

*1. Személyes adatok

TAJ szám:.....
Név:
Születési idő:.....
Nem: nő / férfi
Etnikai hovatartozás: Ázsiai-Indiai / Kaukázusi / Fekete / N/A
A beteginterjú dátuma: (csak dátum)

2. Az anya részletes kórtörténete a terhesség alatt

Dohányzás: igen / nem
ha igen: mennyiség (szál/nap):.....
hány éve?
ha nem: Dohányzott-e korábban? igen/nem/ N/A
ha igen: mennyiség (szál/nap):.....
hány éven át?.....
A leszokás óta eltelt évek száma:
Kapott-e orvostól leszokást segítő tájékoztatást? igen/nem/ N/A
Ki van téve passzív dohányzásnak? igen/nem/ N/A

Droghasználat: igen/nem *Az orvos által felírt gyógyszerek nem tartoznak ide.*
ha igen: drog típusa:.....
mennyiség: sok / közepes / kevés
hány éve:.....

Alkoholfogyasztás: igen/nem

Útmutató a mennyiség meghatározásához:

1 dl sör (4.5 vol. %) = ~3.5 g alkohol

1 dl bor (12.5 vol. %) = ~10 g alkohol

1 dl rövidital (50 vol. %) = ~40 g alkohol

ha igen: gyakoriság: alkalmanként/havonta/hetenre/naponta/N/A

mennyiség (g/alkalom):.....

hány éve:

ha nem: Fogyasztott-e korábban alkoholt? igen/nem/ N/A

ha igen: gyakoriság: alkalmanként/havonta/hetenre/naponta/N/A

mennyiség (g/alkalom):.....

hány éven át:

A leszokás óta eltelt évek száma:

Különleges étrend: igen / nem

ha igen: (többválasztós)

Étrend formája: vegetáriánus / vegán / gluténmentes / laktózmentes / egyéb, kérem,
részletezze:

3. Rizikófaktorok az anyára nézve a terhesség ideje alatt

A válasz "igen", ha az etiológiai tényező bizonyított, a válasz "nem", ha kizárható az etiológiai tényező, a válasz "N/A", ha az etiológiai tényezőt nem vizsgálták. Kérjük, válaszoljon "igen"-nel az "Idiopátiás"-ra, ha nem azonosították az etiológiai tényezőt.

Aspirin	igen	nem	N/A	
Dilantin	igen	nem	N/A	
6-Mercaptopurin	igen	nem	N/A	
Egyéb gyógyszer:.....				
környezeti tényezők:				
vírusos fertőzések:	igen	nem	N/A	
genetikai szűrés Down-szindrómára:	igen	nem	nem	N/A
anya magassága (cm)				
anya súlya: (kg)				
anya BMI-je:.....				
cukorbetegség az anyánál:	igen	nem	N/A	
magas vérnyomás az anyánál :	igen	igen	nem	N/A
hiperlipidémia az anyánál:	igen	nem	N/A	
anya életkora a gyermek születésekor:.....				
Hányadik terhessége, beleértve a vizsgált gyermeket is?.....				
egyéb:.....				

4. A hasadék öröklődése (magában foglalva az összes ismert rokonot)

Hasadék előfordulása korábban a családban: igen nem N/A
Ha igen, rokoni kapcsolat: father / mother / sibling / child / paternal grandfather / paternal grandmother / maternal grandmother / maternal grandfather / paternal cousin / maternal cousin / father sibling (uncle, aunt) / mother sibling (uncle, aunt) / siblings child (nephew, niece) / grandchild / paternal grandfathers sibling / paternal grandmothers sibling / maternal grandfathers sibling / maternal grandmothers sibling / other blood relation / spouse (husband, wife, other not blood relation)

5. Részletek a beteg kórtörténetéről

Általános egészség:

Gyermeke jó egészségi állapotban van? igen/ nem/ NA

Are your child's immunizations up to date? yes/ no/ NA

Táplálás:

anyamellről / cumisüvegből / Habermann etetőből / Soft cup etetőből / SNS készülékekkel /
 egyéb:.....

anyatej/ tápszer/ egyéb, részletezze:.....

Regurgitáció:

anyatej: igen/ nem

tápszer: igen/ nem

joghurt: igen/ nem

csokoládé: igen/ nem

folyadék: igen/ nem

szilárd táplálék: igen/ nem

egyéb:.....

Gyógyszerek:

Gyermekének van-e allergiája, érzékenysége gyógyszerekre, orvosi eszközökre, környezeti hatásra?

igen/ nem/ NA

Ha igen, részletezze: gyógyszer/ latex/ por / atkák / pollen / penész / egyéb:

Rendszeresen szedett gyógyszerek: igen / nem

ha igen:

a gyógyszer neve:.....

hatóanyag:.....

dózis (csak szám):

mértékegység: gramm / milligram / IU,

folyadék esetén koncentráció: (pl. 10%, 1g/2ml).....

napi hányszor (pl.: 3)

a beadás módja: nincs adat / intravénás / orális / enteral / subcutan

egyéb megjegyzés:

Részesült-e gyermeke orvosi kezelésben a következő betegségek miatt:

- Komplikációk szüléskor** **Szívfejlődési zavar** **Szívbetegség**
 Reumás betegség **Vérszegénység** **Vérzékenység**
 Vérátömlesztés **Fertőző májgyulladás** **AIDS vagy HIV+** **Gümőkor**

Tuberkulózis

- Májbetegség** **Vesebetegség** **Cukorbetegség** **Izületi betegség**

Daganatos betegség

- Idegrendszeri betegség** **Agyvérzés** **Asztma** **Beszéd és hallás probléma**
 Látási probléma/ kontaktlencse **Bőrbetegség** **Mandulák/ arcüreg**
betegségei **Alvási probléma** **Érzelmi s/ viselkedési probléma**
 Sugárkezelés **Növekedési probléma** **Figyelem-csökkentő probléma**
 Csontritkulás (biszfoszfonátok) **Egyéb, részletesen:.....**

6. Diagnosis (Adja meg az elsődleges és adott esetben a másodlagos diagnózist)

6.1. ICD 10

ICD10 kód		Elsődleges (csak egy jelölés)	Másodlagos (csak egy jelölés)
			No sec. code <input type="checkbox"/>
Q3500	Kemény szájpád hasadék	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q3530	Lágy szájpád hasadék	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q3550	Kemény és lágy szájpád hasadék	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q3570	Uvula bifida		
Q3600	Ajakhasadék, kétoldali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q3610	Ajakhasadék, középvonali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q3690	Ajakhasadék, egyoldali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q3700	Kemény szájpád hasadék kétoldali ajakhasadékkal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q3710	Kemény szájpád hasadék egyoldali ajakhasadékkal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q3720	Lágy szájpád hasadék kétoldali ajakhasadékkal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q3730	Lágy szájpád hasadék egyoldali ajakhasadékkal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q3740	Kemény és lágy szájpád hasadék kétoldali ajakhasadékkal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q3750	Kemény és lágy szájpád hasadék egyoldali ajakhasadékkal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q3850	Szájpád veleszületett rendellenességei, külön meghatározás nélkül	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.2. Genetikai szűrés

6.2.1. Multidiszciplináris munkacsoport

Részt vett a multidiszciplináris hasadék munkacsoport ülésén? igen/ nem/ NA

Ha igen: Mikor?(dd-mm-yyyy)

Mely szakterületek képviselői vettek részt az ülésen? fogszabályozó szakorvos; gyermeksebész; szájssebész; plasztikai sebész; fül-orr-gégész szakorvos; audiológus; genetikus; logopédus; pszichológus; mások:

Mi volt a munkacsoport döntése? operáció; genetikai teszt; konzervatív ellátás; egyéb:....

Volt-e korábban genetikai vizsgálat? igen/ nem/ NA

Ha igen: Mikor?.. (dd-mm-yyyy)

Mi volt az eredménye a genetikai vizsgálatnak?

Pierre Robin szekvencia

Nem / ismeretlen / igen*), részletezze mikor diagnosztizálták:

Életkor a dignóziskor: Életkor \leq 3 hónap / Életkor $>$ 3 hónap, adja meg a dátumot: (yyyy-mm-dd)

*) Igen csak akkor kell bejelölni, ha mind a három feltétel - nyelv hátsó elhelyezkedése (glossoptosis) , abnormálisan kicsi alsó állcsont (micrognathia) és szájpad hasadék- fennáll

Szindrómák

13-as triszómia igen/ nem

18-as triszómia igen/ nem

Velocardiofacialis szindróma (22q11 deléción) igen/ nem

Pierre Robin szekvencia igen/ nem

CHARGE asszociáció igen/ nem

Goldenhar szindróma igen/ nem

Ectrodactyly-ektodermális diszplázia szindróma igen/ nem

Gorlin szindróma igen/ nem

Oto-palato-digital szindróma igen/ nem

Smith -Lemli-Opitz szindróma igen/ nem

Stickler szindróma igen/ nem

Treacher Collins szindróma igen/ nem

Van der Woude s szindróma igen/ nem

de Lange szindróma igen/ nem

Kabuki szindróma igen/ nem

Magzati alkohol szindróma igen/ nem

Magzati valproát szindróma igen/ nem

Egyéb: igen/ nem Ha igen, részletezze:.....

Egyéb eltérések

Nem / igen, részletezze (Please, use block letters):

7. Státusz

7.1. Hasadék morfológiája

Orr alap: Jobb Igen/ Nem; Bal Igen/ Nem

Ajak: Jobb Igen/ Nem; Bal Igen/ Nem

Fogléc: Jobb Igen/ Nem; Bal Igen/ Nem

Primer szájpád: Jobb Igen/ Nem; Bal Igen/ Nem

Kemény szájpád: Jobb Igen/ Nem; Bal Igen/ Nem

Lány szájpád: Jobb Igen/ Nem; Bal Igen/ Nem

7.2. Test index:

Testsúly a vizsgálat napján: (kg)

Testmagasság a vizsgálat napján: (cm)

BMI:

8. Tünetek

Bőr:

Részleges (inkomplett) hiány a felső ajaknál vertikálisan: igen/ nem

Teljes (komplett) hiány a felső ajaknál vertikálisan: igen/ nem

Izmok (m. orbicularis oris) :

Hiányos és/ vagy nm kielégítő működés a hasadék területén igen/ nem

Hiányzó filtrum igen/ nem

Ajak:

Akapír kevésbé szembetűnő és felfelé rotált a hasadékos oldalon. A philtrum rövidebb a hasadékos oldalon igen/ nem

Az ajakpír és a philtru kétoldali hiánya igen/ nem

Csont:

Enyhe fogléc hasadék igen/ nem

Mérsékelt fogléc hasadék igen/ nem

Széles fogléc hasadék igen/ nem

Premaxilla kifejezetten protrudált igen/ nem

Orr:

Nasal tip: normál (szimmetrikus)/ lapos és nem hasadékos oldal felé kitér (deflexió) / lapos és széles

Columella: normál (szimmetrikus)/ rövid

Orralap: normál (szimmetrikus)/Egy oldali laterális porc eltolódása oldalirányban, hátra felé és lefelé a hasadékos oldalon/ Kétoldali laterális porc eltolódása oldalirányban, hátra felé és lefelé

Orrlyuk: függőleges orientált/ horizontálisan orientált a hasadékos oldalon / horizontálisan orientált mindkét oldalon

Septum: normál (caudalis)/ nem hasadékos oldal felé elmozdult

9. Pre-operatív kezelés

Nem/ Nem ismert / Igen, részletezze az alábbiakban (Jelöljön ki egy vagy több alternatívát)

Ragasztás (tape) : igen/ nem

Szájpadlemez:igen/ nem

Orremelés: igen/ nem

Nasoalveolaris molding: igen/ nem

Egyéb, részletezze:

(Please, use block letters)

Mennyi ideig tartott a ragasztás?hét

Mennyi ideig hordta a lemezt?hét

Mennyi ideig tartott az orr emelése?hét

Mennyi ideig tartott a nasoalveoláris moldig?hét

10. Műtétek

Ajak műtétek

Nincs végrehajtva / Elsődleges műtét / Másodlagos műtét

Operation code	(State primary and, if applicable, secondary code)	Major code (tick only one)	Minor code (tick only one)
			No minor code <input type="checkbox"/>
58981	Oldalsó inkomplett ajakhasadék zárása	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58983	Ajak és külső száj plasztika, Millard szerint	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Egyéb eljárás	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kemény és lágy szájpad műtétek

Nincs végrehajtva / Elsődleges műtét / Másodlagos műtét
(több válasz is)

Operation code	(State primary and, if applicable, secondary code)	Major code (tick only one)	Minor code (tick only one)
			No minor code <input type="checkbox"/>
	Fisztula javítása	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52752	Kemény- és lágyszájpadplasztika, egy ülésben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52751	Keményszájpadplasztika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52750	Lágyszájpadplasztika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Garatműtét	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A garat plasztikai műtétje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Orr műtét

Nincs végrehajtva / Elsődleges műtét / Másodlagos műtét

Operation code	(State primary and, if applicable, secondary code)	Major code (tick only one)	Minor code (tick only one)
			No minor code <input type="checkbox"/>
	Conchotomy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Septum plasztikai műtétje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Az orr porcának rekonstrukció	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Az orrcsont rekonstrukció	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Orrplasztika, csont és porc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	V to Y plasztika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Állcsont műtét

Nincs végrehajtva / Elsődleges műtét / Másodlagos műtét

Operation code	(State primary and, if applicable, secondary code)	Major code (tick only one)	Minor code (tick only one)
			No minor code <input type="checkbox"/>

Operation code	(State primary and, if applicable, secondary code)	Major code (tick only one)	Minor code (tick only one)
	Foghúzás	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A nyálkahártya javítása	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Oronasalis fistula javítása	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Le Fort I osteotomia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A maxilla disztrakciója	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vomer osteotomia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57750	Arccsontplasztika csontrezekcióval, implant nélkül	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57861	Csontblock beültetése (autológ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57862	Csontblock beültetése (homológ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57865	Spongiosa plastica, autológ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57866	Spongiosa plastica, homológ		

Operátor

Operator jártassága: posztgraduális képzésben / szakorvos / szenior

Hány ilyen jellegű műtétet végzett korábban?

0-50-

50-100-

100-150....

Kórházi tartózkodás

Bejelentkezés dátuma: (éééé-hh-nn)

Az elbocsátás dátuma (éééé-hh-nn)

Vérzés: Igen / Nem / Nem

Fertőzés: Igen / Nem / Nem

Repedés: Igen / Nem / Nem

Antibiotikumok (csak egy alternatívát jelöljön meg): Nem / Profilaxis / Posztoperatív / Profilaxis és posztoperatív

11. Komplikációk (többválasztós)

Minor kategória: részleges sebszétválasztás; vermilion bemetszés; öltésjelek kialakulása; hypertrophiás vagy keloid hegképződés ajakzárás műtét után; fistula kialakulása szájpadi műtét után

Major kategória: kiterjedt posztoperatív vérzés; légúti elzáródás

Általános komplikációk: hasmenés; malária; felső légúti fertőzés; alsó légúti fertőzés

12. Epikrízis (többválasztós)

Kontroll vizsgálat: nem szükséges/ javasolt : dátum:.....(yyyy-mm-dd)

Fogászati kezelés ajánlott:

fogszabályozó kezelés: yes/no

tejfog tömés: yes/ no

tejfog pulpotómia: yes/ no

tejfog eltávolítás: yes/ no

maraud fog tömés: yes/ no

maraud fog gyökérkezelés: yes/ no

maraud fog eltávolítása szuvasodás miatt: yes/ no

maraud fog eltávolítása fogszabályozás céljából: yes/ no

parodontológiai kezelés: yes/ no

sebészi kezelés: yes/ no

egyéb kezelés:.....

Hasadék munkacsoport gondozása: folyamatban/ lezárt

13. Megjegyzések

(Pl.. egy rövid összefoglaló arról, ha szükséges, hogy a beteg hogy került orvosi ellátásra, a diagnózisról, a kórházi kezelés legfontosabb tényeiről és eseményeiről, a kórházi kezelést követően a betegről, a javasolt ellenőrző vizsgálatokról, műtétről stb.)

Leírás

.....
.....

Fájl feltöltés