

1. Betegadatok / A beteg személyes adatai

Társadalombiztosítási azonosító jel:.....

Név:.....

Születési idő:.....

Telefonszám:.....

Neme: Férfi / Nő

Etnikum: Fehér / Fekete / Indiai / Ázsiai / Other:

Ország:

Város:

Inzézmény:

Vizsgáló orvos:

Vérminta azonosító kód:

Mintavétel ideje:

A kérdőív kitöltésének időpontja:(év/hónap/nap)

2. Változások az anamnézisben

Általános adatok:

Dohányzás: igen / nem

Amennyiben igen: mennyisége (cigaretta/nap):.....

Milyen hosszú ideje dohányzik?

Amennyiben aktuálisan nem dohányzik:

Dohányzott korábban? igen / nem

Amennyiben igen: mennyisége: (pcs/occasion):.....

Mennyi ideig dohányzott? (évek):.....

Milyen rég hagyta abba?

Alkoholfogyasztás: igen / nem

Amennyiben igen:

Gyakoriság: alkalmanként/havi rendszerességgel/hetente/naponta

mennyiség (g/nap):.....

Mióta? (évek):.....

Alkoholfogyasztás az utolsó 2 hétben:

Amennyiben nem:

Fogyasztott korábban alkoholt? igen / nem

Amennyiben igen:

alkalmanként/havi rendszerességgel/hetente/naponta

mennyisége (g/alkalom):.....

Milyen hosszú ideig?.....

Mennyi idővel ezelőtt hagyta abba?.....

Útmutató az alkohol grammban megadott mennyiségének mebecsléséhez:

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

Gyógyszerhasználat: igen / nem
(Az orvosa által felírt gyógyszereket itt nem kell megemlíteni.)

Amennyiben igen:
Gyógyszer neve, típusa:.....
Mennyisége (mg /nap):.....
Milyen régóta szedi? (évek):.....

Anyagcsereadatok / endokrinológiai kórtörténet

Diabetes mellitus: igen/nem
Amennyiben igen: Korábban rögzített? yes / nem

Amennyiben igen, a diagnózis éve:

Amennyiben nem: I.-es típus
II-es típus
III-as típus
MODY

Lipidanyagcsere-zavarok: igen / nem

Amennyiben igen: Korábban rögzített? igen / nem

Amennyiben nem, a diagnózis éve:

Pajzsmirigy betegség: igen/nem

Amennyiben igen: Korábban rögzített? igen / nem

Amennyiben nem: túlműködés / alulműködés / egyéb:.....
Diagnózis éve.....

Kardiológiai beteg történet:

Magasvérnyomás-betegség: igen/nem

Amennyiben igen: Korábban rögzített? igen / nem

Amennyiben nem, a diagnózis éve:

Supraventricularis ritmuszavarok: igen/nem

Amennyiben igen: Korábban rögzített? igen / nem

Ha nem: pitvarfibrillation / atrial flutter / AV block / other:.....

Diagnózis éve:.....

Ventricularis ritmuszavarok: igen/nem

Amennyiben igen: Korábban rögzített? igen / nem

Ha nem: Tawara-szár block / ventricular extraszisztolé /
egyéb:.....

Diagnózis éve.....

Pacamaer implantáció: igen/nem

Amennyiben igen: Korábban rögzített? igen / nem

Ha nem: Diagnózis:.....
Beültetés dátuma: év hónap.....nap

Cardiomyopathia: igen/nem

Amennyiben igen: Korábban rögzített? igen / nem

Ha nem: Diagnózis dátuma: év hónap.....nap

Cataracta: igen/nem

Amennyiben igen: Korábban rögzített? igen / nem

Ha nem: egyoldali / kétoldali
Történt-e operáció: igen/nem
Ha igen, annak dátuma:.....

Egyéb krónikus betegség: igen / nem

Amennyiben igen, azok neve:.....

Rendszeresen szedett gyógyszerek: igen / nem

*Kérem a gyógyszerek nevét a hatóanyag nevével adja meg, nemzetközileg alkalmazott dózisokban
(pl. ug, mg, g)*

Amennyiben igen:

Gyógyszer neve:.....

Aktív hatóanyaga:.....

Dózisa:

Egység: g / mg / IU

Folyadék esetén annak koncentrációja (pl. 10%, / 1g/2ml, stb.).....

Hányszor szedi egy nap:

Alkalmazás módja: intravénás / orális / subcutan / intramuscularis

Egyéb jegyzet:

3. Tünetek / Panaszok:

Neuromuscularis panaszok:

Kézügyetlenség: igen / nem

Amennyiben igen, mióta:.....(évek)

Szorítóerő csökkenés (tárgyak kézből való kiesése): igen/ nem

Ha igen, mióta:..... (évek)

Ökölbezárt kéz kinyitása nehézséget okoz: igen/ nem

Amennyiben igen, mióta:.....(évek)

Fésülködés: nehéz / nem okoz nehézséget

Amennyiben igen, mióta:.....(évek)

Mérsékelt megterheléssel járó házimunka (mosás, porszívózás):

nehéz / nem okoz nehézséget

Amennyiben igen, mióta:.....(évek)

Nagy megterheléssel járó házimunka: nehéz / nem okoz nehézséget

Amennyiben igen, mióta:.....(évek)

Székből való felállás: nehéz / nem okoz nehézséget

Amennyiben igen, mióta:.....(évek)

Sétához segédeszközt igényel: igen / nem

Amennyiben igen, mióta:.....(évek)

Segédeszköz típusa: bot / mankó / járókeret / egyéb:.....

Lépcsőn való közelekedés: nehéz / nem okoz nehézséget

Amennyiben igen, mióta:.....(évek)

Hány lépcsőfokot tud megtenni pihenés nélkül:

kevesebb mint 5

5/10 lépcsőfok

több mint 10 lépcsőfok

Lábszibbadás: igen / nem

Ha igen: egyoldali / kétoldali

Eszméletvesztés: igen / nem

Ha igen, hány alkalommal?.....

Szívgyógyászati panaszok:

Rendszertelen szívverés: igen / nem

Amennyiben igen, naponta hány alkalommal?

Milyen régóta tapasztalja ezt?(évek)

Mellkasi fájdalom: igen / nem

Ha igen: Milyen jellegű a fájdalom?

késszúrás nyomó görcsös tompa

Lokalizálható a fájdalom? igen / nem

Amennyiben igen, a pontos helye:.....

Súlyossága VAS szerint:(itt egy 10-es skála kell)

Gyógyszerszedést indikál-e? igen / nem

Ha igen, az alkalmazott gyógyszer:.....

Homályos látás: igen / nem

Ha igen: egyoldali / kétoldali

Mióta észleli?..... (évek)

Testsúly veszteség: igen / nem

Ha igen: Mennyi idő alatt? (hetek):.....

Mekkora súlyt ? (kg):.....

4. Státusz / Fizikális vizsgálat

- **Általános státusz:**

Vérnyomás: / Hgmm

Szívfrekvencia: /minute

Testsúly:..... kg

Testmagasság: cm

BMI:

Bőrredő vastagság:.....cm

Haskörfogat:.....cm

Légzésszám:..... / min

Oxigénszupportáció: igen / nem

Oxigénszaturáció: %

• **Általános neurológiai státusz**

○ **Szem:**

Ptosis: igen / nem

Ha igen, melyik oldali: bal jobb kétoldali

○ **Mozgatórendszer:**

Mélyreflexek: normális kóros

Amennyiben kóros: hyperreflexia:.....

hyporeflexia.....

Tónus: normális kóros

Amennyiben kóros: hypotonia:

hypertonia:.....

Trófia: normális kóros

Amennyiben kóros: hypotrophia.....

atrophia.....

hypertrophia.....

○ **Érzőkör:** normális kóros

Amennyiben igen: érintés hőmérséklet

propiocepció vibráció

Tüneti eloszlás: disztális szimmetrikus

- disztális aszimmetrikus
- proximális szimmetrikus
- proximális aszimmetrikus
- csak egy terület érintett:.....

○ **Koordináció**

Romberg helyzet: stabil instabil

Ujj az orrhoz próba: normális kóros

Ha kóros, oldaliság: bal oldali jobb oldali
 kétoldali

Eloszlás: alsó + felső végtagi
 csak alsó végtagi
 csak felső végtagi

○ **Beszéd:** normális kóros

Ha kóros: motoros aphasia szenzoros aphasia
 szenzomotoros aphasia dysarthria
 dysphonia

• **Izomstátusz:**

Spontán myotonia: igen / nem

Ha igen: egyoldali, azon belül bal jobb
 kétoldali

Percussziós myotonia: igen / nem

Ha igen: egyoldali, azon belül bal jobb
 kétoldali

Facies myopathica: igen / nem

Izomerő (1-5):

Vizsgált izom	Jobb oldal	Bal oldal
Nyaki flexió		
Nyaki extenzió		
Váll eleváció		
Váll addukció		
Váll abdukció		
Könyökflexió		
Könyök extenzió		
Csukló flexió		
Csukó extenzió		
Ujj addukció		
Ujj abdukció		
Csípő flexió		
Csípő extenzió		
Csípő addukció		
Csípő abdukció		
Térhajlítás		
Térd feszítés		
Dorzálflexió		
Plantarflexió		

6 perces járás teszt: (méter)

Relaxációs tesztek:

10 szemnyitás:.....(secundum)

10 ökölnyitás:.....(secundum)

10 nyelvkiöltés:.....(secundum)

9 lyukú teszt:

Jobb.....(secundum)

Bal:.....(secundum)

Szorítóerő (gépen mérve): (N)

5. Examinations

- **Laborvizsgálatok:** igen / nem

Amennyiben igen:

Nátrium (mmol/l)	
Kálium (mmol/l)	
Koleszterin (mmol/l) Conversion: 1 mg/dL=88,4mmol/l	
Triglycerid (mmol/l)	
LDL – koleszterin (mmol/l)	
HDL- koleszterin (mmol/l)	
GOT (U/l)	
GPT (U/l)	
Glükóz (mmol/l)	
Inzulin	
Haemoglobin A1C	
TSH	
Kóros TSH érték esetén: szabad T4	
Kóros TSH érték esetén- szabad T3	
FGF-21	
Kreatinin kináz (CK)	
Szérum - progranulin	
Egyéb:.....	

- **Végtag MRI vizsgálat:** igen / nem

Amennyiben igen, a következő szekvenciák:

Szekvencia: T1 T2 FLAIR STIR

Eredmény: normális kóros izomkép

Kóros esetén: izomatropia

- enyhe
- középsúlyos
- súlyos

zsíros degeneráció

tályog

egyéb:.....

- **Koponya MR (natív):** igen / nem

Ha igen: normális

fehérállományi lézió

Localizáció:.....

- szürkeállományi lézió

Localizáció:.....

- Agyi atrophia

Localizáció:.....

- **Szemészeti vizsgálat:** igen / nem

Ha igen: Normális Cataracta Retina eltérés

Oldaliság: Egyoldali

- Bal
 Jobb

Kétoldali

6. Skálák, kérdőívek

A táblázat nemzetközileg hitelesített kérdőívek adatait tartalmazza.

MIRS

Szekció neve	Kérdés száma	Elért pont	Elérhető pont
A (Neuropszichológia)	I		1-5
	II		1-5
	III		1-5
	IV		1-5
B (Motoros rendszer)	I		1-5
	II		1-5
	III		1-4
	IV		1-5
	V		1-5
	VI		1-5
	VII		1-5
	VIII		1-5
	IX		1-4
C (Miotónia)	I		1-6

	II		1-3
	III		1-5
	IV		1-4
D (Napi rutin)	I		1-4
	II		1-5
	III		1-5
	IV		1-4

SF36

Kérdés száma	Elért pont	Elérhető pont
1		1-5
2		1-5
3 A		1-3
3 B		1-3
3 C		1-3
3 D		1-3
3 E		1-3
3 F		1-3
3 G		1-3
3 H		1-3
3 I		1-3
3 J		1-3
4 A		1-2
4 B		1-2
4 C		1-2
4 D		1-2
5 A		1-2
5 B		1-2
5 C		1-2
6		1-5
7		1-6
8		1-5
9 A		1-6
9 B		1-6
9 C		1-6
9 D		1-6
9 E		1-6
9 F		1-6
9 G		1-6
9 H		1-6
9 I		1-6
10		1-5
11 A		1-5
11 B		1-5
11 C		1-5
11 D		1-5

7. Dementia DM1 betegekben

Montreal Cognitive Assessment: igen / nem

Elért pont:

Addenbrooke's cognitive test: igen / nem

Elért pont:

8. Alkalmazott kezelés és komplikációk:

Kardiológiai gyógyszerelés: igen / nem

Vérnyomáscsökkentők: igen / nem

Ha igen, a hatóanyag:

Antiarrhythmiaszerek: igen / nem

Ha igen, a hatóanyag:

Statin kezelés: igen / nem

Ha igen: Hatóanyag:

Izomfájdalom: igen / nem

Véres vizelet: igen / nem

Azothemia: igen / nem

Ha igen: Kreatinin:

Számított GFR:..... (ml / min / 1,73 m²)

Egyéb gyógyszerek: igen / nem

Ha igen, a hatóanyag:

Testedzés, gyógytorna: igen / nem

Ha igen: Gyakoriság: ritkán rendszeresen

Ha rendszeresen: / hónap

Gyakorlat típusa:

Fájdalom testmozgáskor: igen / nem

Ha igen, a fájdalom helye:

Epikrízis

Az epikrízis célja összegezni a fenti űrlap legfontosabb eredményeit, ezért lényegében ez egy rövid összefoglaló, mely reményeink szerint jó képet ad a beteg általános állapotáról.

Tünetek kezdetének ideje: év hónap (nap)

Diagnózis felállításának ideje: év hónap nap

Ismert ér kezelt betegségei:

- | | | | |
|-------------------------------------|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Hipertónia | <input type="checkbox"/> Dyslipidaemia | <input type="checkbox"/> Arrhythmia | <input type="checkbox"/> Pacemaker implantáció |
| <input type="checkbox"/> Cataracta | <input type="checkbox"/> Diabétesz | <input type="checkbox"/> Hyper- / Hypothyreosis | |

Status:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Proximális izomérintettség | <input type="checkbox"/> Disztális izomérintettség |
| <input type="checkbox"/> Izomfájdalom | <input type="checkbox"/> Súlyos izomatrophia |

Laborparaméterek:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Lipidmetabolizmus zavarai | <input type="checkbox"/> Atherogen diszlipidémia |
| <input type="checkbox"/> Májenzim eltérések | <input type="checkbox"/> Emelkedet szérum glükóz szint |
| <input type="checkbox"/> Insulin anyagcsere zavara | <input type="checkbox"/> FGF-21 anyagcsere zavar |