

A

1. Személyes adatok

Név:.....

TAJ szám:.....

Születési dátum:.....

Telefonszám.....

Nem: férfi / nő

Rassz: Fehér/ Roma/ Fekete/ Indiai /Ázsiai / Egyéb:.....

Prospektív/ retrospektív adatgyűjtés

Beleegyező nyilatkozatot ki írta alá? beteg/ gondviselő/ hozzátartozó/ nincs aláírt

Ország:

Város:

Intézmény:

Vizsgáló szakorvos:

Vérminta kód:

Vizsgálat dátuma:(év/hónap/nap)

2. Anamnesztikus adatok:

Allergia: igen / nem

Ha igen: típusa:.....

Dohányzás: igen / nem

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

Hány éve? :.....

Ha nem: **Korábban dohányzott-e?** igen/nem/ nincs adat

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

Hány éven át dohányzott?.....

Mennyi ideje hagyta abba a dohányzást:

A kezelőorvos nyújtott-e útmutatást a dohányzásról való leszokáshoz? igen/nem/ nincs adat

Szenved-e a beteg passzív dohányzástól? igen/nem/ nincs adat

Alkoholfogyasztás: igen / nem

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

mennyiség (g/nap):.....

Hány éve fogyaszt alkoholt?.....

Ha nem: **Korábban fogyasztott-e alkoholt?** igen / nem / nincs adat

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

mennyiség (g/nap):.....

Hány éven át fogyasztott alkoholt?.....

Mennyi ideje 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

Fizikai aktivitás: nincs / alkalmanként / rendszeresen / intenzíven

Nincs: nincs fizikai aktivitás vagy kevesebb < 3 óra/hét < 2 éve

Alkalmanként: < 3 óra/hét >= 2 éve

Rendszeresen: > 3 óra/hét >= 2 éve

Intenzíven: > 7 óra/hét >= 2 éve

Drogfogyasztás: igen / nem / nincs adat

A rendszeresen szedett felírt gyógyszert nem itt kell feltüntetni.

Ha igen: drog megnevezése:.....
 mennyiség:.....
 Hány éve?.....

Diabetes mellitus/Cukorbetegség: igen / nem

Ha igen: I. típus / II. típus / III. típus / MODY

diagnózis dátuma:.....

Kardiovaszkuláris megbetegedések a családban: igen / nem / nincs adat

akut miokardiális infarktus: igen / nem
 ha igen: beteghez való kapcsolata*:.....

agyvérzés (stroke): igen / nem
 ha igen: beteghez való kapcsolata *:.....

szívelégtelenség: igen / nem
 ha igen: beteghez való kapcsolata*:.....

veleszületett szívfejlődési rendellenesség: igen / nem
 ha igen: beteghez való kapcsolata*:.....

szívbillentyű betegség: igen / nem
 ha igen: beteghez való kapcsolata*:.....

perifériás érbetegség: igen / nem
 ha igen: beteghez való kapcsolata*:.....

trombembóliás betegség: igen / nem
 ha igen: beteghez való kapcsolata*:.....

* **kapcsolat:** apa / anya / testvér / gyerek / apai nagyapa / apai nagymama / anyai nagymama / anyai nagyapa / apai unokatestvér / anyai unokatestvér / apai testvér (nagybácsi, nagynéni) / anyai testvér (nagybácsi, nagynéni) / testvérek gyereke (unokaöcs, unokahúg) / unoka / apai nagyapa testvére / apai nagymama testvére / anyai nagyapa testvére / anyai nagymama testvére / egyéb vérrokon / élettárs (férj, feleség, egyéb nem vérrokon)

Pajzsmirigy betegség: igen/nem

ha igen: hyperthyroidizmus / hypothyroidizmus/ egyéb:.....
 diagnózis dátuma:.....

Egyéb krónikus betegség: igen / nem
 ha igen, kérem határozza meg:.....

Állandóan szedett gyógyszerek: (többszörösen legördülő) igen/ nem

*Kérjük, adja meg a hatóanyag nevét (például „acetyl-salicilsav”).
 Kérjük, adja meg az értékét a Nemzetközi Egységek Rendszere segítségével - például
 (milligramm, gramm)*

Ha igen:
 gyógyszer neve:.....
 hatóanyaga:.....
 mennyiség alkalmanként: (number only!)
 naponta hányszor (pl. 3):.....
 egység: g / mg / IU
 ha folyadék, koncentráció (pl. 10%, 1g/2ml, stb.).....
 alkalmazás módja: intravénás / per os / enterális / szubkután
 Egyéb megjegyzés:

3. Rizikófaktorok

A válasz "igen" ha az etiológiai faktor bizonyított, a válasz "nem" ha az etiológiai faktor kizárható, a válasz "nem ismert" ha az etiológiai faktort nem vizsgálták. Kérem jelölje meg az "igen"-t idiopátiás helyett, ha az etiológiai faktort nem azonosították.

korábbi szívinfarktus	igen	nem	nem ismert
diagnózis éve:.....			
ismert szívelégtelenség	igen	nem	nem ismert
diagnózis éve:.....			
magas vérnyomás	igen	nem	nem ismert
diagnózis éve:.....			
korábbi stroke	igen	nem	nem ismert
diagnózis éve:.....			
perifériás érbetegség	igen	nem	nem ismert
diagnózis éve:.....			
dyslipidémia (zsíryanycsere zavar)	igen	nem	nem ismert
diagnózis éve:.....			

diabetes mellitus (cukorbetegség)	igen	nem	nem ismert
diagnózis éve:.....			
korábbi PCI	igen	nem	nem ismert
beavatkozás éve:.....			
korábbi szívműtét	CABG	nem	nem ismert
krónikus veseelégtelenség	igen	nem	nem ismert
diagnózis éve:.....			
Egyéb:.....	(többszörösen legördülő)		

4. Panaszok, tünetek, súlyosság: (egyszerű választás)

Canadian Cardiovascular Society angina pectoris értékelése (CCS Class):
igen / nem Mértéke: 1 / 2 / 3 / 4 /

New York Heart Association (NYHA) szívelégtelenség funkcionális osztályozás:
igen / nem Mértéke: 1 / 2 / 3 / 4 /

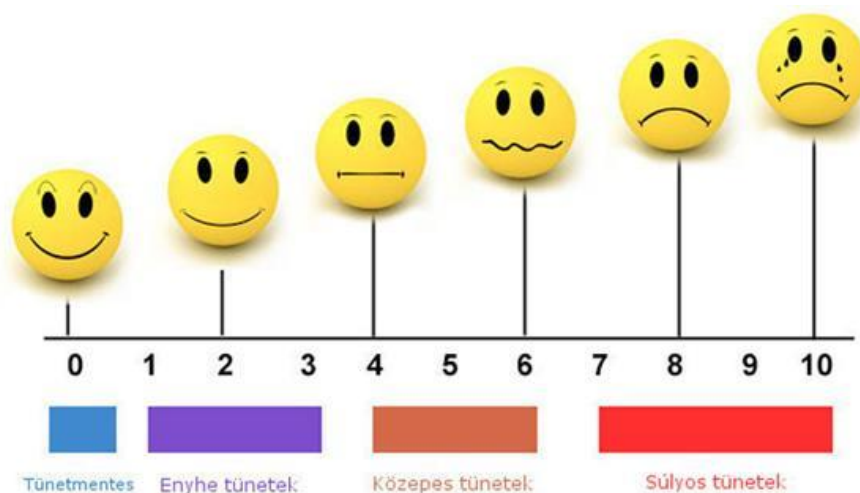
Fáradékonyság: (vizuális analóg skála)*igen / nem Mértéke: 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10/

Boka ödéma: (vizuális analóg skála)*igen / nem Mértéke: 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10/

Fulladás: (vizuális analóg skála)* igen / nem Mértéke 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10/

Killip-osztályozás: igen / nem Mértéke 1 / 2 / 3 / 4

Egyéb (többszörösen legördülő)
kérem meghatározni: igen / nem Mértéke 1 / 2 / 3 / 4 / 5



*Vizuális analóg skála (fáradékonyság, boka ödéma, fulladás)

Charlson Comorbidity Index (CCI)

Kor: (automatikusan számolt)

- o <50 év 0p
- o 50-59 év 1p
- o 60-69 év 2p
- o 70-79 év 3p
- o >=80 év 4p

Myocardial infarctus: igen (+1p) / nem

Anamnézisben bizonyított vagy lehetséges MI(EKG eltérés és/vagy enzim eltérés)

Pangásos szívelégtelenség: igen (+1p) / nem

Terhelésre jelentkező vagy paroxizmális nocturnalis dyspnoe és reagált digitálisra, diuretikumra vagy afterload csökkentő

Perifériás érbetegség: igen (+1p) / nem

Intermittáló claudicatio vagy baypass műtéten átesett, gangrena vagy acut arteriás elégtelenség a kórtörténetben, nem kezelt thoracalis vagy abdominalis aorta (>6 cm)

CVA vagy TIA: igen (+1p) / nem

Cerebrovascularis történet vagy Transiens ischemiás attack

Dementia: igen (+1p) / nem

Krónikus kognitív deficit

COPD: igen (+1p) / nem

Krónikus obstruktív tüdőbetegség

Kötőszöveti betegség: igen (+1p) / nem

Peptikus fekély betegség: igen (+1p) / nem

A kórtörténetben fekélybetegség kezelésére vagy fekélyvérzésre utaló adat

Májbetegség: nem / enyhe (+1p) / közepes vagy súlyos (+3p) Súlyos = cirrhosis és portális hypertensio varix vérzéssel, közepes = cirrhosis és portális hypertensio, de nincs varix vérzés, enyhe = chronicus hepatitis (vagy cirrhosis portális hypertensio nélkül)

Diabetes mellitus: nem vagy diéta által kontrollált / nem komplikált (+1p) / szervkárosodás (+2p)

Hemiplegia: igen (+2p) / nem

Közepes súlyos vagy súlyos krónikus veseelégtelenség: igen (+2p) / nem Súlyos = dialízisen, vesetranszplantáción átesett, uremia, közepesen súlyos = creatinine >3 mg/dL (0.27 mmol/L)/265 umol/l.

Szolid tumor: nincs / lokalizált (+2p) / metastatizáló (+6p)

Leukemia: igen (+2p) / nem

Lymphoma: igen (+2p) / nem

AIDS: igen (+6p) / nem

CCI:.....(automatikusan generált: C a pontszámok összeadásából származó eredmény. A tíz éves túlélés egyenlő $0.983(e^{C*0.9})$). Például 6-os pontszám, a 10 éves túlélés 2.25%.

5. Státusz / Felvételi állapot és életminőség*

Vérnyomás:..... /Hgmm

Pulzusszám:..... /perc

Testsúly:..... kg

Testmagasság:..... cm

Oxygen Saturation:.....%

BMI:.....kg/m² (automatikusan generált)

*** EQ-5D-5L életminőség kérdőív**

(Egészségi kérdőív, magyar verzió Magyarország részére, Hungarian version for Hungary)

Hungary (Hungarian) ©2009 EuroQol Group.

EQ-5D™ is a trade mark of the EuroQol Group)



Az egyes címsorok alatt kérjük, jelölje be azt az **EGY** négyzetet ✓, amely a legjobban jellemzi az **Ön MAI** egészségi állapotát.

MOZGÉKONYSÁG (SZINT 1)

- Nincs problémám a járással (1)
 Enyhe problémám a járással (2)
 Mérsékelt problémám a járással (3)
 Súlyos problémám a járással (4)
 Képtelen vagyok járni (5)

Önellátás (SZINT 2)

- Nincs problémám a tisztálkodással vagy az öltözködéssel (1)
 Enyhe problémám a tisztálkodással vagy az öltözködéssel (2)
 Mérsékelt problémám a tisztálkodással vagy az öltözködéssel (3)
 Súlyos problémám a tisztálkodással vagy az öltözködéssel (4)
 Képtelen vagyok önállóan tisztálkodni vagy öltözködni (5)

SZOKÁSOS TEVÉKENYSÉGEK (SZINT 3)

(pl.: munka, tanulás, házimunka, családi vagy szabadidős tevékenységek)

- Nincs problémám a szokásos tevékenységeim elvégzésével (1)
 Enyhe problémám a szokásos tevékenységeim elvégzésével (2)
 Mérsékelt problémám a szokásos tevékenységeim elvégzésével (3)
 Súlyos problémám a szokásos tevékenységeim elvégzésével (4)
 Képtelen vagyok elvégezni szokásos tevékenységeimet (5)

FÁJDALOM/ROSSZ KÖZÉRZET (SZINT 4)

- Nincs fájdalom vagy rossz közérzetem (1)
 Enyhe fájdalom vagy rossz közérzetem van (2)
 Mérsékelt fájdalom vagy rossz közérzetem van (3)
 Súlyos fájdalom vagy rossz közérzetem van (4)
 Rendkívül erős fájdalom vagy rossz közérzetem van (5)

SZORONGÁS/DEPRESSZIÓ (SZINT 5)

- Nem szorongok, vagy nem vagyok depressziós (1)
 Enyhén szorongok, vagy enyhén depressziós vagyok (2)
 Mérsékelt szorongok, vagy közepesen depressziós vagyok (3)
 Nagyon szorongok, vagy súlyosan depressziós vagyok (4)
 Rendkívül erősen szorongok, vagy rendkívül depressziós vagyok (5)

Az Ön egyézségügyi állapota (5 jegyű kód):

Pl.: SZINT 1 (2), SZINT 2: (1), SZINT 3 (1), SZINT 4 (3), SZINT 5 (1): 21131

Írja le a (zárójelben lévő) számokat egymás MELLÉ SZINT 1-től SZINT 5-ig.

NE ADJA ÖSSZE A SZÁMOKAT!

NB: Csak EGY válasz lehet minden egyes dimenzióhoz

NB: Hiányzó számok '9'-el kódolhatók

NB: Kétértelmű válaszokat (pl. 2 négyzetet is bepipált egy dimenzióhoz hiányzó adatként kell kezelni

Szeretnénk megtudni, hogy **MA** milyen jó vagy rossz az Ön egészségi állapota.

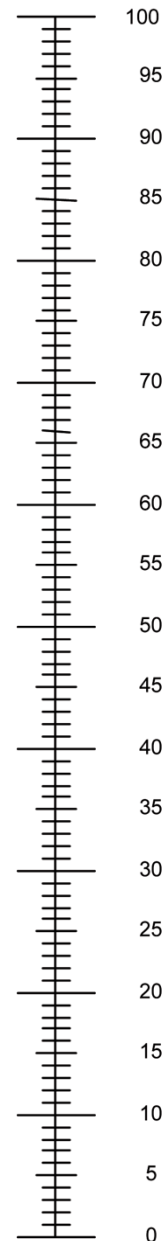
- Ez a skála **0-tól 100-ig** számozott.
- Az elképzelhető legjobb egészségi állapotot „100”, míg az elképzelhető legrosszabb egészségi állapotot „0” jelöli.
- Kérjük, jelölje **X**-szel a skálán azt a pontot, amely megmutatja, hogy milyen az **Ön MAI** egészségi állapota.
- Ezután az alábbi rubrikába írja be azt a számot, amelyet a skálán megjelölt.

AZ ÖN MAI EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTA=

NB: A hiányzó érték '999'-ként kódolandó.

NB: Ha nem egyértelmű, hova helyezte a beteg az X-et a skálán az adminisztrátorok azt az értéket használják, amit a rubrikába írt.

The best health
you can imagine



The worst health
you can imagine

6. Labor eredmények felvételkor

Mértékegység(Unit)

Referencia

ADP teszt: ha igen,

0-200 között/ 200 felett

TAG:.....

unit: U ADP

.....

unit: U AS

ha, nem Multitype analyzer-el történt a mérés, határozza meg mivel mérték:

.....

*** Ha a fent jelölt paraméterek (unit, referencia) eltér ettől a standardtól, kérem jelölje itt:**

.....

Labor paraméterek (unit)	Mért	Referencia*
vörösvértest süllyedési sebesség (mm/h)		1-20
CRP (mg/l)		<5.00
Vér		
Fehérvérsejt (G/l)		4.0-10
Vörösvértest szám (T/l)		3,9-5,3 nő 4,5-6,0 ffi
Hemoglobin (g/l)		120-157
Hematokrit (%)		34.1-44.9 nő 40.1-51 ffi
MCV (fl)		80-95
Trombocita (G/l)		140-440
Ionok		
Nátrium (mmol/l)		136-145
Kálium (mmol/l)		3,5-5,10
Kalcium (mmol/l)		2,15-2,55
Magnézium (mmol/l)		0,7-1,0

Foszfát (mmol/l)		0,81-1,45
Klorid (mmol/l)		98-110
Vas (umol/l)		6,6-26 nő 7-28,3 ffi
Szív		
Troponin (ng/l)		<14
NT-proBNP		
Pancreas		
Glükóz (mmol/l) (random)		3,9-5,9
Amiláz (U/l)		28-100
Lipáz (U/l)		<60
Vese funkciók		
Urea nitrogen (Karbamid) (mmol/l)		1,80-6,40
Kreatinin (umol/l)		44-80
eGFR (ml/min/1.73 m²)		90<
Máj funkciók		
Összbilirubin (umol/l)		2,5-21
Direkt/konjugált bilirubin (umol/l)		1-5

Indirekt bilirubin (umol/l)		
ASAT/GOT (U/l)		<44
ALAT/GPT (U/l)		5-35
Gamma-GT (U/l)		<40 nő <60 ffi
Alkalikus foszfatáz (U/l)		<40-130 <35-105
LDH (U/l)		210-470
Protrombin (%)		0,9-1,15
Prothrombin INR		0,9-1,15
Metabolikus		
Koleszterin (mmol/l)		1.10-4.90
Triglicerid (mmol/l)		<1,7
Húgysav (umol/l)		143-339 nő 200-417 ffi
LDL (mmol/l)		.0.00-3.40
HDL (mmol/l)		>1.15
TSH (mU/l)		0,270-4,200
HgbA1C (%)		4.00-5.60
Fehérjék		

Összfehérje (g/l)		60,0-80,0
Albumin (g/l)		32,0-45,0
Globulin alfa1 (g/l)		1,1-3,7
Globulin alfa2 (g/l)		8,5-14,5
Globulin beta (g/l)		8,6-14,8
Globulin gamma (g/l)		9,2-18,2
Fibrinogén (g/l)		2-4
Vérgáz		
PaO2 (Hgmm)		75-100
HCO3 (mmol/l)		20-26
Sat O2 (%)		95-98
Egyéb		

7. Képzalkotó vizsgálatok, felvételtör diagnosztikus tesztek

Elektrokardiogram

EKG: igen/ nem

ha igen:

EKG dátum:.....

Ritmus: szinus ritmus/ pitvar fibrilláció/ pitvar flutter/ pitvar paced/ AV paced/

SRV paced/ AFV paced/ kamrai tachycardia/ nem értékelt/ BiV pacing (CRT)/

Egyéb:.....

Gyakori korai ütések igen/ nem

Pulzus: /min

QT hossz:..... msec

PR hossz: ms

QRS időtartam:..... ms

QRS tengely:fok

Atrioventrikuláris blokk: nincs / 1. fokú/ 2. fokú/ 3. fokú/

Tawaraszár blokk: nincs/ Inkomplett JTWSZB/ JTWSZB/ Inkomplett BTWSZB /

BTWSZB/ egyéb:.....

Negatív T hullámok: igen/ nem

ST depresszió: igen/ nem

ST elevatio: igen/ nem

Maximum R in praecordial: mm

Maximum S in praecordial: mm

Maximum R végtagi elv.:mm

Maximum S végtagi elv: mm

Preexcitatio: igen/ nem

Abnormal Q-hullámok: igen/ nem

Echokardiogram

ECHO: igen/ nem

Ha igen:

echokardiogram dátuma:.....

LVEDD: mm

Becsült LVEDD (Henry formula): mm

% of the estimated LV end-diastolic diameter (Henry formula):%

LVESD: mm

LV ejekciós frakció (Simpson's biplane): %

Frakcionális rövidülés: %

LVEDV (LV End Diastolic Volume):ml

indexed LV end-diastolic volume < 97 ml/m²: igen/nem

E/e' >15: igen/nem

LVESV (LV end systolic volume):ml

Maximum LV vastagság: mm

(Defined as a run of >=3 PVBs, of >=120/min frequency

Maximum BK vastagság BK bármely pontján mérve)

LV septalis vastagság diastole:mm

LV posterior falvastagság diastole:mm

Bal pitvar méret - diameter:mm

Bal pitvar volumen:cm³

Pericardialis effusio: igen/ nem

Endocavitalis thrombusok: igen/nem

BK hipertrófia mintázat: *Nincs hypertrophia/ Asszimmetrikus septal/ Koncentrikus/ Apicalis/ Egyéb, nem meghatározott/ nem értékelt*

JK dilatatio*: igen/nem

**(Defined as a diameter >41mm at the base and >35 mm at the mid level in the RV focused apical four-chamber view)*

Tricuspid annular plane systolic excursion (TAPSE):..... mm

JK hypertrophia: igen/ nem (Definíció: falvastagság >5 mm)

Új falmozgás zavar: igen/ nem

Egyéb, leírás:

.....

.....

.....

.....

Non-invazív iszkémia tesztelés

	Elvégzett	Igazolt iszkémia	Hely, idő (év/hónap/nap)
Ergometria	igen/ nem	igen/nem	
Stress echocardiogram	igen/ nem	igen/nem	
Szintigráfia	igen/ nem	perzisztens igen/ nem, reverzibilis igen/ nem	
Mágneses rezonancia képalkotás (MRI) viabilitás	igen/ nem	LE igen/ nem	
MRI perfúziós	igen/ nem	Perfúzió defektus igen/ nem	
Computer tomográfia angiográfiával (CTA)	igen/ nem	coronaria stenosis > 50% igen/ nem	

8. Epikrízis

Következő vizit ideje:.....(év/hónap/nap)

Fájl feltöltés

Megjegyzés:.....