

1. Páciens személyes adatai

Páciens neve:.....

TAJ:.....

Utolsó megjelenés (nn/hh/éééé):.....

Halál: igen / nem

ha igen:

Halál ideje (nn/hh/éééé): / /

A halál és az utolsó kuratív beavatkozás között eltelt idő (nap):.....

Halál oka: Pancreas neoplázia / Egyéb:.....

Ország:

Város:

Kórház:

Orvos:

Vérminta kódja:

Vérminta vétel ideje:

2. Változások az anamnesztikus adatokban

Cholelithiasis: Igen/Nem

Ha igen, korábban rögzített: Igen/Nem

Cholecystectomy: Igen/Nem

Ha igen, korábban rögzített: Igen/Nem

Akut pancreatitis: Igen/Nem

Ha Igen: korábban rögzített: Igen/Nem

Mikor volt a beteg első akut pankreatitise (évszám)?:/...../.....

Hány alkalommal volt a betegnek akut epizódja?:.....

Krónikus pancreatitis: igen / nem

Ha Igen: korábban rögzített: Igen/Nem

Mikor lett diagnosztizálva(nn/hh/éééé)?:...../...../.....

Mikor volt a beteg első akut epizódja(nn/hh/éééé)?:...../...../.....

Hány alkalommal volt a betegnek akut epizódja?:.....

Pancreas cysta: Igen / Nem

Ha igen, korábban rögzített: Igen/Nem

Pancreas neoplázia: Igen / Nem

Ha igen, korábban rögzített: Igen/Nem

Egyéb malignitás: igen / nem

Ha igen, Megnevezés:.....

Ha igen, korábban rögzített: Igen/Nem

Malignitás miatti operáció: igen / nem

Ha igen, korábban rögzített: Igen/Nem

Malignitás a családban: igen / nem

Ha igen, korábban rögzített: Igen/Nem

Megnevezés:.....

Rokoni kapcsolat a pácienssel: anya / apa / anyai nagyanyja / anyjai nagyapja / apai nagyanyja / apai nagyapja / lánytestvér / fiútestvér / lánya / fia / egyéb:

Pancreas neoplázia a családban: igen / nem

Ha igen, korábban rögzített: Igen/Nem

Milyen?:.....

Rokoni kapcsolat a pácienssel: anya / apa / anyai nagyanyja / anyjai nagyapja / apai nagyanyja / apai nagyapja / lánytestvér / fiútestvér / lánya / fia / egyéb:

Cukorbetegség: Igen / Nem

Ha igen, korábban rögzített: Igen/Nem

I.-es típus / II.-es típus / III. c típus / MODY

Diagnózis éves.....

Alkoholfogyasztás: Igen /Nem

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

mennyiség (g/nap):.....

Hány éve?:

Ez elmúlt két hétben fogyasztott alkohol mennyisége (g):.....

Ha nem: Korábban fogyasztott alkoholt? Igen/nem/N.A.

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

mennyiség (g/nap):.....

Hány évet?:

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 alcohol

Dohányzás: igen / nem

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

Hány éve?:.....

ha nem: Korábban dohányzott-e? igen/nem

ha igen: mennyiség (szál/nap):.....

Hány évet?.....

Mennyi ideje hagyta abba a dohányzást?

Drogfogyasztás: Igen/Nem

Ha igen, milyen drogot fogyasztott?

Party drogok: (pl. Amfetamin, Ecstasy, Gina, Mefedron): Igen/Nem

Ha igen, megnevez:.....

Mennyit fogyasztott?

Hány évig fogyasztotta?.....

Könnyű drogok: (LSD, Marihuana, Hasis): Igen/Nem

Ha igen, megnevez:.....

Mennyit fogasztott?
Hány évig fogyasztotta?.....

Kemény drogok: (Crack, Heroin, Kokain, Ópium): Igen/Nem

Ha igen, megnevez:.....

Mennyit fogasztott?

Hány évig fogyasztotta?.....

Gyógyszerek: (Diazepám, Ketamin, Kodein): Igen/Nem

Ha igen, megnevez:.....

Mennyit fogasztott?

Hány évig fogyasztotta?.....

Designer drogok: (Mefedron, szintetikus cannabinoidok): Igen/Nem

Ha igen, megnevez:.....

Mennyit fogasztott?

Hány évig fogyasztotta?.....

Rendszeresen szedett gyógyszer: Igen/Nem

Ha igen, korábban rögzített: Igen/Nem

Gyógyszer neve:.....

Hatóanyag:.....

Dózis:(dózis mértékegység nélkül (cask szám!))

Egység: g / mg / IU

Folyadék esetén koncentráció (e.g. 10%, 1g/2ml, stb.):

Napi hányszor (pl. 3):

Bevitel módja: N/A / intravénás / szájon át / enterális / szubkután

Egyéb megjegyzés:

3. Tünetek

Hasi fájdalom: Igen vagy Nem

Ha Igen: Mióta?.....

Típus: N/A vagy görcsölő vagy tompa vagy éles/szúró

Intenzitás (1-10):.....

Lokalizáció: Diffúz vagy Lokalizált

Ha lokalizált, kérjük jelölje be az ábrán!

Kisugárzás:.....

Hányinger: Igen vagy Nem

Hányás: Igen vagy Nem

Ha Igen:

Hányszor?.....

Hányás tartalma: ismeretlen / vizes / ételmaradékot tartalmaz / véres / epés

Hőemelkedés/Láz: Igen vagy Nem
Ha igen: Mióta?.....
Hőmérséklet (axilláris/rektális):.....°C

Étvágy: Jó vagy megtartott vagy Rossz

Testsúlyvesztés:kg Mennyi idő alatt:hét

Széklet: normál/hasmenés/székrekedés/zsíros/bűzös/emésztetlen ételmaradék/véres/nyákos

Sárgaság: Igen vagy Nem

4. Státusz

Testmagasság:.....(cm)

Testtömeg:.....(kg)

BMI: (automatikusan generált)

Vérnyomás:..... / Hgmm

Szívfrekvencia:..... /perc

Légzésfrekvencia:..... / min

Testhőmérséklet (axilláris):.....°C

Testhőmérséklet (rektális): °C

Oxigénszaturáció: %

Megelőző O2 terápia: Igen/ nem / N/A

Hasi nyomásérzékenység: Igen / Nem / N/A

Hasi izomvédekezés: Igen / Nem / N/A

Glasgow kóma Skála.....

Szemnyitás

4 points: Spontán szemnyitás

3 points: Szemnyitás felszólításra

2 points: Szemnyitás fájdalomingerre

1 point: Nincs szemnyitás

Verbális válasz

5 points: Orientált

4 points: Zavart

3 points: Nem megfelelő szavak használata

2 points: Érthetetlen szavak használata

1 point: Semmilyen verbális válasz

Motoros válasz

6 points: Utasításokat végrehajtja

5 points: Lokalizálja a fájdalmat

4 points: Céltalan fájdalomelhárítás

3 points: Dekortikációs (abnormális flexiós) válasz

2 points: Decerebrációs (abnormális extenziós) válasz

1 point: Nincs motoros válasz

5. Laboratórium

Laboratórium mintavétel ideje (nn/hh/éééé):

vörösvértest süllyedés(mm/h)	
CRP (mg/l)	
Vérkép	
FVS szám (G/l)	
VVT szám (T/l)	
Haemoglobin (g/l)	
Hematokrit (%)	
MCV	
Platelet count (G/l)	
Ionok	
Nátrium (mmol/l)	
Kálium (mmol/l)	
Kalcium (mmol/l)	
Magnézium (mmol/l)	
Foszfát (mmol/l)	
Klór (mmol/l)	
Vas (umol/l)	
Hasnyálmirigy	
Vércukor (mmol/l)	
Alfa amiláz (U/l)	
Lipáz (U/l)	
Vesefunkció	
Urea nitrogen (Karbamid) (mmol/l)	
Kreatinin (umol/l)	
eGFR	
Májfunkció	

Total bilirubin (umol/l)	
Direct/konjugált bilirubin (umol/l)	
Indirekt bilirubin (umol/l)	
ASAT/GOT (U/l)	
ALAT/GPT (U/l)	
Gamma GT (U/l)	
ALP (U/l)	
LDH (U/l)	
Protrombin (%)	
Protrombin INR	
Metabolizmus	
Koleszterin (mmol/l)	
Trigliceridek (mmol/l)	
Húgysav (umol/l)	
TSH (mU/l)	
HgbA1C (%)	
Szérumfehérjék	
Total protein (g/l)	
Albumin (g/l)	
Globulin alfa1 (g/l)	
Globulin alfa2 (g/l)	
Globulin beta (g/l)	
Globulin gamma (g/l)	
Fibrinogen (g/l)	
Vérgáz	
PaO2 (Hgmm)	
HCO3 (mmol/l)	
sO2 (%)	
Egyéb	
Tumormarkerek	
CEA (ug/l)	
CA 19-9 (U/ml)	
AFP (ng/ml)	

6. Képalkotás

Hasi Ultrahang: Igen vagy Nem

Hasi CT: Igen vagy Nem

MRI/MRCP: Igen vagy Nem

Mellkas Röntgen: Igen vagy Nem

Hasi Röntgen: Igen vagy Nem

7.Epikrízis

Komplikáció beavatkozás során:

Infekció Hospitalizáció Intenzív osztályos ellátás Halál

Egyéb

Ha egyéb:

Multidiszciplináris konzultáció: Igen / Nem / N/A

Résztevők: Sebész Belgyógyász Onkológus
 Pathológus Radiológus

Tervezett következő beavatkozás: Dátum (nn/hh/éééé):/...../.....

Konzultáció MRI CT UH EUH Műtét