

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

Vizsgálat dátuma:(év/hónap/nap)

Ország:**Város:****Intézmény:****Vizsgáló szakorvos:****Vérminta kód:****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?.....

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:.....

Korai koszorúérbetegség (CAD) a családban igen/nem

Ha igen, beteghez való kapcsolata*:

nő <60 év: igen/nem

férfi < 55 év: igen/nem

ismert COPD a beteg anamnézisében: igen/nem

diagnózis éve:.....

ismert daganatos megbetegedés a beteg anamnézisében: igen/nem

diagnózis éve:.....

vérszegénység a beteg anamnézisében igen/nem

(Hematokrit< 39% ffi, <36% nő)

diagnózis éve:.....

Egyéb ismert krónikus megbetegedés: igen/nem

Ha igen, határozza meg: (többszörösen legördülő):

diagnózis éve:.....

* **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)

Állandóan szedett gyógyszerek: (többszörösen legördülő) igen/ nem

Kérjük, adja meg a hatóanyag nevét (például „acetyl-szalicilsav”).

Kérjük, adja meg az értékét a Nemzetközi Egységek Rendszere segítségével - például (milligramm, gramm)

Ha igen:

gyógyszer neve:.....

hatóanyaga:.....

mennyiség alkalmanként: (csak szám!)

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:

Angiotensin-konvertáz-enzim inhibitor (ACE inhibitor)	igen/nem
Angiotensin II receptor blokkoló (ARB)	igen/nem
Béta blokkoló	igen/nem
Acetilszalicilsav	igen/nem
Clopidogrel	igen/nem
Prasugrel	igen/nem
Ticagrelor	igen/nem
Statin	igen/nem
Ezetimibe	igen/nem
PCSK9 inhibitor	igen/nem

Ha igen: részletek **(többszörösen legördülő)**

Ha igen:
 gyógyszer neve:.....
 hatóanyaga:.....
 mennyiség alkalmanként: (csak szám!)
 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	Előző myocardialis infarktus (MI) a CTO PCI területén	igen	nem nem
ismert	szívelégtelenség	igen	nem nem ismert
diagnózis éve:.....			
magas vérnyomás	igen	nem	nem ismert
diagnózis éve:.....			
korábbi stroke	igen	nem	nem ismert
perifériás érbetegség	igen	nem	nem ismert
diagnózis éve:.....			

dyslipidémia (zsírsanyagcsere zavar) igen nem nem ismert
 diabetes mellitus (cukorbetegség) igen nem nem ismert
 diagnózis éve:.....

Ha igen: I. típus/ II. típus / III. típus / MODY
 diagnózis éve:..... (if yes, mindegyiknél gördüljön le)

Pajzsmirigy betegség: igen/nem

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

Előző billentyű műtét: igen nem nem ismert
 Ha igen, jelölje: aorta billentyű csere (AVR)/ transzkatóteres billentyű csere (TAVI) /
 egyéb, nevezze meg

Előző PCI igen nem nem ismert
 Előző szívműtét CABG nem N/A Egyéb:

.....
 Dohányzás jelenleg korábban (1 éven belül)
 régebben (>1 év) soha
 Krónikus vesebetegség igen nem nem ismert
 Ha igen, jelölje: eGFR:..... mL/min/1.73m² Mérték 1/2/3a/3b/4/5
 Dialízis: igen/nem
 Ha igen, mióta:

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

Koszorúérbetegség Coronary artery disease (CAD) prezentáció (többszörös választás)

Nincs tünet/ Nincs angina tünet
 Nem valószínű iszkémia eredetű tünetek / Stabil angina/ **Instabil** angina / NSTEMI/
 STEMI

Meglévő pitvarfibrilláció igen / nem N/A
 Ha igen, mióta:

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

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

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

Angina eredetű mellkasi fájdalom CCS (egyszerű választás): igen / nem Mértéke: 1 / 2 / 3 / 4 /

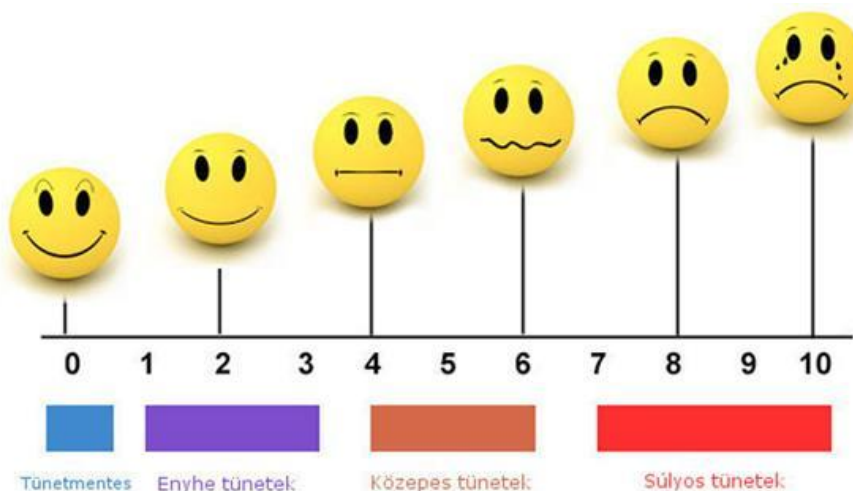
NYHA szívelégtelenség functional class (egyszerű választás): igen / nem

Mértéke: 1 / 2 / 3 / 4 /

Egyéb (többszörösen legördülő)

kérem meghatározni:

igen / nem Mértéke 1 / 2 / 3 / 4 / 5



*Vizuális analóg skála (fáradékonyság, fulladás, bokaödéma)

5. Charlson Comorbidity Index (CCI)

Kor: (automatikusan számolt)

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

Miokardiális infarktus: 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

Perifériás érbetegség (Időszakos klaudikáció vagy korábbi bypass krónikus artériás elégtelenség, gangréna vagy akut artériás elégtelenség vagy kezeletlen mellkasi vagy hasi aneurizma (≥ 6 cm)) igen (+1p) / nem

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

Cerebrovascularis **történet** vagy Transiens ischaemiás attack

Dementia: igen (+1p) / nem

Krónikus kognitív deficit

COPD: igen (+1p) / nem

Krónikus obstruktív tüdőbetegség

Kötőszöveti betegség (SLE szisztémás lupus erythematosus; PM polymyositis; MCTD kevert kötőszöveti betegség, polymyalgia rheumatica, és enyhétől súlyos fokú rheumatoid arthritis): 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 (0p) / 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 μ mol/l.

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

Leukémia: (AML, acute myelogenous leukemia; CML, chronic myelogenous leukemia; ALL, acute lymphocytic leukemia; CLL, acute lymphocytic leukemia; PV, polycythemia vera) igen (+2p) / nem

Lymphoma: (HD Hodgkin kór; lymphosarcoma; WM Waldenstrom's macroglobulinemia; myeloma; egyéb lymphoma) igen (+2p) / nem

AIDS: igen (+6p) / nem

Covid-19 beteg? (csak kutatási célzattal, az eredményt nem befolyásolja, nem adható pontszám!) Igazolt pozitív/ Feltételezett/ Valószínűtlen/Igazolt negatív

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%.

6. Admission details

Vérnyomás..... /Hgmm

Pulzusszám:..... /perc

Testsúly:..... kg

Testmagasság: cm

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

Oxigén szaturáció (%):.....

* 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 egészségügyi állapota (5 jegű 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: Kéértelmű 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.

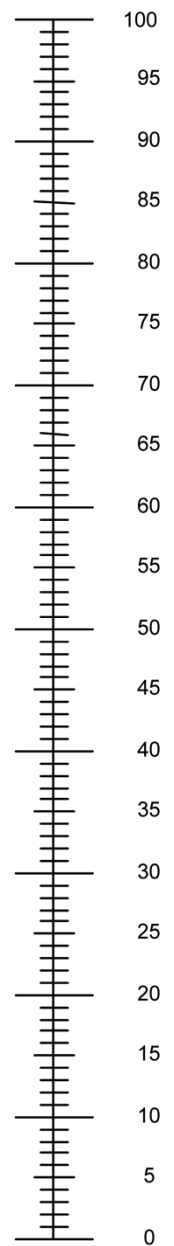
☐ Ezután az alábbi rubrikába írja be azt a számot, amelyet a skálán megjelölt.

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

7 Labor eredmények felvételkor

Mértékegység(Unit) Referencia

ADP teszt: ha igen, 0-200 között/ 200 felett

TAG:..... unit: U ADP (ez alapján automatikusan jelölje be, hogy HPR/OPR vagy LPR)

>46 U HPR/ magas trombocita reaktivitás

46-18 U OPR/ optimális trombocita reaktivitás

18 U alatt LPR/ alacsony trombocita reaktivitás

..... 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-	3,9-5,3 nő 4,5-6,0 ffi
Hemoglobin (g/l)	3. 90	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	44-80
eGFR (ml/min/1.73 m ²)		90<
Máj funkciók		
Össz bilirubin (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)	0.00-3,0	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		

8. Képzővizsgálatok, felvételi 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 >41 mm 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	
Stressz echokardiogramm	igen/ nem	igen/nem	
Szcintigráfia	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	

Stressz teszt 90 napon belül : igen/nem
Stressz teszt típusa: futópad/ szívultrahang/
nukleáris képalkotó/ Dobutamine echo/ farmakológias nukleáris képalkotó / Egyéb
Ha egyéb, kérem jelölje:.....
Stressz teszt eredmények: negatív/ **pozitív**/ közepes/ nem
elérhető
Bal kamra szisztolés funkciós felmérés: igen/nem
Bal kamra ejekciós frakció (%):.....
Myokardium viabilitási teszt: igen/nem
Myocardium viabilitás meghatározása: echocardiographia/SPECT/ PET/MRI
Viabilis myocardium a CTO területén: igen/nem/nem meghatározható

9. Epikrízis

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

Fájl feltöltés

Megjegyzés:.....