

<b>Beteg neve</b>					201_____._____._____.	<b>TRAINEE részvétel:</b>	igen	-	nem				
<b>ismételt vizsgálat korábbi sikertelen ERCP miatt</b>	igen	nem	<b>Vizsgálat sürgőssége</b>		elektív	sürgős, munkaidőben	sürgős, ügyeletben						
<b>Vizsgálat indikációja</b>	obstrukciós icterus SOD manometria epevezeték betegsége:	cholangitis Oddi spinchter dyskinesis I / II / III típus epeúti kövesség	pancr. malign. gyanú Hasnyálmirigy vezeték betegsége: benignus / malignus epeúti szűkület	ism. etiol. pancreatitis Wirsungolithiasis ismeretelen eredetű epeúti szűkület	akut bil. pancreatitis Malignus / Benignus pancreas vezeték szűkület tervezett epeúti stentcsere	chr. pancreatitis ismeretlen eredetű pancreas vezeték szűkület egyéb:.....							
<b>ASA score</b>	I. Operálandó betegségtől eltkinve egészséges		II. Nyhe fokú szisztémás megbetegedés	III. Súlyosabb szisztémás megbetegedés	IV. Életet veszélyeztető szisztémás folyamat	V. Moribund beteg							
<b>Aggregáció gátló / antikoaguláns kezelés</b>	aspirín nap: ____ x ____ mg ..... napja	clopidogrel nap: ____ x ____ mg ..... napja	prasugrel nap: ____ x ____ mg ..... napja	rivaroxaban / apixaban / edoxaban / dabigatran / egyéb:..... nap: ____ x ____ mg veseelégtelenség: igen / nem ..... napja	acenocumarol / warfarin / egyéb:..... nap: ____ x ____ mg ..... napja	enoxaparin/ nadroparin/ egyéb:..... nap: ____ x ____ mg ..... napja							
<b>utolsó adag bevétele:</b>													
<b>Véralvadási zavar</b>	igen - nem	INR: _____	TCT: _____	<b>hemofília:</b> igen / nem			<b>korrekció:</b> Beriplex / Tromboplex / Ocatplex/ FFP / thrombocyta transfúzió / egyéb:..... dózis:.....						
<b>Gyógyszeres szedáció / Generális anesthesia</b>	midazolam .....mg	fentanyl .....µg	nalbuphin .....mg	tramadol .....mg	pethidine .....mg	buscopan .....mg	atropin .....mg	flumazenil .....mg	naloxon .....mg	egyéb .....mg	propofol .....mg	egyéb:..... dózis:.....	
<b>Vitalis paraméterek</b>	<b>pulzoxymetria</b> elején: legalacsonyabb: végén:	<b>vérnyomás</b> elején: legalacsonyabb: végén:	<b>O2 igény</b> igen nem		<b>EKG</b> igen nem		<b>egyéb</b>		<b>ha nem történt monitorozás, oka:</b>				
<b>PEP gyógyszeres profilaxis</b>	indometacin kúp .....mg vizsg. előtt / vizsg. után	diclofenac kúp .....mg vizsg. előtt / vizsg. után	infúzió:..... .....ml vizsg. előtt / vizsg. után	infúzió:..... .....ml vizsg. előtt / vizsg. után	infúzió:..... .....ml vizsg. előtt / vizsg. után	infúzió:..... .....ml vizsg. előtt / vizsg. után	egyéb:..... .....mg vizsg. előtt / vizsg. után						
<b>Antibiotikus profilaxis</b>	indikáció PSC / nem megfel. drenálható epeutak / immunszuppresszió / egyéb:.....		egyszer dózis folyamatos kezelés időtartam:.....nap		terápia kezdete vizsgálat előtt / vizsgálat után	ceftriaxon ..... x .....mg	ciprofloxacin ..... x .....mg	egyéb:..... ..... x .....					
<b>Vizsgálati idő</b>	vizsg. kezdete (óó:pp:mm) _____ : _____ : _____		duodenoscop kanülálási pozícióban: _____ : _____ : _____		emelt szintű kanülálási technika kezdete _____ : _____ : _____		2. emelt szintű kanülálási techn. kezdete _____ : _____ : _____						
	2. emelt szintű kanülálási techn. kezdete _____ : _____ : _____		3. emelt szintű kanülálási techn. kezdete _____ : _____ : _____		4. emelt szintű kanülálási techn. kezdete _____ : _____ : _____		5. emelt szintű kanülálási techn. kezdete _____ : _____ : _____						
	5. emelt szintű kanülálási techn. kezdete _____ : _____ : _____		6. emelt szintű kanülálási techn. kezdete _____ : _____ : _____		sikeres kanülálás _____ : _____ : _____		vizsgálat vége _____ : _____ : _____						
	fluoroscopia ideje _____ sec		sugár dózis _____ mGy										
<b>Operált gyomor</b>	Billroth I	Billroth II	total gastrectomia		Whipple	Roux-en-Y							
<b>Deformáltság</b>	pylorus / bulbus / postbulbaris duodenum		<b>Szűkület:</b> pylorus / bulbus / postbulbaris duodenum										
<b>Vater papilla és orificium</b>	normál	lacerált orifitium	fistula	papillába ékelt kő	neoplasia	korábbi precut	stent lóg ki	stentek lógnak ki	egyéb:.....				
	<b>EST utáni állapot:</b> igen/nem ha igen: jó tágasságú / beszűkült		<b>Vater papilla típus:</b> Type I / Type II / Type III / Type IV		<b>Eszköz pozíció:</b> rövid / hosszú stabil / instabil		<b>Juxtapapillaris diverticulum:</b> Type 1 / Type 2 / Type 3 <b>Orifitium látható:</b> igen / nem			<b>Mintavétel:</b> nem / epeúti bakteriológia / Vater papilla biopsia / egyéb:.....			
<b>Epeúti kanülálás: igen / nem</b>	<b>felszínes kanülálás sorszám:.....</b> vezetődrót/papillotom/kanül sikeres sikertelen	<b>mély kanülálás sorszám:.....</b> vezetődrót/papillotom/kanül sikeres sikertelen	<b>precut papillotomia sorszám:.....</b> tűkessel orif./tűkessel fist./papillotom sikeres sikertelen	<b>transpancr. Sphincterotomia sorszám:.....</b> önmag./kieg.tűkessel/kieg.Papillot. sikeres sikertelen	<b>pancr. vez-be hely. vezetődrót mellett sorszám:.....</b> vezetődrót/papillotom/kanül sikeres sikertelen	<b>pancr. vez-be hely. stent mellett sorszám:.....</b> vezetődrót/papillotom/kanül sikeres sikertelen							
	<b>Randevú technika:</b> igen / nem		<b>Pancreas vezeték ábrázolódott:</b> igen / nem		<b>Pancr. vez. vezető/papillotom/kanül jutott:</b> nem / 1x / többször			<b>Kanülálási kísérletek száma:.....</b>					
<b>Pancreasvezeték kanülálás major/ minor papillán</b>	<b>felszínes kanülálás sorszám:.....</b> vezetődrót/papillotom/kanül / kontraszt sikeres sikertelen	<b>mély kanülálás sorszám:.....</b> vezetődrót/papillotom/kanül sikeres sikertelen	<b>precut papillotomia sorszám:.....</b> tűkessel orif./tűkessel fist./papillotom sikeres sikertelen	<b>Kontrasztanyag extravazáció:</b> igen / nem ha igen: submucosus / egyéb:.....									

<b>Epevezeték</b>	normál / normál cholecystectomy utáni állapot	kóros / kóros cholecystectomy utáni állapot / nem ábrázolódott:	tágulat: igen /nem, .....mm	epeúti kő: igen /nem .....mm szám: ..... alsó harmad / középső harmad / felső harmad / hiláris / jobb vagy bal intrahepaticus																				
	legnagyobb átmérő:.....mm		kaliber egyenetlenség: igen / nem	epevez. szűkület: igen / nem .....mm lokalizáció: alsó / kp / felső harmad / hiláris / jobb vagy bal intrahepaticus .....mm																				
			sludge: igen / nem genny: igen / nem	szűkület természete: benignus / malignus / ismeretlen természetű			mintavétel: cito	epecsorgás: igen / nem, cysticus csonk / luschka járat / egyéb.....																
<b>Pancreas vezeték</b>	normál	kóros / nem ábrázolódott	kaliber egyenetlenség: igen / nem	szűkület: igen / nem			lokalizáció: fej / test / farok .....mm																	
	legnagyobb átmérő:.....mm		tágulat: igen / nem	természete: benignus / malignus / ismeretlen eredetű			mintavétel: cito / panc. nedv																	
			legnagyobb tágasság:.....mm	wirsungolithiasis: igen / nem	pseudocysta telődés a vezeték felől: igen / nem			lokalizáció: fej / test / farok		max.méret:.....mm														
<b>Sphincterotomia:</b>	hagyományos	papillotomia előmetszést követően	repapillotomia	limitált sphincterotomia	pancreas sphincterotomia			kettős sphincterotomia																
<b>EST indikációja</b>	epeútkő	papilla stenosis/SOD	epeúti stent behelyezés	epeúti szűkület tágitás	sump sy.	Choledochocoele	vater papilla cc, ha sebészet nem jön szóba	pancreas vezeték elérésének elősegítése	akut cholangitis	egyéb:.....														
<b>Dilatáció</b>	papilla ballon dilatáció: .....mm ballon:.....mm / bougie.....Fr		szűkület dilatáció: .....mm ballon:.....mm / bougie.....Fr		<b>Kőextrakció:</b> dormia ballon mech. lithotrypsia kőmentes a vizsg. végén					Drain: nasobiliaris / nasocysticus														
<b>Epeúti stent</b>	Indikáció: Benignus szűkület		Malignus szűkület		ismeretlen természetű szűkület		Fistula		Post-operatív epecsorgás		Nem eltávolítható, nagy epeúti kő		Akut (purulens) cholangitis		egyéb:.....									
	korábbi epeúti stent: igen / nem		műanyag / fém		.....db		migráció: nem / proximal / distal / nem látható felcsúszott / nem látható, távozott			elzáródott: igen / nem		eltávolítás: igen / nem												
	behelyezett plasztik epeúti stent: .....db		hossz:.....cm		átmérő:.....Fr		pozíció: CBD / CBD és bal / CBD és jobb d. hep.			Papillához képest elhelyezkedés: Transpapillaris / suprapapillaris														
	behelyezett fém epeúti stent: .....db		fedett / fedetlen / részlegesen fedett		hossz:.....cm		átmérő:.....Fr		pozíció: CBD / CBD és bal / CBD és jobb d. hep.			Papillához képest elhelyezkedés: Transpapillaris / suprapapillaris												
<b>Pancreas stent</b>	profilaktikus: igen / nem		hossz:.....cm		átmérő:.....Fr		típusa: egyenes / belső pigtail / külső pigtail / belső fül / külső fül					korábbi stent: igen / nem migráció: nem / proximal / distal eltávolítás: igen / nem												
	terápiás pancreas stent: igen /nem		műanyag / fém		hossz:.....cm		átmérő:.....Fr		típus: egyenes / belső pigtail / külső pigtail / belső fül / külső fül			ha fém: fedett / fedetlen / részlegesen fedett												
<b>Speciális beavatkozások</b>	pancreas pseudocystra drainage		mintavétel pancreasvezetékéből		mintavétel epevezetékéből		ampullectomia / papillectomia		cholangioscopia		pancreatoscopia		intraductalis UH		egyéb:.....									
<b>Sikertelen beavatkozás</b>	beteg intolerancia		anatómiai ok		műszer vagy accessor hiba			egyéb:.....			megjegyzés:.....													
<b>További kezelési / kivizsgálási javaslat:</b>	per os tápl.: nem / zsírmentes / csak folyadék / normál		antibiotikum: ceftriaxon / ciprofloxacincin / metronidazol / egyéb:.....		anticoag. / antiaggr. folytatás időpontja: .....			labor kontroll: vérkép/amiláz/CRP/bilirubin/májenz.		további képek: UH / CT / MR / EUH / PTCD			konzilium: igen / nem, invazív radio. / sebészeti											
													ismételt ERCP szükséges: igen /nem, mikor:.....											
<b>Vizsgálat alatti szövődmény: igen / nem</b>	vérzés: enyhe / közepes / súlyos		endoszkópos hemost.: adrenalin / thermocoagulatio / klip / egyéb....			megszűnt: igen / nem			kardiopulm.: hipotenzió / ritmuszav. / hipoxia			kezelés:.....												
	perforáció: vezetődrót / periamp. / amp-tól távol		enyhe / közepes / súlyos		levegő: nem / : retroperitonealis / intraperitonealis / mediastinalis / subcutan emphysema			terápia:.....																
Stapfer: Type I / Type II / Type III / Type IV		Howard: Group I / Group II / Group III		Enns:Esophagealis, gyomor és duodenalis perforatio / Sphincterotomiához kapcsolódó perforatio / vezetődróthoz kapcsolódó perforatio																				
<b>Vizsgálat nehézsége</b>	<b>Subjektív</b>		agyon könnyű	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	agyon nehéz	<b>Objektív (módosított Schutz – ASGE)</b>		Grade 1	Grade 2	Grade 3	Grade 4				
<b>ERCP-k száma a beavatkozás előtt a mai nap:</b>			<b>Páciens kollaborációjának a szintje:</b>												1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>Gastroscopiák száma az ERCP előtt a mai nap:</b>			<b>Mennyire tudta a tervezett beavatkozást végrehajtani?</b>												1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>Colonoscopiák száma az ERCP előtt a mai nap:</b>			<b>A felszerelés megfelelő volt a beavatkozáshoz?</b>												1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

\_\_\_\_\_

vizsgáló orvos

\_\_\_\_\_

endoszkópos asszisztens