

B form – otthoni napok

1. Általános adatok

A telefonálás időpontja (dátum és idő):.....

A telefont felvette: igen /nem

Ha nem: **Újabb hívás ideje:**.....

A telefont felvette: igen / nem

ha nem: oka:.....

Ha igen:

2. Tünetek, panaszok

A beteg kikérdezhető? igen/nem

Tünetek, panaszok: igen / nem/ nincs adat

Ha igen:

Hőemelkedés/ láz: igen / nem/ nincs adat

Ha igen:

Mióta:

Testhőmérséklet: °C (axilláris/ rektális/ homlok/
intravaszkuláris/ egyéb:....)

Hidegrázás: igen / nem/ nincs adat

Köhögés: igen / nem/ nincs adat

Ha igen, **típusa:** száraz / produktív

Légszomj: igen / nem/ nincs adat

ha igen: **Típusa?** nyugalmi/ terheléses

Stressz okozta légszomj: igen /nem / nincs adat

Mellkasi fájdalom igen / nem/ nincs adat

Ha igen:

Mióta (órák):.....

Intenzitás (1-10):

Kisugárzás:.....

Ízérzékelés zavara: igen / nem/ nincs adat

Szagérzékelés zavara: igen / nem/ nincs adat

Izomfájdalom: igen / nem/ nincs adat

Ízületi fájdalom igen / nem/ nincs adat

Gyengeség, kimerültség: igen / nem/ nincs adat

Ájulás/eszméletvesztés igen / nem/ nincs adat

Szédülés: igen / nem/ nincs adat

Orrfolyás: igen / nem/ nincs adat

Orrdugulás: igen / nem/ nincs adat

Rekedtség: igen / nem/ nincs adat

Fejfájás: igen / nem/ nincs adat

Torokfájás: igen / nem/ nincs adat

Hányinger: igen / nem/ nincs adat

Hányás: igen / nem/ nincs adat

Ha igen: **Hányszor:**

Étvágy: jó / megtartott / rossz/ nincs adat

Hasi fájdalom: igen / nem/ nincs adat

Széklet: igen/nem

ha igen: normál / hasmenés / székrekedés / zsíros / bűzös / emésztetlen ételmaradék / véres / nyákos / nincs adat

3. Státusz

Vérnyomás:...../ Hgmm

Pulzus:..... / perc

Testtömeg:..... kg / g

Légzésszám:..... / perc

Testhőmérséklet: ° C (axilláris/ rektális/ homlok/ intravaszkuláris/ egyéb:....)

4. Terápia

Kortikoszteroidok: Igen / Nem/ nincs adat

ha igen: **hatóanyag** :..... **dózis:**.....

hatóanyag :..... **dózis:**.....

hatóanyag :..... dózis:.....

Tocilizumab: Igen / Nem/ nincs adat
ha igen: **dózis:**....

Antivirális szer: Igen / Nem/ nincs adat
ha igen: **hatóanyag:**.....**dózis:**.....
hatóanyag:.....**dózis:**.....
hatóanyag:.....**dózis:**.....

Chloroquine: Igen / Nem/ nincs adat
ha igen: **dózis:**.....

Azitromicin: Igen / Nem/ nincs adat
ha igen: **dózis:**.....

Egyéb gyógyszer?

igen/nem/nincs adat

Ha igen **beveszi-e:** igen/nem

Ha igen, **milyen gyógyszer?**

a gyógyszer neve:

hatóanyag:

dózis: (csak szám!)

mértékegység: g / mg / NE / ug / ng

ha folyékony, koncentráció (pl. 10%, 1 g / 2 ml stb.)

hányszor naponta (pl. 3):

Az alkalmazás módja: intravénás, intramuszkuláris, szubkután, transzdermális, orális, enterális, rektális, nazális, inhalációs, egyéb:...

egyéb megjegyzések:

Táplálás

Táplálás módja: per os/ nasogastrikus/nasojejunális/parenteralis/PEG/egyéb

5. COVID teszt otthon

Történt teszt? igen / nem/ nincs adat

Ha igen:

Milyen céllal? ismétlés/diagnózis megerősítés/felszabadítás/egyéb

Teszt levétele (SARS-CoV-2) fertőzés igazolására? igen/ nem /nincs adat

ha igen: **gyorsteszt:** igen/nem/nincs adat

dátum

eredmény: pozitív/negatív/nem informatív

dátum

eredmény: pozitív/negatív/nem informatív

PCR

igen/nem/nincs adat

mintavétel dátuma: N/Ó/P

eredmény dátuma:N/Ó/P

eredmény: pozitív/negatív/nem informatív

mintavétel dátuma: N/Ó/P

eredmény dátuma:N/Ó/P

eredmény: pozitív/negatív/nem informatív

szerológia

igen/nem/nincs adat

mintavétel dátuma: N/Ó/P

eredmény dátuma:N/Ó/P

teszt típusa: gyorsteszt/ELISA /

egyéb teszt neve:..... (gyári név)

teszt eredménye: IgM poz/neg/nem informatív

IgA poz/neg/nem informatív

IgG poz/neg/nem informatív

mintavétel dátuma: N/Ó/P

eredmény dátuma:N/Ó/P

eredmény: pozitív/negatív/nem informatív

Engedélyezték hivatalosan, hogy elhagyja a karantént? igen / nem

6. Orvosi vizit otthon

Orvosi vizsgálat: igen / nem/ nincs adat

Ha igen:**Oka:** tünetek miatt/ hivatalosan elrendelt/ felszabadító teszt miatt

Ha tünetek miatt:

A vizsgálat során hozott orvosi döntés: kórházi felvétel/ gyógyszer/ tüneti kezelés/ nincs teendő/ gyógyultnak minősítés**7. Orvosi vizit ambulancián: Igen / Nem**Ha nem: [epikrízisre ugrik](#)

Ha igen:

Mi történt a beteggel: hazabocsátották / áthelyezték / mortalitás

áthelyezés esetén:

hová: fekvő betegosztály /szubintenzív/ ITO / országos centrum**áthelyezés oka:** klinikai tünetek miatt / otthoni karantén nem kivitelezhető**Ha a klinikai tünetek is be vannak írva, akkor Dg:**

ha mortalitás: **dátum és idő:**

Ha a beteget otthonába bocsájtják, akkor:

8. Státusz

Vérnyomás: / Hgmm (sziszt. érték – MEWS)

Artériás középnyomás (MAP):

Pulzus:..... / perc (MEWS)

Testtömeg:..... kg / g

Légzésszám:..... / perc (MEWS)

Testhőmérséklet:..... ° C (axilláris/ rektális/ homlok/ intravaszkuláris/ egyéb:....) (MEWS)

Oxigén szaturáció(SpO2):.....% **Kap-e jelenleg oxigént vagy lélegeztetett-e a beteg?**
igen/nem

Glasgow skála:.....

AVPU skála: éber/ felszólításra reagál / fájdalomra reagál/ nem reagál (MEWS)

Akut szervi elégtelenség: igen / nem,
ha igen, **szervrendszer:** vese / központi idegrendszer/ tüdő/
keringés/ máj/ egyéb

9. Vizsgálatok

9.1 Laboratóriumi: igen/nem

Vércsoport

Süllyedés (We) (mm/h)

CRP (mg/l)

IL-6 (pg/ml)

PCT (ng/mL)

D-Dimer (mg/L)

Ferritin (µg/l)

Laktát (mmol/L)

Vérkép: igen / nem

Fehérvérsejt szám (G/l)

Vörösvérsejt szám (T/l)

Hemoglobin (g/l)

Hematokrit (%)
MCV
Thrombocyta (G/l)
Neutrophil (G/l)
Lymphocyte (G/l)
Neutrophil-lymphocyte arány
Lymphocyte-CRP arány

Ionok: igen / nem

Nátrium (mmol/l)
Kálium (mmol/l)
Kalcium (mmol/l)
Magnézium (mmol/l)
Foszfát (mmol/l)
Klorid (mmol/l)
Vas (umol/l)

Pankreász: igen / nem

Glükóz (mmol/l)
Amiláz (U/l)
Lipáz (U/l)

Vesefunkció: igen / nem

Urea nitrogén (Karbamid) (mmol/l)
Kreatinin (umol/l)
eGFR

Májfunkció: igen / nem

Összbilirubin (umol/l)
Direkt/konjugált bilirubin (umol/l)
Indirekt bilirubin (umol/l)
ASAT/GOT (U/l)
ALAT/GPT (U/l)
Gamma GT (U/l)
Alkalikus foszfatáz (U/l)
Laktát dehydrogenáz LDH (U/l)
Protrombin (%)
Protrombin INR

Anyagcsere : igen / nem

Koleszterin (mmol/l)
HDL koleszterin (mmol/l)
LDL koleszterin (mmol/l)
Triglicerid (mmol/l)
Húgysav (umol/l)

TSH (mU/l)
HgbA1C (%)

Fehérjék: igen / nem

Össz. fehérje (g/l)
Albumin (g/l)
Globulin alfa1 (g/l)
Globulin alfa2 (g/l)
Globulin béta (g/l)
Globulin gamma (g/l)
Fibrinogén (g/l)

Vérgázértékek : igen / nem

artériás/vénás/ kapilláris vér
pH
PaCO₂ (Hgmm)
PaO₂ (Hgmm)
cHCO₃ (aP) aktuális bikarbonát (mmol/l)
cHCO₃ (aP, st) standard bikarbonát (mmol/l)
Base Excess (BE) (mmol/l)
sO₂ (%)

Egyéb vizsgálatok: Igen/Nem**9.2 Teszt**

Teszt levétele (SARS-CoV-2) fertőzés igazolására? igen/nem/nincs adat

ha igen: **gyorsteszt:** igen/nem/nincs adat

dátum

eredmény: pozitív/negatív/nem informatív

dátum

eredmény: pozitív/negatív/nem informatív

PCR

igen/nem/nincs adat

mintavétel dátuma: N/Ó/P

eredmény dátuma:.....N/Ó/P

eredmény: pozitív/negatív/nem informatív

mintavétel dátuma: N/Ó/P

eredmény dátuma:.....N/Ó/P

eredmény: pozitív/negatív/nem informatív

szerológia igen/nem/nincs adat
mintavétel dátuma: N/Ó/P
eredmény dátuma:.....N/Ó/P
teszt típusa: gyorsteszt/ELISA /
 egyéb teszt neve:..... (gyári név)
teszt eredménye: IgM poz/neg/nem informatív
 IgA poz/neg/nem informatív
 IgG poz/neg/nem informatív

mintavétel dátuma: N/Ó/P
eredmény dátuma:.....N/Ó/P
eredmény: pozitív/negatív/nem informatív

9.3 Képpalkotó: igen/nem

Mellkasi röntgen: igen / nem/ nincs adat

ha igen:

negatív lelet

vagy

Tejüveg homály: Igen / Nem/ nincs adat

Lineáris homály: Igen / Nem/ nincs adat

Konzolidáció: Igen / Nem/ nincs adat

Interloburális septum elvékonyodás: Igen / Nem/ nincs adat

Utcakő-rajzolat (crazy-paving pattern): Igen / Nem/ nincs adat

Pókháló rajzolat (spider web sign): Igen / Nem/ nincs adat

Bronchusfal elvékonyodás: Igen / Nem/ nincs adat

Subpleuralis görbe vonal (subpleural curvilinear line): Igen / Nem/ nincs adat

Nobuláris: Igen / Nem/ nincs adat

ha igen: micro/macro/vegyes

Rajzolatsszaporulat (retikuláció): Igen / Nem/ nincs adat

Nyirokcsomó megnagyobbodás: Igen / Nem/ nincs adat

Pleuralis folyadék: Igen / Nem/ nincs adat

Pericardiális folyadék: Igen / Nem/ nincs adat

Érintett: Jobb felső lebeny: Igen / Nem/ nincs adat

Érintett: Jobb középső lebeny: Igen / Nem/ nincs adat

Érintett: Jobb alsó lebeny: Igen / Nem/ nincs adat

Érintett: Bal felső lebeny: Igen / Nem/ nincs adat

Érintett: Bal alsó lebeny: Igen / Nem/ nincs adat

Kétoldali tüdőérintettség: Igen / Nem/ nincs adat

Hány tüdő lebeny érintett? :.....

Fájl feltöltés

Mellkas CT: igen / nem/ nincs adat,

ha igen:

negatív lelet

vagy

Tejüveg homály: Igen / Nem/ nincs adat

Lineáris homály: Igen / Nem/ nincs adat

Konzolidáció: Igen / Nem/ nincs adat

Interloburális septum elvékonyodás: Igen / Nem/ nincs adat

Utcakő-rajzolat (crazy-paving pattern): Igen / Nem/ nincs adat

Pókháló rajzolat (spider web sign): Igen / Nem/ nincs adat

Bronchusfal elvékonyodás: Igen / Nem/ nincs adat

Subpleurális görbe vonal (subpleural curvilinear line): Igen / Nem/ nincs adat

Nobuláris: Igen / Nem/ nincs adat

Ha igen: micro/macro/vegyes

Rajzolszaporulat (retikuláció): Igen / Nem/ nincs adat

Nyirokcsomó megnagyobbodás: Igen / Nem/ nincs adat

Pleurális folyadék: Igen / Nem/ nincs adat

Pericardiális folyadék: Igen / Nem/ nincs adat

Érintett: Jobb felső lebeny: Igen / Nem/ nincs adat

Érintett: Jobb középső lebeny: Igen / Nem/ nincs adat

Érintett: Jobb alsó lebeny: Igen / Nem/ nincs adat

Érintett: Bal felső lebeny: Igen / Nem/ nincs adat

Érintett: Bal alsó lebeny: Igen / Nem/ nincs adat

Kétoldali tüdőérintettség: Igen / Nem/ nincs adat

Hány tüdő lebeny érintett? :.....

Fájl feltöltés

Hasi CT: igen / nem/ nincs adat

ha igen: **lelet** bemásolva

Fájl feltöltés

Hasi UH: igen / nem/ nincs adat

ha igen: **lelet** bemásolva

Fájl feltöltés

Koponya CT: igen / nem/ nincs adat

ha igen: **lelet** bemásolva

Fájl feltöltés

9.4 Légúti panel: igen/nem

ha igen:

Kórokozó:

Influenza A

Influenza A H1N1/2009 altípus
Influenza A H1 altípus
Influenza A H3 altípus
Influenza B
Coronavírus 229E
Coronavírus HKU1
Coronavírus NL63
Coronavírus OC43
Parainfluenza vírus 1
Parainfluenza vírus 2
Parainfluenza vírus 3
Parainfluenza vírus 4
Respiratory syncytial vírus A/B
Humán metapneumovírus A/B
Adenovírus
Bocavírus
Rhinovírus/Enterovírus
Mycoplasma pneumoniae
Legionella pneumophila
Bordetella pertussis

9.5 Egyéb vizsgálat:

Megnevezés:

Lelet:

10. Terápia

10.1. Immunmoduláció és egyéb gyógyszer: igen/nem

Immunglobulin: igen/nem/ nincs adat
ha igen: **24 órás dózis:**.....

Kortikoszteroidok: igen/nem/ nincs adat
ha igen: **hatóanyag:**..... **dózis:**.....
hatóanyag:..... **dózis:**.....
hatóanyag:..... **dózis:**.....

Tocilizumab: igen/nem/ nincs adat
ha igen: **dózis:**.....

Antivirális szer: igen/nem/ nincs adat
 ha igen: **hatóanyag:**..... **dózis:**.....
hatóanyag:..... **dózis:**.....
hatóanyag:..... **dózis:**.....

Chloroquine: igen/nem/ nincs adat
 ha igen: **dózis:**.....

Azitromicin: **igen/nem/ nincs adat**
 ha igen: **dózis:**.....

Vérkészítmények: igen/nem
 ha igen: rekoaleszcens plazma/ faktor készítmény/ vörösvértest
 koncentrátum/ friss fagyasztott plazma(FFP) / trombocita koncentrátum/
 granulocita koncentrátum/ egyéb:....

Egyéb gyógyszerek:igen/nem/ nincs adat
 ha igen, **milyen gyógyszer?**
 a gyógyszer neve:
 hatóanyag:
 dózis:
 mértékegység: g / mg / NE / ug / ng
 ha folyékony, koncentráció (pl. 10%, 1 g / 2 ml stb.)
 hányszor naponta (pl. 3):
 Az alkalmazás módja: intravénás, intramuszkuláris, szubkután,
 transzdermális, orális, enterális, rektális, nazális, inhalációs, egyéb:...
 egyéb megjegyzések:

10.2 Keringés támogató terápia: igen/nem

Noradrenalin: igen / nem/ nincs adat,
 ha igen: **legmagasabb adag:** ug / kg / perc
napi adag: ug / 24 óra

Második vasopressor/vasoaktív gyógyszer:
 igen/nem/ nincs adat
 ha igen: **hatóanyag:** asopressin, dopamine, ephinephrine,
 dobutamine
dózis:.....

Legalacsonyabb MAP:..... (Hgmm)

MAP / NA arány automatikus

S(c)vO₂ (legalacsonyabb érték):%

10.3 Folyadék terápia

Parenterális folyadékpótlás: igen / nem

ha igen: infúzió típusa:

infúzió mennyisége:ml

Folyadékkegyenleg az elmúlt 24 órában: mL

Kumulatív folyadékkegyenleg: mL

10.4 Lélegeztetés (Tüdő funkció): igen/nem

ha igen:

O₂-terápia: igen / nem/ nincs adat

ha igen, **típus:** NC, FM (arcmaszok), rezervoáros maszk, Venturi maszk, HFNC

NIV: igen / nem/ nincs adat

ha igen, **típus:** Nasal, FM, Helmet

Invazív lélegeztetés: igen/nem

ha igen, **típusa:** CPAP-PS, SIMV, PCV, BiPAP, ASV, APRV Hasonfekvő

helyzet: igen / nem/ nincs adat

FiO₂ (legmagasabb érték):

PaO₂ (legmagasabb érték): mmHg

PaO₂ / FiO₂ **automatikus**

Légzési térfogat VT (legmagasabb):mL

PEEP (legmagasabb érték): cmH₂O

Csúcs P (legmagasabb érték):cmH₂O

Vezérnyomás (Driving pressure) (dP, cmH₂O)*(Peak P-PEEP) **automatikus**

PaCO₂ (legmagasabb érték): Hgmm

ECMO: Igen / Nem

ECCO₂R: Igen / Nem

EVLWi:.....(mL/kg)

PVPI:.....

10.5 Táplálás

Táplálás módja: per os/ nasogastrikus/nasojejunalis/parenteralis/PEG/egyéb

11. Pontszámok

Krónikus szervkárosodás vagy immunszuppresszió:

nem / igen, és elektív műtéti beavatkozáson átesett
beteg / Igen, és nem operált vagy sürgősségi műtéti
beavatkozáson átesett beteg / Nincs adat

SOFA-CVS

SOFA-RESP

SOFA-Coag

SOFA-Liver

SOFA-Renal

SOFA-CNS

SOFA

MEWS (Modified Early Warning Score)

12. Mennyi időt töltött az ambulancián

Idő:.... (óra)

13. Epikrízis

Mi történt a beteggel: otthonában maradt / kórházi felvétel / mortalitás

ha otthonában maradt: **A beteg tünetmentes?** igen/nem/nincs adat

ha kórházi felvétel: **hová:** fekvő betegosztály /szubintenzív/ ITO / országos centrum/
egyéb

felvétel oka: klinikai tünetek miatt / otthoni karantén nem
kivitelezhető/ egyéb

ha mortalitás: időpontja

14. Biológiai minták

Teljes vér: igen/nem, ha igen: **mintavétel időpontja:**.....

ha nem: **oka:** protokoll szerint mai napon nincs
mintavétel / mintavétel előtt áthelyezték vagy
hazaengedték a beteget / emberi mulasztás
/egyéb:.....

Szérum: igen/nem, ha igen: **mintavétel időpontja:**.....
ha nem: **oka:** protokoll szerint mai napon nincs
mintavétel / mintavétel előtt áthelyezték vagy
hazaengedték a beteget / emberi mulasztás
/egyéb:.....

Plasma: igen/nem, ha igen: **mintavétel időpontja:**.....
ha nem: **oka:** protokoll szerint mai napon nincs
mintavétel / mintavétel előtt áthelyezték vagy
hazaengedték a beteget / emberi mulasztás
/egyéb:.....**Nyál:** igen/nem, ha
igen: **mintavétel időpontja:**.....
ha nem: **oka:** protokoll szerint mai napon nincs
mintavétel / mintavétel előtt áthelyezték vagy
hazaengedték a beteget / emberi mulasztás
/egyéb:.....

15. Fájlfeltöltés és megjegyzések

Fájlfeltöltése

Megjegyzések (pl. dekurzus):

.....

Ki segített kitölteni az adminisztrátornak: orvos: ápoló:.....