

COLITIS ULCEROSA

1. Személyes adatok

TAJ szám:.....

Név:.....

Születési dátum:.....

Születési hely:.....

Telefonszám:.....

E-mail cím:.....

Nem: Nő / Férfi

Rassz: Fehér / Fekete / Indiai / Ázsiai

Vércsoport: 0 / A / AB / B

RH: pozitív / negatív

Allergia: igen / nem, ha igen:.....

Ország:

Város:

Intézmény:

Doktorkód:

Vérminta kódja:

Vérminta vétel ideje:

A kikérdezés időpontja (év, hónap, nap)

Vizsgálati beleegyező nyilatkozatot aláírta? Igen / nem

Megjelenés módja: ambuláns / kórházi felvétel

A megjelenés indoka: heveny tünetek ellátása / tervezett vizsgálat vagy beavatkozás

2. Anamnesztikus adatok / rizikótényezők

Dohányzás: igen / nem

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

Hány éve?:.....

Ha nem: Korábban dohányzott-e? igen/nem /nincs adat

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

Hány éven át dohányzott?.....

Mennyi ideje hagyta abba a dohányzást?.....

Alkoholfogyasztás: igen / nem

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

mennyiség (g/nap):.....

Hány éve fogyaszt alkoholt?.....

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

Ha nem: Korábban fogyasztott-e alkoholt? igen / nem / nincs adat

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

mennyiség (g/nap):.....

Hány éven át fogyasztott alkoholt?.....

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 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, egyébigen/nem

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

Könnyű drogok: Kérjük válasszon: LSD, Marihuana, Hasis, Szipu, egyébigen/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, egyébigen/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?.....

Cukorbetegség: igen / nem

ha igen, típusa: I-es típusú/ II-es típusú/ III. típusú / MODY

Mióta ismert a cukorbetegsége? (dátum: év).....

Fogamzásgátló gyógyszer: igen/nem

ha igen, mikor szedett fogamzásgátló gyógyszert? IBD diagnózisa előtt / IBD diagnózisakor / Jelenleg is

ha igen, fogamzásgátló szedés összidőtartama:..... (év, hónap)

NSAID szedése (2 hétnél hosszabb ideig): igen/nem

ha igen, mikor szedett NSAID gyógyszert? IBD előtt / IBD diagnózisakor/jelenleg is

Antibiotikum szedése: igen/nem

ha igen, mikor szedett antibiotikumot? IBD előtt / IBD diagnózisakor/jelenleg is

COLITIS ULCEROSA

Appendectomy: igen/nem

ha igen, mikor volt az appendectomiája?(dátum: év)

Egyéb IBD-vel nem kapcsolatos műtétek: igen /nem

ha igen, 1. műtét típusa:időpontja.....(év, hónap)

2. műtét típusa:.....időpontja:(év, hónap)

Családi hajlam: igen /nem

ha igen: elsőfokú rokon: UC/CD - rokonsági fok: apa / anya / testvér / gyermek

másodfokú rokon: UC/CD - rokonsági fok: apai nagyapa, apai nagyanya, anyai nagyapa, anyai nagyanya, apai unokatestvér, anyai unokatestvér, apa testvére (nagybácsi, nagynéni), anya testvére (nagybácsi, nagynéni), testvér gyereke (unokaöccs, unokahúg), unoka, apai nagyapa testvére, apai nagyanya testvére, anyai nagyapa testvére, anyai nagyanya testvére

Legmagasabb iskolai végzettség: 8 általános / szakmunkás képző / középiskola / főiskola / egyetem

Társbetegségek: igen /nem

Társbetegség 1. :.....

diagnózis időpontja (év)

kezelése gyógyszeres: igen/nem

ha igen, alkalmazott gyógyszer (ek) és dózisa(i):.....

kezelése műtéti: igen/nem

ha igen, műtét típusa:.....

Társbetegség 2. (beírva megnevezni)

diagnózis időpontja (év)

kezelése gyógyszeres: igen/nem

ha igen, alkalmazott gyógyszer (ek) dózisa(i):

kezelése műtéti: igen/nem

ha igen, műtét típusa:.....

Autoimmun betegség ismert-e? igen/nem

ha igen, diagnózis: Hashimoto thyreoiditis /Addison-syndroma/ Sjögren-syndroma/ Szisztémás lupus erythematosus (SLE)/ Rheumatoid arthritis (RA)/ coeliakia/ egyéb:.....

Terhesség: igen/nem/A beteg férfi

ha igen: Teherbeesések száma (db):.....

Élveszülések száma (db):.....

Amennyiben a teherbeesés előtt diagnosztizálták az IBD-t, kérjük kitölteni a "P" ADATLAP- Terhesség

3. Diagnózis felállítására vonatkozó adatok

Diagnózis dátuma (év, hó):

Panaszok kezdete (év, hó):

A beteg életkora a diagnózis felállításakor:

A diagnózist felállító gasztroenterológus neve:.....

A diagnózist felállító gasztroenterológus munkahelye:

kórház (megyei/városi) /klinika / rendelőintézet / magánrendelő

Diagnózis felállításakor hol lakott a beteg? Város/ falu

A diagnózist alátámasztó vizsgálat típusa:

3.1. Volt-e tünet a diagnózis felállításakor?: igen / nem

ha igen: hasi fájdalom / hányinger / hányás / hőemelkedés / láz / fogyás / hasmenés / véres széklet / nyákos széklet / extraintestinális manifesztáció

Ha volt, extraintestinális manifesztáció megnevezése: szemtünet / bőrtünet / ízületi tünetek / thromboembolia / osteoporosis / májtünet

3.2. Biokémiai eltérések: igen /nem

ha igen, a diagnózis idején meglévő eltérések : CRP emelkedés / fvt szám emelkedés / gyorsult süllýedés / anaemia / vashiány / májfunkciós eltérés / alacsony albuminszint

3.3. Endoszkópia: igen /nem

*** quality checkpoint***

Első (diagnózist felállító) endoszkópia időpontja:.....(év, hónap) (lelet feltöltése kötelező!)

Ileo-colonoscopia: igen / nem

ha igen, az érintett bélszegmens(ek): Ileum / Jobb colonfél / Transversum / Bal colon / Rectum (leírás csatolandó)

Szűkület: igen/nem

Ha igen, lokalizáció megnevezése: Ileum / Jobb colonfél / Transversum / Bal colon / Rectum

Oesophagogastroduodenoscopia: igen / nem

ha igen, az érintett bélszegmensek: nyelőcső / gyomor / duodenum (leírás csatolható)

Szűkület: igen/nem

Ha igen, lokalizáció megnevezése: nyelőcső / gyomor / duodenum

Kapszula endoszkópia: történt/nem történt

ha történt, eredménye..... (lelet beírása/csatolása)

3.4. Szövettan: igen/nem (leírás csatolható)

3.5. Képkotó: igen/nem

Hasi UH: igen /nem /nincs adat

ha igen, eredménye: negatív / kóros eltérés

Kóros eltérés megnevezése: szabad hasi folyadék / bélfalmegvastagodás / tályog / konglomerátum / májeltérés / egyéb (pl.: daganat)

Ha volt bélfalmegvastagodás, annak helye: duodenum/ vékonybél/ coecum/colon ascendens/ colon transversum/ colon descendens/sigmabél / rectum

Ha volt májeltérés, megnevezése: epeúttágulat / diffúz májparenchymalézió (lelet feltölthető)

Röntgen: igen /nem /nincs adat

ha igen, eredménye: negatív / kóros eltérés

Ha volt kóros eltérés, annak megnevezése: perforatio /ileus / passage zavar/ egyéb (pl.: daganat)

CT: igen /nem /nincs adat
ha igen, eredménye: negatív / kóros eltérés
Ha volt kóros eltérés, annak megnevezése: szabad hasi folyadék /
bélfalmegvastagodás / tályog / konglomerátum / májeltérés / egyéb (pl.: daganat)
Ha volt bélfalmegvastagodás, annak helye: duodenum/ vékonybél/ coecum/colon
ascendens/ colon transversum/ colon descendens/sigmabél / rectum
Ha volt májeltérés, megnevezése: epeúttágulat / diffúz májparenchymalézió
(lelet feltölthető)

CT-enterographia/enteroklysis történt-e: igen /nem
ha igen, eredménye (lelet beírása/csatolása)

MR: igen /nem /nincs adat
ha igen, eredménye: negatív / kóros eltérés
Ha volt kóros eltérés, annak megnevezése: szabad hasi folyadék /
bélfalmegvastagodás / tályog / konglomerátum / májeltérés / egyéb (pl.: daganat)
Ha volt bélfalmegvastagodás, annak helye: duodenum/ vékonybél/ coecum/colon
ascendens/ colon transversum/ colon descendens/sigmabél / rectum
Ha volt májeltérés, megnevezése: epeúttágulat / diffúz májparenchymalézió
(lelet feltölthető)

MR-enterographia/enteroklysis történt-e: igen /nem
ha igen, eredménye (lelet beírása/csatolása)

MRCP: igen /nem /nincs adat
ha igen, eredménye: negatív/ kóros eltérés
Ha volt kóros eltérés, annak megnevezése: PSC intrahepaticusan / PSC
extrahepaticusan / krónikus pancreatitis / cholangiocarcinoma

Májbiopsia: igen /nem /nincs adat
ha igen, eredménye: negatív/ kóros eltérés
Ha volt kóros eltérés, annak megnevezése: PSC /cholangiocarcinoma/ steatosis
hepatis/ egyéb (pl.: daganat)

EUS (rectális): igen /nem /nincs adat
ha igen, eredménye: negatív/ kóros eltérés
Ha volt kóros eltérés, annak megnevezése: fistula / tályog/ egyéb (pl.:
daganat)

3.6. IBD diagnózisához vezető sebészeti beavatkozás: igen/nem/nincs adat

ha igen,

1. **műtét típusa:** Proctocolectomia + IPAA / proctocolectomia + ileostoma / jobb oldali
hemicolectomia + ileumresectio / segmentális resectio / stricturo-plastica
/tályogfeltárás / fistulotomia / seton befűzés/ fistulotomia +seton befűzés

Ha történt resectio, annak helye:.....

Műtéti leírás (csatolandó)

Szövegtan: (csatolandó)

2. **műtét típusa:** Proctocolectomia + IPAA / proctocolectomia + ileostoma / jobb oldali
hemicolectomia + ileumresectio / segmentális resectio / stricturo-plastica
/tályogfeltárás / fistulotomia / seton befűzés/ fistulotomia +seton befűzés

Ha történt resectio, annak helye:.....

Műtéti leírás: (csatolandó)

Szövettan: (csatolandó)

Montreali klasszifikáció a diagnózis felállításakor:

E1 – proctitis ulcerosa / E2 - bal oldali colitis / E3 – pancolitis

4. Diagnózis felállítása óta történt események

Eddig hány gastroenterológus kezelte (darab)

Gyermekegyógyászatban diagnosztizálták az IBD-t?: igen/nem

Ha igen, átadás módja a felnőtt gyógyászatba:

transzícia: igen/nem

ha igen, transziciós rendelések száma: ...(darab)

transzfer: igen/nem

ha igen, telefonos egyeztetés történt-e felnőtt gastroenterológussal? igen/nem

A diagnózis felállítása óta volt-e relapsusa a betegnek (a diagnózis idején fennálló aktivitáson kívül)? igen/ nem

Ha igen, hányszor volt relapsusa a betegnek? egyszer / kétszer/ háromszor/ több mint háromszor

Háromnál több relapsus esetén, relapsusok pontos száma: (darab)

Montreali klasszifikáció változott-e? igen/nem

Ha igen:

E1 – proctitis ulcerosa / E2 - bal oldali colitis / E3 – pancolitis

A diagnózis felállítása óta jelentkezett-e szövődmény?:

A diagnózis felállítása óta jelentkezett-e szövődmény? igen/nem

Bél eredetű szövődmény / Epeúti szövődmény / Infekció / Haematológiai szövődmény / Solid neoplasia / Egyéb szövődmény:.....

Amennyiben volt szövődmény, kérjük a „C” adatlap kitöltését.

4.1. Terápia (Terápiás lépcsők)

5-ASA készítményt kapott-e a beteg? igen/nem

A terápia során mellékhatás fellépett-e? igen/nem

ha igen: allergia / intolerancia / hányinger / hasi fájdalom / hasmenés / nephritis /
bőrkiütés/ Sweet szindróma / fejfájás /arthralgia / myalgia / csontvelő-depresszió /
hepatitis / pneumonitis

A kezelés leállításra került? igen/nem

ha igen, oka: mellékhatás / a beteg önkényesen elhagyta / egyéb:

ha igen, leállítás időpontja..... (év, hó)

Szteroid készítményt kapott-e a beteg? igen/nem

Budesonid: igen/nem

ha igen, hány alkalommal:.....

Methylprednisolon/ prednisolon: igen/nem

ha igen, hány alkalommal:.....

A terápia során mellékhatás fellépett-e? igen/nem

ha igen: oedéma / fertőzés / Cushing-szindróma / osteoporosis / diabetes / gyomorfekély
/ depresszió / pszichózis / glaucoma / cataracta / intracranialis nyomásfokozódás /
hypokalaemia / thromboembólia / menstruációs rendellenesség / sebgyógyulási zavar /
izomgyengeség / akut mellékvesekéreg-elégtelenség / hypertonia

Ha kialakult fertőzés, mi okozta: vírus/baktérium/gomba

A beteg **szteroid refrakter** volt-e? igen/nem

A beteg **szteroid dependens** volt-e? igen/nem

Immunszuppresszáns készítményt kapott-e a beteg? igen/nem

Azathioprin: igen/nem

ha igen, terápia kezdete:(év, hó)

Alkalmazott legmagasabb dózis: mg/ttkg

Az adható legmagasabb adagban kapta-e a beteg? igen/nem

Ha **nem**, mi volt az oka? hányinger / hányás / csontvelő-depresszió / leukopenia/
májfunkció emelkedés /pancreatitis

A terápia során mellékhatás fellépett-e? igen/nem

ha igen: hányinger / hányás / csontvelő-depresszió / leukopenia/ májfunkció
emelkedés /pancreatitis / egyéb:.....

A kezelés leállításra került? igen/nem

ha igen, oka: mellékhatás / a beteg önkényesen elhagyta / egyéb:

leállítás időpontja:.....

Azathioprin kezelés eredménye: hatékony/ nem hatékony

Ha hatékony, igazolt remisszió volt-e? igen/nem

Ha igen, remisszió igazolása hogyan történt? endoszkópia/ calprotectin/ egyéb
képzőanyag:.....

Egyéb immunszuppresszáns készítményt kapott-e a beteg?

6-MP: igen/nem

ha igen, terápia kezdete:(év, hó)

Alkalmazott legmagasabb dózis:..... mg/ttkg

Az adható legmagasabb adagban kapta-e a beteg? igen/nem

Ha **nem**, mi volt az oka? hányinger / hányás / csontvelő-depresszió / leukopenia/
májfunkció emelkedés /pancreatitis

A terápia során mellékhatás fellépett-e? igen/nem
ha igen: hányinger / hányás / csontvelő-depresszió / leukopenia/ májfunkció emelkedés
/pancreatitis / egyéb:.....

A kezelés leállításra került? igen/nem
ha igen, oka: mellékhatás / a beteg önkényesen elhagyta / egyéb:

6-MP kezelés eredménye: hatékony/ nem hatékony

Ha hatékony, igazolt remisszió volt-e? igen/nem
Ha igen, remisszió igazolása hogyan történt? endoszkópia/ calprotectin/ egyéb
képalkotó:.....

Methotrexat: igen/nem

ha igen, terápia kezdete:(év, hó)

Alkalmazott legmagasabb dózis:..... mg/hét

A terápia során mellékhatás fellépett-e? igen/nem
ha igen: csontvelő-depresszió / mucositis / alopecia / májkárosodás /
egyéb:.....

A kezelés leállításra került? igen/nem
ha igen, oka: mellékhatás / a beteg önkényesen elhagyta / egyéb:
ha igen, leállítás időpontja: (év, hó)

Methotrexat kezelés eredménye: hatékony/ nem hatékony
Ha hatékony, igazolt remisszió volt-e? igen/nem
ha igen, remisszió igazolása hogyan történt? endoszkópia/ calprotectin/ egyéb
képalkotó:.....

Tacrolimus: igen /nem

ha igen, terápia kezdete:(év, hó)

Alkalmazott legmagasabb dózis:..... mg/hét

A terápia során mellékhatás fellépett-e? igen/nem
ha igen: opportunist fertőzések/ vesekárosodás / neurotoxicitás /
hyperglykaemia/ emésztőrendszeri zavarok / egyéb:.....

A kezelés leállításra került? igen/nem
ha igen, oka: mellékhatás / a beteg önkényesen elhagyta / egyéb:
ha igen, leállítás időpontja (év, hó)

Tacrolimus kezelés eredménye: hatékony/ nem hatékony
Ha hatékony, igazolt remisszió volt-e? igen/nem
ha igen, remisszió igazolása hogyan történt? endoszkópia/ calprotectin/ egyéb
képalkotó:.....

A beteg eddigi **immunszuppresszáns kezelésre terápia refrakter** volt-e? igen/nem

Ha igen, **Biológiai kezelést** kapott-e a beteg? igen/nem

ha igen, elsődlegesen választott biológikum: Remicade / Inflectra / Humira /Entyvio / Stelara
/ **Amgevita/ Idacio/ Zessly**

Terápia kezdete: (év, hó)

Mi alapján döntött a rendelkezésre álló biológiai gyógyszerek közül? Beteg preferenciája/ orvos
preferenciája / közös döntés / finanszírozási okok / egyéb:.....

COLITIS ULCEROSA

A terápia során fellépett-e?

- mellékhatás: igen/nem
ha igen: felső légúti infekció / tbc fertőzés / invazív gombafertőzés / hepatitis B-reaktiváció / bakteriális sepsis / infúziós reakció / egyéb.....
- primer válaszhány (Primary nonresponse): igen/nem
- másodlagos hatásvesztés (Secondary loss of response): igen/nem
ha igen, dátum: (év, hó)
másodlagos hatásvesztés oka:

A terápia során volt-e szükség dózis eszkalációra? igen/nem

ha igen, dátum: (év, hó)
Dóziseszkaláció módja? dózisemelés / frekvencia növelés
Meddig kapta a beteg az emelt/növelt dózist? (év, hó)

A terápia során volt-e szükség dózis de-eszkalációra? igen/nem

ha igen, dátum: (év, hó)
Dóziseszkaláció módja? dóziscsökkentés / frekvencia csökkentés
Meddig kapta a beteg az csökkentett/kevesebb dózist? (év, hó)

Nem-biológiai terápia hozzáadása szükségességes volt-e a biológiai kezelés ideje alatt? igen/nem

ha igen, mi volt az? szteroid/ immunomodulator/5-ASA készítmény

Sebészi beavatkozás történt-e a biológiai kezelés ideje alatt? igen/nem

ha igen: perianális tályog megnyitás / seton behelyezés / hasi műtét /
egyéb:.....

Biológiai kezelés eredménye: hatékony / gyógyult mucosa / nem hatékony

Biológiai terápia leállításra került-e? igen / nem

ha igen, mi miatt? mellékhatás / primer hatástalanság/ másodlagos hatástalanság /
finanszírozási okok / egyéb

Történt-e váltás egy második biológiai terápiára? igen /nem

ha igen, másodlagosan választott biológikum: Remicade / Inflectra / Humira /Entyvio /
Stelara/ **Amgevita/ Idacio/ Zessly**

Terápia kezdete: (év, hó)

Mi alapján döntött a beteg a rendelkezésre álló biológiai gyógyszerek közül?

Beteg preferenciája/ orvos preferenciája / közös döntés / finanszírozási okok / egyéb:.....

A terápia során fellépett-e?

- mellékhatás: igen/nem
ha igen: felső légúti infekció / tbc fertőzés / invazív gombafertőzés / hepatitis B-reaktiváció / bakteriális sepsis / infúziós reakció / egyéb.....
- primer válaszhány (Primary nonresponse): igen/nem
- másodlagos hatásvesztés (Secondary loss of response): igen/nem
ha igen, dátum: (év, hó)
másodlagos hatásvesztés oka:

A terápia során volt-e szükség dózis eszkalációra? igen/nem

ha igen, dátum: (év, hó)
Dóziseszkaláció módja? dózisemelés / frekvencia növelés
Mennyi ideig kapta a beteg az emelt/növelt dózist? (év, hó)

A terápia során volt-e szükség dózis de-eszkalációra? igen/nem

ha igen, dátum: (év, hó)
Dóziseszkaláció módja? dóziscsökkentés / frekvencia csökkentés
Meddig kapta a beteg az csökkentett/kevesebb dózist? (év, hó)

Nem-biológiai terápia hozzáadása szükségességes volt-e a biológiai kezelés ideje alatt? igen/nem

ha igen, mi volt az? szteroid/ immunomodulator/5-ASA készítmény

Sebészi beavatkozás történt-e a biológiai kezelés ideje alatt? igen/nem
ha igen: perianalis tályog megnyitás / seton behelyezés / hasi műtét /
egyéb:.....

Eredmény: hatékony / gyógyult mucosa / nem hatékony

Biológiai terápia leállításra került-e? igen / nem

ha igen, mi miatt? mellékhatás / primer hatástalanság/ másodlagos hatástalanság /
finanszírozási okok

Történt-e váltás egy harmadik biológiai terápiára? igen /nem

Vizsgálati készítményt kapott-e a beteg? igen /nem

ha igen, vizsgálati készítmény megnevezése:.....

Tápszer adása indokolt volt-e? igen/nem

ha igen, fajtája: enterális/parenterális

Ha enterális táplálás volt, annak típusa: kizárólagos enterális táplálás / kiegészítő enterális
táplálás

Alkalmazott készítmény neve:..... Táplálás időtartama:.....(**hét/hónap**)

Vaspótlás indokolt volt-e? Igen /nem

Ha igen, alkalmazott készítmény neve:.....

beadás módja: iv/per os

4.2. Endoszkópia

A diagnózis felállítása óta történt-e endoszkópia? igen/nem

Ha igen:

Ileo-colonoscopia (utolsó):

Az endoszkópos vizsgálat időpontja:(év, hónap, nap)

A vizsgálat indikációja: heveny tünetek megjelenése / tervezett kontroll vizsgálat / tervezett
intervenció

Lokalizáció :

E1 – proctitis ulcerosa (Mayo 0 – normál, Mayo 1- enyhén sérülékeny, Mayo 2- kp. sérülékeny,
Mayo 3 – spontán vérzések) /

E2 - bal oldali colitis (Mayo 0 – normál, Mayo 1- enyhén sérülékeny, Mayo 2- kp. sérülékeny,
Mayo 3 – spontán vérzések) /

E3 – pancolitis (Mayo 0 – normál, Mayo 1- enyhén sérülékeny, Mayo 2- kp. sérülékeny, Mayo
3 – spontán vérzések) /

Terminális ileum intubáció történt-e? igen/nem

Ha igen: 0 – normál, 1- enyhén sérülékeny, 2- kp. Sérülékeny, 3 – spontán vérzések

Ha nem, intubáció sikertelenségének oka: szűkület/nem próbálta/ egyéb

Operált bél: igen / nem

Sztómája van-e? igen/nem

Sztómán keresztül végzett vizsgálat? igen / nem

Pouchoscopia? igen/ nem

Ha igen, Fekély mérete (cm): 0 – nincs, 1 –0,1-0,5 cm, 2- 0,5-2 cm, 3 –>2cm

Fekélyes felszín: 0 – nincs, 1 - <10%, 2 – 10-30%, 3 - >30%

Érintett felszín: 0 – nincs, 1 - <50%, 2- 50-75%, 3 - >75%

Szűkület:0- nincs, 1- egy, átjárható, 2 – több, átjárhatók, 3– átjárhatatlan

Oesophagogastroduodenoscopia (utolsó):

Az endoszkópos vizsgálat időpontja:(év, hónap, nap)

A vizsgálat indikációja: heveny tünetek megjelenése / tervezett kontroll vizsgálat / tervezett
intervenció

Látható volt-e eltérés a felső gasztrointesztinumban? igen/nem

ha igen, eltérés helye: nyelőcső/ gyomor/ duodenum

eltérés leírása:.....

Szövetten: igen/nem (leírás csatolható)

Történt-e endoszkópos intervenció? Igen / nem / nincs adat

ha igen, endoszkópos tágitás történt-e? igen / nem

ha igen, tágitott szegmentum elhelyezkedése: rectum / colon /vékonybél /

anastomosis / felső GIT

ERCP történt-e? igen /nem

Ha igen, indikáció: epeúti kövesség / PSC / szűkület

intervenció történt –e? igen /nem

Intervenció történt? igen/nem

ha igen: EST/endobiliáris stent

Sikeres epeúti kanülálás: igen/nem

Precut: igen/nem

ha igen: Tűkés az orificumból / Előmetszés papillotommal / Fistulotomia /

Transpancreatic precut

EST: igen/nem

ha igen: biliáris / pancreas

Kőextrakció, sludge: igen/nem

Stent: igen/nem (....db)

ha igen: anyaga: fém / műanyag

Átmérő (Fr):

Hossz (cm):

Helyzete: biliáris / pancreas

Pancreas kanülálás: igen / nem

ha igen: drót / kanül

Pancreas vezeték töltés: igen / nem

4.3 A diagnózis óta elvégzett műtéti beavatkozások

Diagnózis utáni IBD-vel nem kapcsolatos műtét (ek)? igen /nem

ha igen,

1. műtét típusa:időpontja:.....

2. műtét típusa:időpontja:.....

Diagnózis utáni IBD-vel kapcsolatos műtét (ek)? igen /nem

ha igen,

1. műtét típusa: Proctocolectomia + IPAA / proctocolectomia + ileostoma / jobb oldali hemicolectomia + ileumresectio / segmentális resectio / stricturo-plastica /tályogfeltárás / fistulotomia / seton befűzés/ fistulotomia +seton befűzés

Ha történt resectio, annak helye:.....

Műtéti leírás: (csatolandó)

Szövetten: (csatolandó)

2. műtét típusa: Proctocolectomia + IPAA / proctocolectomia + ileostoma / jobb oldali hemicolectomia + ileumresectio / segmentális resectio / stricturo-plastica /tályogfeltárás / fistulotomia / seton befűzés/ fistulotomia +seton befűzés

Ha történt resectio, annak helye:.....

Műtéti leírás (csatolandó)

Szövetten: (csatolandó)

44 Utolsó képalkotó vizsgálatok eredményei a diagnózis felállításától a jelenig

Hasi UH: igen /nem /nincs adat

ha igen, eredménye: negatív / kóros eltérés

Ha volt kóros eltérés, annak megnevezése: szabad hasi folyadék /
bélfalmegvastagodás / tályog / konglomerátum / májeltérés / egyéb (pl.: daganat)

Ha volt bélfalmegvastagodás, annak helye: duodenum/ vékonybél/ coecum/colon
ascendens/ colon transversum/ colon descendens/sigmabél / rectum

Ha volt májeltérés, megnevezése: epeúttágulat / diffúz májparenchymalézió
(lelet feltölthető)

Röntgen: igen /nem /nincs adat

ha igen, eredménye: negatív / kóros eltérés

Ha volt kóros eltérés, annak megnevezése: perforatio /ileus / passage zavar/ egyéb
(pl.: daganat)

CT: igen /nem /nincs adat

ha igen, eredménye: negatív / kóros eltérés

Ha volt kóros eltérés, annak megnevezése: szabad hasi folyadék /
bélfalmegvastagodás / tályog / konglomerátum / májeltérés / egyéb (pl.: daganat)

Ha volt bélfalmegvastagodás, annak helye: duodenum/ vékonybél/ coecum/colon
ascendens/ colon transversum/ colon descendens/sigmabél / rectum

Ha volt májeltérés, megnevezése: epeúttágulat / diffúz májparenchymalézió
(lelet feltölthető)

CT-enterographia/enteroklysis történt-e: igen /nem

ha igen, eredménye (lelet beírása/feltöltése)

MR: igen /nem /nincs adat

ha igen, eredménye: negatív / kóros eltérés

Ha volt kóros eltérés, annak megnevezése: szabad hasi folyadék /
bélfalmegvastagodás / tályog / konglomerátum / májeltérés / egyéb (pl.: daganat)

Ha volt bélfalmegvastagodás, annak helye: duodenum/ vékonybél/ coecum/colon
ascendens/ colon transversum/ colon descendens/sigmabél / rectum

Ha volt májeltérés, megnevezése: epeúttágulat / diffúz májparenchymalézió
(lelet feltölthető)

MR-enterographia/enteroklysis történt-e: igen /nem

ha igen, eredménye (lelet beírása/feltöltése)

MRCP: igen /nem /nincs adat

ha igen, eredménye: negatív/ kóros eltérés

Ha volt kóros eltérés, annak megnevezése: PSC intrahepaticusan / PSC
extrahepaticusan / krónikus pancreatitis / cholangiocarcinoma

EUS (rectális): igen /nem /nincs adat

ha igen, eredménye: negatív/ kóros eltérés

Ha volt kóros eltérés, annak megadása: fistula / tályog/ egyéb (pl.: daganat)

Kapszula endoszkópia: történt/nem történt

ha történt, eredménye (lelet beírása/csatolása)

45 Egyéb érdemi történés/vizsgálatok a diagnózis óta

Transzfúziót kapott-e? igen /nem

Ha igen, hány egységet: (db)

Funkcionális vizsgálat: igen / nem

ha igen: laktóztérhelés: igen / nem

ha igen, eredménye: pozitív/negatív

COLITIS ULCEROSA

laktulózterhelés: igen / nem

ha igen, eredménye: pozitív/negatív

egyéb teszt: igen / nem

ha igen, megnevezése:.....

eredménye: pozitív/negatív

Pszichológusnál járt-e? igen / nem

ha igen, milyen jellegű problémával kereste fel?.....

Elindított gyógyszeres kezelés: igen/nem

Ha igen, gyógyszer megnevezése ill. dózisa:.....

Elindított nem gyógyszeres kezelés: igen/nem

ha igen, kezelés megnevezése:.....

Vakcinációt kapott-e? igen/ nem

ha igen, milyen védőoltást kapott? influenza/ HPV/ Hepatitis A/ Hepatitis B/

Pneumococcus/Meningococcus/Kullancsencephalitis

Osteoporosis vizsgálaton volt-e? (DEXA) igen / nem

ha igen, eredménye:.....

normál / osteopenia / osteoporosis

Elindított kezelés: igen/nem

ha igen, kezelés megnevezése:.....

csípő Z-score:

csípő T-score:

radius Z-score:

radius T-score:

Egyéb vizsgálat: (vizsgálat megnevezése)

TPMT genetika: TPMT*2 (G238C) / TPMT*3A (G460A)/ TPMT*3A (A719G)

Coeliakia immunszerológia: igen / nem

ha igen, eredménye: pozitív / negatív

5. Jelenlegi adatok (a kikérdezés idején)

5.1. Jelenleg szedett gyógyszerek

ha igen, a gyógyszer neve:.....hatóanyaga:.....dózisa:.....

(gramm, milligramm, tasak, darab) **adagolás**.....**naponta/hetente** a beadás módja:

.....(intravénás / per os/ kúp / beöntés)

egyéb megjegyzés:

ha igen, a gyógyszer neve:.....hatóanyaga:.....dózisa:.....

(gramm, milligramm, tasak, darab) **adagolás**.....**naponta/hetente** a beadás módja:

.....(intravénás / per os/ kúp / beöntés)

egyéb megjegyzés:

ha igen, a gyógyszer neve:.....hatóanyaga:.....dózisa:.....

(gramm, milligramm, tasak, darab) **adagolás**.....**naponta/hetente** a beadás módja:

.....(intravénás / per os/ kúp / beöntés)

egyéb megjegyzés:

Tápszert iszik-e? igen/nem

ha igen, fajtája: enterális/parenterális

Ha enterális táplálás, **enterális tápszer fajtája:** kizárólagos enterális táplálás / kiegészítő enterális táplálás

Alkalmazott készítmény neve:..... Táplálás időtartama:(hónap)

Vaspótlás indokolt volt-e? Igen /nem

Ha igen, alkalmazott készítmény neve:.....

beadás módja: iv/per os

Tart-e valamilyen diétát? Igen/ nem

Ha igen, milyen diétát

tart?.....

5.2. Státusz, jelen panaszok

Testsúly (kg):.....

Testmagasság (m):.....

BMI (kg/m²):.....

Testhőmérséklet (°C):.....

Jelen panaszok:

Széket száma (hetente):

Széket külleme: normális /véres / nyákos

Konzisztenciája: Kérjük jelölni az ábrán →

Éjszakai hasmenés? Igen /nem

Hasi panasz: nincs/ görcsöl / puffad /állandó

fájdalom Mióta van hasi panasza?(hét)

Végbélpanasz? Igen /nem

Hányinger: Igen /nem

Hányás? Igen / nem

Nyelési panasz? Igen /nem

Légzési panasz? Igen /nem

Mellkasi panasz? Igen /nem

Urogenitális panasz? Igen /nem

Conjunctiva? Anaemiás /vérbő/ normális

Oedéma? Igen /nem

Sárgaság? Igen /nem

Cyanosis? Igen /nem

Étvágytalanság? igen/nem

Fogyás? igen/nem

Ha igen: Hány kg-ot?..... Mennyi idő alatt?.....(hét)

Egyéb panasz:.....

A standard súly táblázata							
Nők				Férfiak			
Magasság (cm)	Súly (kg)	Magasság (cm)	Súly (kg)	Magasság (cm)	Súly (kg)	Magasság (cm)	Súly (kg)
147	52	165	61	157	60,5	175	70
148	52,5	166	61,5	158	61,5	176	70,5
149	53	167	62	159	62	177	71
150	53,5	168	62,5	160	62,5	178	71,5
151	54	169	63	161	63	179	72
152	54,5	170	63,5	162	63,5	180	72,5
153	55	171	64	163	64	181	73
154	55,5	172	64,5	164	64,5	182	74
155	56	173	65	165	65	183	74,5
156	56,5	174	65,5	166	65,5	184	75
157	57	175	66	167	66	185	75,5
158	57,5	176	66,5	168	66,5	186	76
159	58	177	67	169	67	187	77
160	58,5	178	67,5	170	67,5	188	77,5
161	59	179	68	171	68	189	78
162	59,5	180	68,5	172	68,5	190	78
163	60	181	69	173	69	191	79,5
164	60,5	182	69,5	174	69,5	192	80

1 = Best WR, Becktel JM, Singleton JM, Kern F Jr. Development of a Crohn's disease activity index. National Cooperative Crohn's Disease Study. Gastroenterology 1976; 70:439-444.

Bristol székletformaskála



Betegséggel összefüggő bélen kívüli tünetek:

ízületi fájdalom (arthritis/arthritis): igen/nem

szemtünet (iritis/uveitis): igen/nem

bőrtünet (erythema nodosum/pyoderma gangrenomus/aphtosis stomatitis): igen/nem

Aktivitás (Mayo score):

Székletszám: 0- normál, 1 – 1-2/nap, 2 – 3-4/nap, 3 – >5 /nap

Rectalis vérzés: 0- nincs, 1- vércsíkok, 2- egyértelmű, 3 – többségében vér

Nyálkahártya: 0 – normál, 1- enyhén sérülékeny, 2- kp. Sérülékeny, 3 – spontán vérzések

Orvos általános megítélése: 0- normál, 1- enyhe, 2-közepes, 3 – súlyos

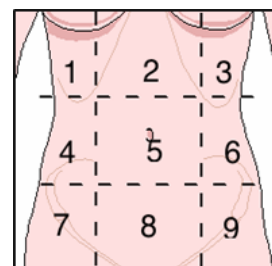
Mayo total score (0-12)

(Magyarázat: 0-3: inaktív, 4-6: enyhe, 7-9: közepesen súlyos, >9: súlyos)

Has fizikális vizsgálata:

Nyomásérzékenység: igen /nem
ha igen, jelölje az ábrán.

Hasi izomvédekezés: igen / nem



Tapintható hasi rezisztencia: nincs / kérdéses / biztos
ha igen, jelölje az ábrán

Máj: normális / megnagyobbodott

Lép: normális / megnagyobbodott

RDV: **nem történt** normális /
kóros

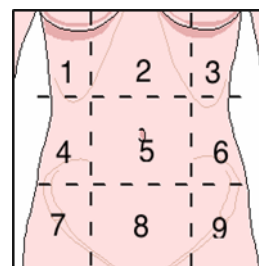
Kóros eltérés:

Perianalis fistula, fissura, abscessus: igen/ nem

Belső sipoly: igen/nem

Tályog: igen/nem

Seton: igen/nem



Egyéb fizikális eltérések:

Nyirokcsomó: normális /kóros

Szájüreg: aphták / soor / fekély /normális

Egyéb kóros eltérés: igen/nem;

ha igen, annak megnevezése:.....

Fizikai status leírás:.....

5.4. Javaslatok

A beteg otthonába bocsátható? igen /nem

ha nem, **osztályos felvétel indoka?** súlyos aktivitás / tályog / perforatio / egyéb:.....

ha igen,

- **kellett-e a jelenleg szedett gyógyszer valamelyikének dózisát módosítani?**
igen / nem
ha igen : dózisemelés / dóziscsökkentés
melyik gyógyszer adagolását kellett módosítani?.....
gyógyszer új dózisa?.....
adagolás:.....naponta/hetente
mértékegység: g, mg, NE
- **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/ egyéb.....
- **szükség volt- e új gyógyszer (ek) bevezetésére?** Igen/ nem
ha igen, gyógyszer neve :.....
hatóanyaga:
dózisa:.....
mértékegység: g / mg / NE / tasak / darab)
adagolás:.....naponta/hetente
a beadás módja:(intravénás / per os / kúp / beöntés)
egyéb megjegyzés:
gyógyszer bevezetésének oka: betegség aktivitása / az eddig szedett gyógyszerek
hatástalansága / beteg panaszai indokolták / másik alkalmazott gyógyszerrel
szembeni intolerancia (gyógyszerváltás)/ fistula kialakulása
- **szükség lesz-e egyéb tervezett beavatkozás elvégzésére a következő 12 hónapban?** Igen/nem
ha igen, milyen nem gyógyszeres beavatkozásra van szükség? Műtét / drainage /
seton/ endoszkópos tágitás / Felső endoszkópia /alsó endoszkópia
1. Beavatkozás, megnevezése:..... előjegyzett időpontja:.....
2. Beavatkozás, megnevezése:..... előjegyzett időpontja:.....
- **szükség lesz-e valamilyen képalkotó vizsgálat elvégzésére a következő 12 hónapban?** Igen/nem
ha igen, milyen képalkotó vizsgálat elvégzésre lesz szükség? endoszkópia/ hasi
UH vizsgálat/ MR / CT /EUH / ERCP /MRCP/ **DEXA/ röntgen**
1. Képalkotó vizsgálat megnevezése:..... előjegyzett időpontja:.....
2. Képalkotó vizsgálat megnevezése:..... előjegyzett időpontja:.....

Egyéb:.....

5.3. Szérum vizsgálatok

Süllyedés (We) (mm/h)	
CRP (mg/l)	
Vérkép	
Fehérvérsejt szám (G/l)	
Vörösvérsejt szám (T/l)	
Hemoglobin (g/l)	
Hematokrit (%)	
MCV	
Thrombocyta (G/l)	
Ionok	
Nátrium (mmol/l)	
Kálium (mmol/l)	
Kalcium (mmol/l)	
Magnézium (mmol/l)	
Foszfát (mmol/l)	
Chlorid (mmol/l)	
Vas (umol/l)	
Pancreas	
Glükóz (mmol/l)	
Alfa amiláz (U/l)	
Lipáz (U/l)	
Vesefunkció	
Urea nitrogén (Karbamid) (mmol/l)	
Kreatinin (umol/l)	
eGFR	
Májfunkció	
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	
Koleszterin (mmol/l)	
Triglicerid (mmol/l)	
Húgysav (umol/l)	
TSH (mU/l)	
HgbA1C (%)	
Fehérjék	
Össz. fehérje (g/l)	
Albumin (g/l)	
Globulin alfa1 (g/l)	
Globulin alfa2 (g/l)	

COLITIS ULCEROSA

Globulin béta (g/l)	
Globulin gamma (g/l)	
Fibrinogén (g/l)	
IBD vonatkozások	
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	
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)	
Vérgázértékek	
PaO ₂ (Hgmm)	
HCO ₃ (mmol/l)	
sO ₂ (%)	
Egyéb vizsgálatok	