegyzés:

gyógyszer neve:.....hatóanyag:.....dózis (gram,milligram, stb.).....

ha folyadék, koncentráció (pl.: 10%, 1g/2ml).....naponta hányszor (3x1 tableta, 2x1 ampulla, stb.).....egyéb megjegyzés:

3. Diagnózis

Diagnózis: újonnan diagnosztizált / korábban diagnosztizált
ha korábban diagnosztizált: eddig hány relapszus volt?:.....

Diagnózis dátuma:.....

A diagnózis alapja (az érvényben lévő kritérium rendszer alapján):

Típusos morfológiai eltérés: igen / nem / nincs adat

Emelkedett szérum IgG4 érték: igen / nem / nincs adat
Ha igen, érték:

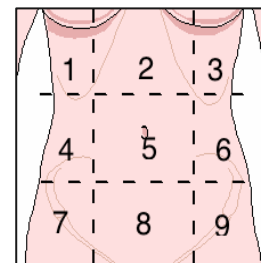
Szövettan: 1-es típusú / 2-es típusú / nincs adat
Leírás:

Extrapankreatikus manifesztáció: igen / nem / nincs adat
Ha igen, helye: epeút
vese
pajzsmirigy
nyálmirigy
könnymirigy
prosztata
retroperitoneum
tüdő
egyéb:

Szteroid terápia hatásossága: igen / nem / nincs adat

4. Panaszok, tünetek

Hasi fájdalom jelenleg: igen / nem / nincs adat
ha igen: mióta (óra):..... nincs adat
jellege: görcsös / tompa / éles nincs adat
erőssége (1-10):..... nincs adat
lokalizációja: lokalizált / diffúz nincs adat
Ha lokalizált, kérjük, jelölje be az ábrán!
kisugárzás:.....



Hasi fájdalom általában: igen / nem / nincs adat
ha igen: akut shubok között nincs fájdalom/folyamatos fájdalom, mely
fájdalomcsillapító mellett szűnik/folyamatos fájdalom, fájdalomcsillapító ellenére

Sárgaság: igen / nem / nincs adat

ha igen:mióta:.....

Fogyás: igen / nem / nincs adat

ha igen:mennyit (kg):.....

menyi idő alatt (hét):.....

Hányinger: igen / nem / nincs adat

Hányás: igen / nem / nincs adat

ha igen:hányszor:..... hányadék tartalma: nem ismert/vízszerű, ételmaradékot
tartalmaz/véres/epét tartalmaz

Hőemelkedés, láz: igen / nem / nincs adat

ha igen:mióta:..... értéke:.....

Étvágó: jó / megtartott / rossz/ nincs adat

Széklelet: normális/hasmenés/székrekedés/zsíros/bűzös/emésztetlen ételmaradék/nyákos/véres /nincs adat

5. Felvételi adatok, status

Vérnyomás (Hgmm):.....

Pulzus (/perc):.....

Testsúly (kg):.....

Testmagasság (m):.....

BMI:.....

Testhőmérséklet (°C):.....

Hasi nyomásérzékenység: igen / nem / nincs adat

Hasi izomvédekezés: igen / nem / nincs adat

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 LABORPARAMÉTERK:

Amiláz (U/l)	
Lipáz (U/l) (akkor kötelező, ha amiláz nem lett mérve)	
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)	

Egyéb paraméterek (amennyiben mérésre került valamelyik):

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)	

IgA (g/l)	
IgM (g/l)	
IgG (g/l)	
IgG4 (g/l)	
CA 19-9 (U/ml)	
Izzadság Cl ⁻ (mmol/l)	

7. Képkeltó eljárások: igen/ nem

Hasi UH: igen nem

ha igen:

Wirsung tágulat/Obstrukció?	igen	nem	nincs adat
Epeúttágulat?	igen	nem	nincs adat
Epehólyagkövesség?	igen	nem	nincs adat
Pancreas megnagyobbodás ?	igen	nem	nincs adat
-diffúz megnagyobbodás		igen	nem nincs adat
-körülrít megnagyobbodás	igen	nem	nincs adat
Tokszerű szegély a pancreas körül		igen	nem nincs adat
Pseudocysta képződés?	igen	nem	nincs adat
Kalcifikáció?	igen	nem	nincs adat

Leírás:.....
.....

Hasi CT: igen nem

ha igen:

Wirsung tágulat/Obstrukció?	igen	nem	nincs adat
Epeúttágulat?	igen	nem	nincs adat
Epehólyagkövesség?	igen	nem	nincs adat
Pancreas megnagyobbodás ?	igen	nem	nincs adat
-diffúz megnagyobbodás		igen	nem nincs adat
-körülrít megnagyobbodás	igen	nem	nincs adat
Tokszerű szegély a pancreas körül		igen	nem nincs adat
Pseudocysta képződés?	igen	nem	nincs adat
Kalcifikáció?	igen	nem	nincs adat

Leírás:.....
.....

Hasi MR: igen nem

ha igen:

Wirsung tágulat/Obstrukció?	igen	nem	nincs adat
Epeúttágulat?	igen	nem	nincs adat
Epehólyagkövesség?	igen	nem	nincs adat

Leírás:.....
.....

8. Genetikai vizsgálat

Volt-e korábban vizsgálat? igen nem nincs adat
ha igen, *eredmény leírása*:

9. Konzervatív kezelés

Szteroid kezelés: igen nem nincs adat

ha igen: **Indukciós dózis:**

gyógyszer neve:.....
hatóanyag:.....
dózis (csak szám):
mértékegység: gramm / milligram / IU,
folyadék esetén koncentráció: (pl. 10%, 1g/2ml).....
napi hányszor (pl.: 3)
beadás módja: intravénás / orális / enteral / subcutan
egyéb megjegyzés:.....

mettől meddig:.....

Fenntartó dózis:

gyógyszer neve:.....
hatóanyag:.....
dózis (csak szám):
mértékegység: gramm / milligram / IU,
folyadék esetén koncentráció: (pl. 10%, 1g/2ml).....
napi hányszor (pl.: 3)
beadás módja: intravénás / orális / enteral / subcutan
egyéb megjegyzés:.....

mettől meddig:.....

Enzimpótlás: igen nem nincs adat

ha igen:

gyógyszer neve:.....
hatóanyag:.....
dózis (csak szám):
mértékegység: gramm / milligram / IU,
folyadék esetén koncentráció: (pl. 10%, 1g/2ml).....
napi hányszor (pl.: 3)
beadás módja: intravénás / orális / enteral / subcutan
egyéb megjegyzés:.....

Orális antidiabetikum: igen nem nincs adat

ha igen:

gyógyszer neve:.....
hatóanyag:.....

dózis (csak szám):
mértékegység: gramm / milligram / IU,
folyadék esetén koncentráció: (pl. 10%, 1g/2ml).....
napi hányszor (pl.: 3)
beadás módja: intravénás / orális / enteral / subcutan
egyéb megjegyzés:.....

Tartós fájdalomcsillapítás: igen nem nincs adat

ha igen:

gyógyszer neve:.....
hatóanyag:.....
dózis (csak szám):
mértékegység: gramm / milligram / IU,
folyadék esetén koncentráció: (pl. 10%, 1g/2ml).....
napi hányszor (pl.: 3)
beadás módja: intravénás / orális / enteral / subcutan
egyéb megjegyzés:.....

Inzulin: igen nem nincs adat

ha igen:

gyógyszer neve:.....
hatóanyag:.....
dózis (csak szám):
mértékegység: gramm / milligram / IU,
folyadék esetén koncentráció: (pl. 10%, 1g/2ml).....
napi hányszor (pl.: 3)
beadás módja: intravénás / orális / enteral / subcutan
egyéb megjegyzés:.....

Egyéb: igen nem

ha igen:

gyógyszer neve:.....
hatóanyag:.....
dózis (csak szám):
mértékegység: gramm / milligram / IU,
folyadék esetén koncentráció: (pl. 10%, 1g/2ml).....
napi hányszor (pl.: 3)
beadás módja: intravénás / orális / enteral / subcutan
egyéb megjegyzés:.....

Egyéb megjegyzés:

.....
.....

10. Intervenciós kezelés

Endoszkópos kezelés: igen nem nincs adat

ha igen:

Eljárás: ERCP-EST/endobiliáris stent/Wirsung stent/cysta drainage
Stent: 1db plastic stent/több plastic stent/fedetlen fém stent/fedett fémstent/ nincs adat
Korai szövődmények: nincs/vérzés/perforatio/ nincs adat

ERCP: igen nem nincs adat
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:

Endoszkópos kezelés leírás:

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

Sebészi kezelés: igen nem nincs adat
ha igen: decompressziós műtét/drainage műtét/resectiós műtét/biliodigestiv anastomosis/hybrid műtét /egyéb

Korai postoperatív szövődmény: igen nem nincs adat
ha igen: vérzés/postoperatív pancreatitis/anastomosis insufficientia/epeelfolyási zavar/egyéb
ha egyéb, leírás:.....

Reoperáció: igen nem nincs adat
ha igen,leírás

Sebészi kezelés leírás:

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

11. Egyéb szövődmények:

Pankreatogén: igen nem nincs adat
ha igen: recidív acut shub/fistula/Wirsung obstrukció/pseudocysta / nekrozis/ diabetes / malignus elfajulás (több is megjelölhető)

Epeúti: igen nem nincs adat
ha igen: epeúti elzáródás/cholangitis

Más szervrendszert érintő: igen nem nincs adat
ha igen: sepsis/MOF/tüdő /szív/ vese

Egyéb szövődmény: igen nem
ha igen:

megnevezés:

leírás:.....

Mortalitás: igen nem

Ha igen: pontos ideje:.....

12. Epikrízis

Leírás:

.....
.....

Fájl feltöltés: Ambuláns lap, zárójelentés