

Crohn betegség

Személyes adatok

TAJ szám:.....

Név:.....

Születési dátum:.....

Születési hely:.....

Telefonszám:.....

Ország:

Város:

Intézmény:

Doktorkód:

Vérkód:

1. Bél eredetű szövődmény: igen/ nem

ha igen: recidív acut shub/stenosis/ masszív haemorrhagia /perforatio/ fistula/ tályog/ dysplasia / carcinoma

Lokalizáció:.....

Időpont:.....

Terápia:.....

2. Epeúti szövődmény: igen/ nem

ha igen: epeúti elzáródás / cholangitis

Időpont:.....

Terápia:.....

3. Infekció: igen /nem

ha igen: IBD-asszociált / IBD-hez nem asszociált / nem megítélhető

ha igen: tbc /hepatitis B/ hepatitis C/ egyéb

Időpont:.....

Terápia:.....

4. Haematológiai szövődmény: igen /nem

ha igen: IBD-asszociált / IBD-hez nem asszociált / nem megítélhető

ha igen: Lymphoma / Thrombózis / Embólia/ egyéb

Lokalizáció:.....

Időpont:.....

Terápia.....

5. Solid neoplasia: igen/ nem

ha igen, megnevezése, szövettani típusa:

ha igen: IBD-asszociált / IBD-hez nem asszociált / nem megítélhető

Lokalizáció:.....

Daganat TNM stádiuma:.....

Időpont:.....

Terápia:.....

6. Egyéb szövődmény: igen/ nem

ha igen, megnevezés:.....

ha igen: IBD-asszociált / IBD-hez nem asszociált / nem megítélhető

7. Szervi elégtelenség: igen/ nem

ha igen: tüdő /szív/ vese (több is megjelölhető)

ha igen: IBD-asszociált / IBD-hez nem asszociált / nem megítélhető

Fennállásának időtartama: 48 óránál rövidebb/48 óránál hosszabb

Crohn betegség

8. Intenzív ellátás: igen/ nem

ha igen: lélegeztetés/ vasopressor terápia / egyéb / vesekezelés *(több is megjelölhető)*

ha igen: IBD-asszociált / IBD-hez nem asszociált / nem megítélhető

Megjegyzés:

9. Mortalitás: igen/ nem

ha igen, elhalálozás időpontja:

ha igen: IBD-asszociált / IBD-hez nem asszociált / nem megítélhető

Oka:.....