

1. Személyes adatok

TAJ szám:.....

Név:.....

Telefonszám:.....

E-mail cím:.....

Életkor:

A kikérdezés időpontja..... (év, hónap, nap)

Ország:

Város:

Intézmény:

Doktorkód:

Vérminta kódja:

Vérminta vétel ideje:

2. Diagnózis:

Továbbra is IBD-nek tartja-e a betegséget? igen / nem

ha igen: **változott-e ezen belül a besorolás az elmúlt év során** (például IBD-U-ról vagy colitis ulcerosáról kiderült, hogy Crohn-betegség)? igen / nem

ha igen: Crohn-betegség / Colitis ulcerosa / IBD-U

ha nem, új diagnózis:.....

3. Anamnesztikus adatok / rizikótényezők

Jelenlegi tanulmányok: 8 általános / szakmunkás képző / középiskola

Dohányzás: igen / nem

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

hány éve?:.....

Alkoholfogyasztás: igen / nem

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

mennyiség (g/nap):.....

Hány éve fogyaszt alkoholt?.....

összes alkoholfogyasztás az elmúlt két hétben (g):.....

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 alkohol

Koffeinfogyasztás: igen /nem

Ha igen, milyen formában fogyasztja a koffeint?

Kávé: igen /nem

ha igen: milyen gyakorisággal fogyaszt kávé? alkalmanként / havonta / hetente / naponta

Mekkora mennyiségben fogyaszt kávé?

(1 adag = egy eszpresszó vagy hosszú kávé)

Instant kávé: igen /nem

ha igen, milyen gyakorisággal fogyaszt instant kávé? alkalmanként / havonta / hetente / naponta

Mekkora mennyiségben fogyaszt instant kávé? (1 adag = egy tasak)

Tea (fekete vagy zöld): igen /nem

ha igen, milyen gyakorisággal fogyaszt teát? alkalmanként / havonta / hetente / naponta

Mekkora mennyiségben fogyaszt instant teát?(1 adag = 2 dl)

Energiaital: igen /nem

ha igen, milyen gyakorisággal fogyaszt energiaitalt? alkalmanként / havonta / hetente / naponta

Mekkora mennyiségben fogyaszt energiaitalt?.....(1 adag = 1 doboz, azaz 2,5 dl)

Kóla: igen /nem

ha igen, milyen gyakorisággal fogyaszt kólát? alkalmanként / havonta / hetente / naponta

Mekkora mennyiségben fogyaszt kólát?(1 adag = 1 doboz, azaz 3,3 dl)

Koffeintabletta: igen /nem

ha igen, milyen gyakorisággal fogyaszt koffeintablettát? alkalmanként / havonta / hetente / naponta

Mekkora mennyiségben fogyaszt koffeintablettát?

(1 adag = egy db 100 mg-os tablett)

Drogfogyasztás: igen / nem

ha igen, milyen típusú drogot használt?

Partidrogok: Kérjük válasszon: Amfetamin, Ecstasy, Gina, Mefedron, egyéb.....igen/nem

ha igen, mekkora mennyiségben fogyasztotta?.....Hány éve?.....

Könnyű drogok: Kérjük válasszon: LSD, Marihuana, Hasis, Szipu, egyéb.....igen/nem

ha igen, mekkora mennyiségben fogyasztotta?.....Hány éve?.....

Kemény drogok: Kérjük válasszon: Crack, Heroin, Kokain, Ópium, egyéb.....igen/nem

ha igen, mekkora mennyiségben fogyasztotta?.....Hány éve?.....

Gyógyszerek: Kérjük válasszon: Diazepám, Ketamin, Kodein, egyéb.....igen/nem

ha igen, mekkora mennyiségben fogyasztotta?.....Hány éve?.....

Designer drogok: Kérjük válasszon: Mefedron, szintetikus cannabinoidok, egyéb.....igen/nem

ha igen, mekkora mennyiségben fogyasztotta?.....Hány éve?.....

Fogamzásgátló gyógyszer: igen / nem

ha igen, mikor szedett fogamzásgátló gyógyszert? IBD diagnózisa előtt / diagnóziskor fogamzásgátló szedés összidőtartama: (hónap)

4. 3. havi kontroll

3 hónapos kontrollon vesz részt a beteg? igen / nem

Remisszióba került-e a beteg?

klinikai tünetek alapján (PCDAI/PUCAI 10 alatt) igen / nem

laborok alapján igen / nem

calprotectin alapján igen / nem

képalkotó alapján igen / nem

ha igen

MR / UH / kapszula endoszkópia / egyéb:.....

endoszkópia alapján igen / nem

Táplálásterápia volt az indukciós kezelés? igen / nem

ha igen: kizárólagos enterális táplálás (EEN) / CDED+részleges enterális táplálás / egyéb.....

Végigcsinálta a beteg a táplálásterápiát? igen / nem

ha nem: Miért nem csinálta végig? nem tolerálta / nem volt hatásos

Próbáltak más táplálásterápiát? igen / nem

ha igen, melyiket?

EEN / CDED+részleges enterális táplálás / egyéb.....

végigcsinálta a beteg? igen / nem

hatásos volt? igen / nem

5. Érdemi történések az utolsó adatlap kitöltése óta

Történt-e az utóbbi időszakban olyan vizsgálat/ beavatkozás, amely nem került be a regiszterbe?
igen / nem

- Ha igen: sebészeti beavatkozás/ endoszkópia / képalkotó vizsgálat / egyéb:.....
Időpontja:..... (file csatolása)
- Ha igen: sebészeti beavatkozás/ endoszkópia / képalkotó vizsgálat / egyéb:.....
Időpontja:..... (file csatolása)
- Ha igen: sebészeti beavatkozás/ endoszkópia / képalkotó vizsgálat / egyéb:.....
Időpontja:..... (file csatolása)
- Ha igen: sebészeti beavatkozás/ endoszkópia / képalkotó vizsgálat / egyéb:.....
Időpontja:..... (file csatolása)

A jelölt válasznak megfelelően kell a további formokat kitölteni (E, I, S)

Jelentkezett-e az utóbbi időszakban az alábbiak közül valamelyik?

perianalis lézió / extraintesztinális manifesztáció / terhesség / komplikáció / egyéb

ha perianalis lézió: skin tag / fissura / tályog / fistula / egyéb.....

ha fistulázó CD: Fistula típusa: egyszerű / összetett

fistula lokalizációja: perianalis / rectovaginalis / entero-enteralis / enterocutan / enterovesicalis
fistula típusának meghatározása: fizikális státusz / endoszkópos lelet / kismedencei képalkotók
(MR / UH), EUA
fistulák száma:.....(darab)

extraintesztinális manifesztáció megnevezése: uveitis / pyoderma gangrenosum / erythema nodosum /
arthritis / arthralgia / osteoporosis / primer sclerotizáló cholangitis / autoimmun hepatitis / egyéb:.....

Volt-e relapszusa a betegnek az elmúlt időszakban? igen / nem

ha igen, hány alkalommal?.....

Volt-e a relapszus kapcsán a PUCAI 65 felett? igen / nem

Változott-e a beteg Párizs klasszifikációja az elmúlt időszakban? igen / nem

Amennyiben igen:

Életkor: A1a: 10 év alatt / **A1b** 10-17 év / **A2:** 17 és 40 év között

Lokalizáció: L1: ileum / **L2:** colon / **L3:** ileum és colon **L4a:** felső GI érintettség Treitz-
szalagtól proximálisan / **L4b** felső GI érintettség Treitz-szalagtól disztálisan

Viselkedés: B1: gyulladásszerű / **B2:** strikturáló / **B3:** penetráló / **B2B3:** strikturáló és penetráló

Növekedés elmaradás: G0 / G1

Lokalizáció: E1: proctitis ulcerosa / **E2:** bal oldali colitis / **E3:** extenzív colitis (flexura
hepaticáig) / **E4:** pancolitis / nem megítélhető, mert nem történt teljes colonoscopia

Súlyosság: S0 (PUCAI 65 alatt) / **S1** (PUCAI volt már 65 felett)

Tapasztalt betegénél az elmúlt időszakban: szteroid dependenciát / szteroid refrakteritást / egyiket sem

Igényelt-e kórházi ellátást az elmúlt évben IBD kapcsán? igen / nem

ha igen, mi miatt? relapszus / szövődmény / egyéb

Kellett-e a jelenleg szedett gyógyszer valamelyikének dózist módosítani? igen / nem

ha igen : dózisemelés / dóziscsökkentés / frekvencia növelés / frekvencia csökkentés
melyik gyógyszer adagolását kellett módosítani?.....
gyógyszer új dózisa?.....
adagolás:.....
adagolási gyakoriság: naponta / hetente
mértékegység: g, mg, NE, tasak, darab

Szükség volt-e az eddig szedett gyógyszerek valamelyikének elhagyására? Igen/ nem

ha igen, gyógyszer neve :.....
gyógyszer elhagyásának oka: mellékhatás / intolerancia / infúziós reakció / primer
hatástalanság / másodlagos hatástalanság / finanszírozási okok / refrakteritás /
dependencia / infekció kialakulása / egyéb.....
ha infekció, mi?.....
ha mellékhatás, mi?.....

Szükség volt-e új gyógyszer(ek) bevezetésére? Igen/ nem

ha igen, gyógyszer neve :.....
hatóanyaga:
dózisa:
mértékegység: g / mg / NE / tasak / darab
adagolás:.....
adagolási gyakoriság: naponta / hetente
a beadás módja: intravénás / per os / subcutan / kúp / enterális / rektális (enema)
gyógyszer bevezetésének oka: betegség aktivitása / az eddig szedett gyógyszer(ek)
hatástalansága / beteg panaszai indokolták / másik alkalmazott gyógyszerrel szembeni
intolerancia (gyógyszerváltás) / fistula kialakulása

6. Jelenleg szedett gyógyszerek

gyógyszer neve:.....
hatóanyaga:.....
dózisa:.....
mértékegység: gramm / milligramm / NE / tasak / darab
adagolás:.....
adagolási gyakoriság: naponta / hetente
beadás módja: intravénás / per os / subcutan / kúp / enterális / rektális (enema)
egyéb megjegyzés:

gyógyszer neve:.....
hatóanyaga:.....
dózisa:.....
mértékegység: gramm / milligramm / NE / tasak / darab
adagolás:.....
adagolási gyakoriság: naponta / hetente
beadás módja: intravénás / per os / subcutan / kúp / enterális / rektális (enema)
egyéb megjegyzés:

gyógyszer neve:.....
hatóanyaga:.....

dózisa:.....
mértékegység: gramm / milligramm / NE / tasak / darab
adagolás:.....
adagolási gyakoriság: naponta / hetente
beadás módja: intravénás / per os / subcutan / kúp / enterális / rektális (enema)
egyéb megjegyzés:

Tápszert iszik?: igen / nem

Ha igen: kizárólagos enterális táplálás / részleges enterális táplálás / Részleges enterális táplálás +
CDED / egyéb:
tápszer mennyisége (ml)

Vaspótlás indokolt-e? igen / nem

Ha igen, alkalmazott készítmény neve:.....
beadás módja: i.v. / per os

Tart-e valamilyen diétát? Igen / nem

Ha igen, milyen diétát tart?.....

Átkerül felnőtt gondozásba: igen/nem

ha igen tranzíció / transzfer
ha tranzíció: tranzíciós rendelések száma: ...(darab)
ha transzfer: telefonos egyeztetés történt-e felnőtt gasztroenterológussal? igen / nem

7. Státusz, jelen panaszok

Testsúly:..... (kg)
Testmagasság:..... (m)
BMI(kg/m²)
Percentilis: (pc)

Pediatric Crohn's Disease Activity Index (PCDAI)

1. ANAMNÉZIS

Hasfájás:

nincs	0 pont
enyhe, aktivitást nem zavar	5 pont
súlyosabb, aktivitást zavar	10 pont

Széklatszám naponta

0-1x, nem véres	0 pont
1-2x, kissé véres vagy 2-5x, híg	5 pont
Nagyobb vér, vagy 6-nál több híg, vagy éjjeli hasmenés	10 pont

Gyermek általános állapota („well-being”)

Jól van, aktív	0 pont
Időnként rosszul van, aktivitás csökken	5 pont
Gyengén van, kifejezett aktivitás csökkenés	10 pont

2. LABORATÓRIUMI VIZSGÁLATOK

Hematokrit:

> 34%	0 pont
30-33%	2,5pont
< 29%	5 pont

We (mm/ó) vagy CRP (mg/l):

< 20	0 pont
20-50	2,5 pont
> 50	5 pont
Albumin (g/l):	
> 35	0 pont
31-34	5 pont
< 30	10 pont

3. FIZIKÁLIS VIZSGÁLAT

Súlyfejlődés

Megfelelő gyarapodás	0 pont
Súlyállás, 1-9% súlycsökkenés	5 pont
Súlycsökkenés 10% vagy több	10 pont

Hossznövekedés elmaradása

< 1 SD-nél	0 pont
1-2 SD	5 pont
> 2 SD	10 pont

Has tapintása

Nem érzékeny, terime nincs	0 pont
Érzékenység; vagy terime, hasfájás nélkül	5 pont
Érzékenység/ hasfájás, tapintható terime	10 pont

Perirectalis elváltozás

Nincs	0 pont
1-2 alig váladékozó fistula	5 pont
aktív fistula, tályog	10 pont

Extraintestinalis manifesztáció (38,5 feletti láz min. 3 napja, pl. arthritis, uveitis, erythema nodosum, pyoderma gangrenosum)

Nincs	0 pont
1db	5 pont
Kettő vagy több	10 pont

ÉRTÉKELÉS

PCDAI pontérték (0-100 pont lehetséges):

<i>teljes remisszió, aktivitás nincs</i>	<i>< 10</i>
<i>mérsékelt aktivitás</i>	<i>11-30</i>
<i>súlyos, kifejezett aktivitás</i>	<i>31-100</i>

Pediatric Ulcerative Colitis Activity Index (PUCAI)

Hasfájás:

Nincs	0 pont
Enyhe, aktivitást nem zavar	5 pont
Súlyosabb, aktivitást zavar	10 pont

Rektális vérzés

Nincs	0 pont
Kis mennyiség, vér a székletek < felében	10 pont
Kis mennyiség, vér a székletek > felében	20 pont
Nagy mennyiség, legalább a széklet fele vér	30 pont

Széklet konzisztencia

Formált	0 pont
---------	--------

Részlegesen formált/laza	5 pont
Teljesen laza/híg	10 pont
Napi székletszám	
0-2	0 pont
3-5	5 pont
6-8	10 pont
> 8	15 pont
Éjszakai, felébredést okozó székelés	
Nincs	0 pont
Van	10 pont
Gyermek általános állapota, aktivitása	
Jól van, aktív	0 pont
Időnként rosszul van, aktivitás csökken	5 pont
Gyengén van, kifejezett aktivitás csökkenés	10 pont

ÉRTÉKELÉS

PUCAI pontérték (0-85 pont lehetséges):.....

<i>teljes remisszió, aktivitás nincs</i>	<i>< 10</i>
<i>enyhe aktivitás</i>	<i>10-34</i>
<i>mérsékelt aktivitás</i>	<i>35-64</i>
<i>súlyos aktivitás</i>	<i>65<</i>

MINI index

Széklet (előző héten)

0-1 normális vagy híg széklet, véres széklet nincs	0 pont
2 vagy kevesebb véres széklet, vagy 2-5 híg széklet	4 pont
nagy mennyiségű vér, vagy 5-nél több híg széklet, vagy éjszakai széklet	8 pont

Széklet calprotectin

<50 ug/g	-3 pont
50-99,9 ug/g	0 pont
100-299,9 ug/g	5 pont
300-599,9 ug/g	7 pont
600-899,9 ug/g	9 pont
>900 ug/g	12 pont

Süllyedés és CRP (ha csak az egyik van meg, akkor aszerint)

We < 10 mm/h CRP <5mg/L	0 pont
30 >We> 10 mm/h vagy 10 > CRP> 5 mg/L	1 pont
50 > We > 30 mm/h vagy 30 > CRP>10 mg/L	2 pont
We > 50 mm/h vagy CRP>30 mg/L	5 pont

ÉRTÉKELÉS

MINI index pontérték (-3 - 25 pont lehetséges):.....

cut off: 6 alatt nyálkahártya gyógyulás, 8 felett nyálkahártya gyulladás

Fistulázó CD aktivitása: PDAI (perianal disease activity index):

Szexuálisan aktív? igen / nem / nem ismert

KÉRDÉSEK		Pontszám
1	Fistula hozama: 0 pont = nem váladékozik; 1 = kis nyákos váladékozás; 2 = közepes nyákos vagy gennyes váladékozás; 3 = jelentős váladékozás; 4 = fekulens váladékozás	
2	Fájdalom/ aktivitás korlátozottsága: 0 = tevékenységben nem korlátoz; 1 = enyhe diszkomfort, korlátozottság nélkül; 2 = közepes diszkomfort, bizonyos tevékenységek gátolják; 3 = jelentős diszkomfort, jelentős korlátozottság; 4 = súlyos fájdalom és korlátozottság	
3	Szexuális aktivitás korlátozottsága: 0 pont- nincs; 1-enyhe; 2- közepes; 3- jelentős; 4-szexuális funkciók gátoltak	
4	Perianalis betegség típusa: 0 pont- nincs perianalis megjelenés/skin tag; 1-fissura vagy mucosal tear; 2- <3 fistula; 3- >3 fistula; 4- sphincterkárosodás vagy jelentős perianalis hámphány	
5	Beszűrtség foka: 0 pont- nincs; 1-minimális; 2-közepes; 3-jelentős; 4- tályog	
Összesen (pontszámok összege):		

8. Szérum vizsgálatok

Süllyedés (We) (mm/h)	
CRP (mg/l)	
Vérkép	igen / nem
Fehérvérsejt szám (G/l)	
Vörösvérsejt szám (T/l)	
Hemoglobin (g/l)	
Hematokrit (%)	
MCV	
Thrombocyta (G/l)	
Ionok	igen / nem
Nátrium (mmol/l)	
Kálium (mmol/l)	
Kalcium (mmol/l)	
Magnézium (mmol/l)	
Foszfát (mmol/l)	
Chlorid (mmol/l)	
Vas (umol/l)	
Pancreas	igen / nem
Glükóz (mmol/l)	
Alfa 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)	
Triglicerid (mmol/l)	
Húgysav (umol/l)	
TSH (mU/l)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)	
IBD vonatkozások	igen / nem
Calprotectin (µg/g)	
Procalcitonin (ng/ml)	
IgA (g/l)	
IgM (g/l)	
IgG (g/l)	
Ferritin (ug/l)	
Transzferrin telítettség (%)	
B12 szint (pmol/l)	
Folsav (nmol/l)	
ASCA IgA	
ASCA IgG	
ANA	
pANCA	pozitív / negatív
IgG4 (g/l)	
CEA (ug/l)	
CA 19-9 (U/ml)	
Infliximab TL (ug/ml)	
Adalimumab TL (ug/ml)	
Gyógyszer-ellenes antitest (ug/ml)	
Gyógyszer-ellenes antitest (ug/ml)	
Vvt.6-TGN (pmol/8x10 ⁸ RBC)	

9. Egyéb megjegyzések

Beteggel kapcsolatos egyéb megjegyzés:.....
File feltöltése