

## Tartalom

Általános .....	4
A form – Felvételi adatok és ellátás .....	5
1. Személyes adatok és diagnózis .....	5
2. Anamnézis .....	7
2.1 Életmód .....	7
2.2 Társbetegségek .....	8
2.3. Egyéb .....	9
2.4 Gyógyszerek .....	10
3. Kockázati magatartás .....	11
4. Tünetek, panaszok .....	12
5. Státusz .....	13
6. Vizsgálatok.....	14
6.1 Laboratóriumi: igen/nem .....	14
6.2 Képkalkotó: igen/nem .....	16
6.3. Egyéb vizsgálat:.....	17
7. Terápia .....	18
7.1. Lázlapon szereplő terápia.....	18
7.2 Keringéstámogató terápia: igen/nem/nincs adat.....	19
7.3 Folyadék terápia.....	20
7.4 Lélegeztetés (Tüdő funkció): igen/nem ha igen: .....	20
7.5 Táplálás .....	21
8. Pontszámok .....	21
9. Epikrízis (a felvétel kimenetele).....	21
10. Biológiai minták.....	22
11. Fájl feltöltés és megjegyzések.....	22
12. Az eset jellemzői .....	22
B form – otthoni napok.....	25
1. Általános adatok .....	25
2. Tünetek, panaszok .....	25
3. Státusz .....	26
4. Terápia .....	26

5. COVID teszt otthon .....	27
6. Orvosi vizit otthon .....	28
7. Orvosi vizit ambulancián: Igen / Nem.....	28
8. Státusz .....	29
9. Vizsgálatok.....	29
9.1 Laboratóriumi: igen/nem .....	29
9.2 Teszt.....	31
9.3 Képkalkó: igen/nem .....	32
9.4 Légúti panel: igen/nem.....	33
9.5 Egyéb vizsgálat: .....	34
10. Terápia .....	34
10.1. Immunmoduláció és egyéb gyógyszer: igen/nem .....	34
10.2 Keringés támogató terápia: igen/nem.....	35
10.3 Folyadék terápia.....	35
10.4 Lélegeztetés (Tüdő funkció): igen/nem .....	36
10.5 Táplálás.....	37
11. Pontszámok .....	37
12. Mennyi időt töltött az ambulancián .....	37
13. Epikrízis.....	37
14. Biológiai minták.....	37
15. Fájl feltöltés és megjegyzések.....	38
C form – fekvőbeteg napi form .....	39
1. Tünetek, panaszok .....	39
2. Státusz .....	40
3. Vizsgálatok.....	41
3.1 Laboratóriumi: igen/nem .....	41
3.2: Teszt.....	43
3.3 Képkalkó: igen/nem .....	43
3.4 Légúti panel: igen/nem.....	45
3.5. Egyéb vizsgálat: .....	46
4. Terápia .....	46
4.1. Immunmoduláció, egyéb gyógyszer és terápia: igen/nem .....	46
4.2 Folyadék terápia: igen / nem .....	47

4.3 Lélegeztetés (Tüdő funkció): igen/nem .....	47
4.4 Táplálás .....	47
5. Pontszámok .....	47
6. Epikrízis .....	48
7. Biológiai minták .....	48
8. Fájl feltöltés és megjegyzések .....	49
D form- szubintenzív/intenzív osztályos napi form .....	50
1. Tünetek, panaszok .....	50
2. Státusz .....	51
3. Vizsgálatok .....	52
3.1 Laboratóriumi: igen/nem .....	52
3.2 Teszt .....	54
3.3 Képkalkotó: igen/nem .....	54
3.4 Légúti panel: igen/nem .....	56
3.5. Egyéb vizsgálat: .....	56
4. Terápia .....	57
4.1. Immunmoduláció, egyéb gyógyszer és terápia: igen/nem .....	57
4.2 Keringéstámogató terápia: igen/nem/nincs adat .....	58
4.3 Folyadék terápia .....	58
4.4 Lélegeztetés (Tüdő funkció): igen/nem ha igen: .....	59
4.5 Táplálás .....	59
5. Pontszámok .....	59
6. Epikrízis .....	60
7. Biológiai minták .....	60
8. Fájl feltöltés és megjegyzések .....	61

## Általános

A beteg felvételekor (első beszélgetés telefonon vagy személyesen) A form kerül kitöltésre, amíg át nem helyezik vagy haza nem bocsájták (a felvétel napján 23:59-ig). A 2. naptól attól függően, hogy a beteg otthonában, fekvőbetegként osztályon vagy intenzíven tartózkodik B, C vagy D form kerül kitöltésre. A betegkontakt minimalizálása céljából ha a résztvevő hozzájárul, a kikérdezés telefonon történik.

A napi kikérdezések addig történnek, amíg el nem érünk egy végpontot, amik a következők lehetnek:

- COVID pozitív betegek esetén:
  - A beteget otthonában tünetmentességig\* követjük (B formok)
  - Ha kezdetben is tünetmentes, akkor a felszabadító tesztiig vagy ha nem csinálnak tesztet, akkor a karantén végéig (B formok)
  - Kórházi bennfekvés esetén a coviddal kapcsolatos kezelése végéig (hazabocsátás vagy mortalitás) követjük (C vagy D formok)
- COVID negatív betegek esetén: otthonában tünetmentességig\* követjük, elmondása alapján; bennfekvés esetén a kórházi felvételt indokló betegségének kezelése végéig

! Amennyiben hazaengedés után 48 órán belül ugyanabban az egészségügyi intézetben újra jelentkezik a beteg (COVID Központ), akkor folytatni kell a napi formok kitöltését.

! Abban az esetben, ha COVID negatív beteg újabb teszt során pozitív lesz, akkor folytatni kell a formok töltését/biominták levételét a pozitív betegek vonatkozó valamelyik végpontig, illetve az adott napi formon megjegyzésbe beírni, hogy változott a beteg fertőzöttségi státusza

*\*új, a betegséggel összefüggő panaszai elmúltak*

Amennyiben hazaengedés után 48 órán belül ugyanabban az egészségügyi intézetben újra jelentkezik a beteg (COVID Központ), akkor folytatni kell a napi formok kitöltését.

“A form” általános, felvételi adatok

“B form” otthoni, napi paraméterek

“C form” fekvőosztály, napi paraméterek

“D form” szubintenzív/intenzív osztály, napi paraméterek

## A form – Felvételi adatok és ellátás

[VV1] megjegyzést írt: Felvételi és anamnesztikus adatokat rögzítünk. A felvétel napján 23:59-ig tart.

### 1. Személyes adatok és diagnózis

Felvétel dátuma és ideje:.....

Kikérdezés ideje:.....

Kikérdezés helye: sürgősségi ambulancia/ fekvőbeteg osztály/ szubintenzív/ ITO / egyéb:....

Honnan érkezett beteg: otthonról/ más intézmény SBO/ más intézményből (24h belüli PCR eredménnyel) / egyéb:.....

[VV2] megjegyzést írt: amennyiben fekvőbeteg

Adatgyűjtés módja: retrospektív / prospektív

[VV3] megjegyzést írt: Ha prospektív az adatgyűjtés, akkor mindenképp kell legyen aláírt beleegyező nyilatkozat. Ha a beteg nem cselekvőképessé (zavart tudatú, intenzív osztályon kezelik, vagy a betegsége extrémgyors lefolyású volt), akkor adatai retrospektív módon gyűjthetőek.

TAJ szám: .....

Születési idő: .....

Nem: férfi/nő/nem válaszol

Név: .....

Rassz: fehér/fekete/indiai/ázsiai/egyéb:.....

Irányítószám: .....

Telefonszám: .....

[VV4] megjegyzést írt: Lehetőleg mobil telefonszám, amely folyamatosan a betegnél van

Hozott lelet (SARS-CoV-2) fertőzés igazolására: igen/nem/nincs adat

[VV5] megjegyzést írt: az eredményt mindig a mintavétel napjára kell rögzíteni, akkor is ha később érkezik meg

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

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

**[VV6] megjegyzést írt:** Történt-e a koronavírus központban (KEK)teszt?

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

## 2. Anamnézis

### 2.1 Életmód

**Foglalkozás:** egészségügyi dolgozó / szellemi munka / fizikai munka / tanuló / nyugdíjas / munkanélküli / egyéb:.....

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

**Gyakoriság?** alkalmanként / havonta / hetente / napi

**Mennyiség?** (g / nap): .....

**Mióta?** (évek):.....

**Alkoholfogyasztás az elmúlt 2 hétben?**.....

ha nem:

**Korábban ivott alkoholt?** igen / nem/ nincs adat

ha igen:

**Gyakoriság?** alkalmanként / havonta / hetente / naponta

**Mennyiség?** (g / alkalom): .....

**Hány évig?** .....

**Mennyi ideje hagyott fel az alkoholfogyasztással?**.....

Útmutató az összeg becsléséhez:

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

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

**Mennyiség?** ( cigaretta / nap): .....

**Hány évig?** .....

ha nem:

**Dohányzott korábban?** igen /nem/nincs adat

ha igen:

**Mennyiség?** (db/alkalom).....

**Hány évig?** .....

**Milyen régen hagyta abba?**.....

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

**A drog megnevezése?** .....

**Mennyiség?**.....

**Hány évig?** .....

**Testmozgás:**

**Szokott rendszeresen fél órát meghaladó fizikai aktivitást végezni?**

igen / nem/ nincs adat

ha igen:

**Gyakorisága?** naponta, hetente többször, hetente egyszer, havonta, ritkábban mint havonta

[VV7] megjegyzést írt: fizikai munka: szak-, betanított-és segéd munkások stb.  
szellemi munka: irodai, adminisztratív és bankterületen stb.  
Ha valaki nyugdíj mellett dolgozik, akkor a munka jellegét kell bejelölni.

**Szabad levegőn/ zárt térben?**

**Típusa?** séta / futás / úszás / edzőterembe járok / jóga / biciklizés / falmászás / küzdősport / tánc /  
kertészkedés / labdajáték / egyéb.....

**Egy alkalom időtartama?**..... perc

[VV8] megjegyzést írt: átlagosan

**2.2 Társbetegségek**

**Cukorbetegség/Diabetes mellitus:** igen / nem/ nincs adat

ha igen:

**Típusa?** I. típusú / II. típusú / III. /MODY/ nincs adat

**A diagnózis dátuma (év)?**.....

**Magas vérnyomás/Hipertónia:** igen / nem/ nincs adat,

ha igen: **A diagnózis dátuma (év)?**.....

[VV9] megjegyzést írt: amennyiben gyógyszert szed rá, jelölni kell –akkor is ha emiatt fiziológiás tartományban van a vérnyomása

**COPD:** igen / nem/ nincs adat

ha igen: **A diagnózis dátuma (év)?** .....

**Asztma:** igen / nem/ nincs adat

ha igen: **A diagnózis dátuma (év)?**.....

**Cisztás fibrózis:** igen / nem/ nincs adat

ha igen: **A diagnózis dátuma (év)?**.....

**Egyéb krónikus légúti betegség:** igen / nem/ nincs adat

ha igen:

**Pontosítsa:**..... **A diagnózis dátuma (év)?**.....

**Pontosítsa:**..... **A diagnózis dátuma (év)?**.....

[VV10] megjegyzést írt: emphysema, silicosis, krónikus bronchitis, tüdőfibrózis, sarcoidosis, kérdéses esetben orvosi segítséggel döntendő el a kérdés

**Autoimmun betegség:** igen / nem/ nincs adat

ha igen:

**Pontosítsa:**..... **A diagnózis dátuma (év)?**.....

**Pontosítsa:**..... **A diagnózis dátuma (év)?**.....

[VV11] megjegyzést írt: gyulladásos bélbetegség, SLE, rheumatoid arthritis, Sjögren-szindróma, Basedow-kór, Hashimoto-thyreoiditis, scleroderma, Reiter-szindróma, sclerosos multiplex, anaemia perniciosa, coeliakia, autoimmun hepatitis, PBC, PSC, ITP, kérdéses esetben orvosi segítséggel döntendő el a kérdés

**Ismert immunszuppresszió:** igen / nem/ nincs adat

ha igen: **típusa:** HIV-pozitív / hosszú távú glükokortikoidok / ciklosporin / azatioprin / egyéb:

**Mióta (dátum: év)?** .....

[VV12] megjegyzést írt: a legrégebbit kell beírni

**Szív-érrendszeri betegségek:** igen / nem/ nincs adat

ha igen: **típusa:** IHD / STEMI / NSTEMI/ infarktus / angina / szívelégtelenség /

kardiomiopátia / perifériás érrendszeri betegség / egyéb: .....

**Mióta (dátum: év)?** .....

ha szívelégtelenség: **NYHA osztály:** I / II / III / IV.

[VV13] megjegyzést írt: IHD: ischaemias szívbetegség, STEMI és NSTEMI AMI, azaz acut myocardialis infarctus altípusai  
infarktus: amennyiben nincs dokumentálva, hogy STEMI vagy NSTEMI  
cardiomyopathia: DCM, azaz dilatatív, HCM azaz hypertrophias, RCM azaz restrictive  
perifériás érbetegség: generalizált atherosclerosis, bypass, stent  
ha fent jelölt okból alakul ki szívelégtelenség akkor az okot és a szívelégtelenséget is jelöljük

**Dagantos betegség:** igen / nem/ nincs adat

ha igen:

**Tumor típusa:** agy/ pajzsmirigy/ tüdő / mell / szájüreg / nyelőcső/ gyomor / vastagbél /

hasnyálmirigy/ máj / prosztata/ vese /húgyhólyag / petefészek/ méh / lymphoma/ leukémia/bőr /

egyéb: .....

[VV14] megjegyzést írt: A jóindulatú daganatokat (adenoma) is jelöljük.



Diagnózis dátuma (év)? .....  
Típus? jóindulatú / rosszindulatú  
Jelenleg kezelés alatt áll: igen / nem

Májcirrózis/májzsugor: igen / nem/ nincs adat  
ha igen:  
A diagnózis dátuma (év)?.....  
Child osztály: A / B / C

Egyéb krónikus májbetegség: : igen / nem/ nincs adat  
ha igen:  
Pontosítsa:..... A diagnózis dátuma (év)?.....  
Pontosítsa:..... A diagnózis dátuma (év)?.....

[VV15] megjegyzést írt: autoimmune hepatitis, PBC, PSC, adenoma, NAFLD, zsírmáj, peilosis hepatis, intrahepaticus cholestasis, krónikus vírushepatitis, kérdéses esetben orvosi segítséggel döntendő el a kérdés

Dialízis-függő: igen / nem/ nincs adat  
ha igen: Mióta (dátum: év)? .....

Egyéb krónikus vesebetegség: : igen / nem/ nincs adat  
ha igen:  
Pontosítsa:..... A diagnózis dátuma (év)?.....  
Pontosítsa:..... A diagnózis dátuma (év)?.....

[VV16] megjegyzést írt: eGFR csökkenése segíthet, nephrosclerosis, zsugorvese, arteria renalis szűkület, kérdéses esetben orvosi segítséggel döntendő el a kérdés, amennyiben a betegnek egy veséje van de az jól működik nem kell jelölni)

### 2.3. Egyéb

ha krónikus légúti betegség, COPD-t vagy cisztás fibrózist, szívbetegséget, szívelégtelenséget bejelölte:

Szüksége van otthoni oxigénterápiára? igen/nem/ nincs adat

BCG-oltást kapott: igen / nem/ nincs adat

Kapott-e COVID-oltást? igen / nem/ nincs adat

ha igen:

Oltás dátuma:.....

Oltás típusa: Pfizer-BioNTech / AstraZeneca/ Sputnik-V/ Moderna/ egyéb:.....

Oltási szövődmény: .....

Oltás dátuma:.....

Oltás típusa: Pfizer-BionTech / AstraZeneca/ Sputnik-V/ Moderna/ egyéb:.....

Oltási szövődmény: .....

csak 14 éven felüli nőknél jelenjen meg:

Jelenleg várandós? igen / nem/ nincs adat

ha igen: a terhesség hányadik hetében van? .....

csak 14 éven felüli nőknél jelenjen meg:

Szoptat? igen / nem/ nincs adat

Feküdt kórházban az elmúlt egy évben? igen/nem/nem emlékszem

ha igen:

Milyen okból? terhesség/ baleset/ műtét/ az alapbetegségem kezelése/ tüdőgyulladás/ kivizsgálás/

már nem emlékszem, de feküdtem kórházban  
(többszörös választás)  
Hány alkalommal? ..... / nem emlékszik

## 2.4 Gyógyszerek

Rendszeresen szedett gyógyszerek: igen / nem/ nincs adat

ha igen:

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: .....

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: .....

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: .....

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: .....

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: .....

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: .....

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: .....

### 3. Kockázati magatartás

Hányan élnek egy háztartásban? .....

Voltak tünetek? igen /nem

ha igen:

**Mennyi idő telt el az első tünetek jelentkezése (ha voltak) és az orvoshoz fordulás között?**

.....nap / nem voltak tüneteim mielőtt letesztelték

Hány emberrel találkozott/érintkezett a tünetek megjelenése előtti / ha nem voltak tünete a  
diganózis előtti két hétben? .....

Találkozott/érintkezett-e olyan személlyel a tünetek/ diagnózis megjelenése előtt, akinek  
koronavírus-fertőzésre jellemző tünetei voltak vagy később kiderült róla, hogy koronavírus-  
fertőzése van? igen / nem

Hány emberrel találkozott/érintkezett a tünetek megjelenése után? .....

Az elmúlt két hétben átlagosan milyen gyakran hagyta el otthonát? heti.....alkalom

A tünetek megjelenése előtt viselt-e következetesen maszkot és/vagy gumikesztyűt ha bevásárolni,  
gyógyszertárba vagy más okból emberek közé kellett mennie? Igen / nem

Igénybe vett-e Ön tömegközlekedést az elmúlt két hétben? Nem / naponta / néhány alkalommal

[VV17] megjegyzést írt: értelemszerűen töltendő, nem kötelező válaszolni, el kell mondani a betegnek, hogy anonim adatok, nem a szabályszegésekre vagyunk kíváncsiak, hanem a vírus terjedéséről gyűjtünk adatokat

#### 4. Tünetek, panaszok

Kikérdezhető a beteg? igen/nem

Tünetek, panaszok: igen / nem/ nincs adat

Ha igen:

Mióta vannak tünetei:.....óra / nap

Hidegrázás: igen / nem/ nincs adat

Hőemelkedés/ láz: igen / nem/ nincs adat

ha igen:

Mióta? .....

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

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

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

[VV18] megjegyzést írt: ha a beteg kikérdezhető, akkor jelölni kell az összes eddigi tünetet ami a betegség kezdete óta volt/van  
ha nem kikérdezhető, akkor dokumentáció alapján jelöljük, hogy ha le van írva valamilyen tünet

[VV19] megjegyzést írt: nem stressz okozta

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

**[VV20] megjegyzést írt:** a megbetegedés óta mi a jellemző

**[VV21] megjegyzést írt:** Felvételi státuszt kell rögzíteni!

## 5. Státusz

**Vérnyomás:** ..... / ..... Hgmm (sziszt. érték –MEWS)

**Artériás középnyomás (MAP):** (automatikus)

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

**Testtömeg:**..... kg/ g

**Testmagasság:** .....cm

**BMI:** (automatikus)

**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,

**[VV22] megjegyzést írt:** zavartság esetén nem lehet 15 szedált/intubált betegnél nem megítélhető

**[VV23] megjegyzést írt:** Vese: kreatinin >170 umol/l, vagy a vizelet mennyisége <500 ml/24 óra  
KIR: GCS pontszám < 13  
Tüdő: oxigénre van szüksége/ lélegeztetik  
Keringés: vazopresszor terápia  
Máj: akut májelégtelenség megállapítása orvosi kompetencia

ha igen, **szervrendszer:** vese / központi idegrendszer/ tüdő/  
keringés/ máj / egyéb

## 6. Vizsgálatok

### 6.1 Laboratóriumi: igen/nem

**Dátum:**.....

**vércsoport:** 0 / A / AB / B RH: pozitív / negatív

**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)

**Pankréász igen/nem**

Glükóz (mmol/l)

Amiláz (U/l)

Lipáz (U/l)

**[VV24] megjegyzést írt:** Amennyiben a form napján nem, de előtte pár nappal készült vizsgálat, akkor azt szükséges beírni.

**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/ kapillaris vér  
pH  
PaCO<sub>2</sub> (Hgmm)  
PaO<sub>2</sub> (Hgmm)  
cHCO<sub>3</sub> (aP) aktuális bikarbonát (mmol/l)  
cHCO<sub>3</sub> (aP, st) standard bikarbonát (mmol/l)  
Base Excess (BE) (mmol/l)  
sO<sub>2</sub> (%)

Egyéb vizsgálatok:.....

6.2 Képalkotó: igen/nem

**Mellkasi röntgen:** igen / nem/ nincs adat

ha igen:

**Dátum:**

**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

**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

**[VV25] megjegyzést írt:** Amennyiben a form napján nem, de előtte pár nappal készült vizsgálat, akkor azt szükséges beírni.

**[VV26] megjegyzést írt:** Kétoldali tüdőérintettséget vagy lebenyt a pericardiális és pleuralis folyadék kivételével a felsorolt elváltozások esetében kérjük jelölni.

**Mellkas CT:** igen / nem/ nincs adat,

ha igen:

**Dátum:**

**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

**[VV27] megjegyzést írt:** Amennyiben a form napján nem, de előtte pár nappal készült vizsgálat, akkor azt szükséges beírni.



**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  
**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

**Hasi CT:** igen / nem/ nincs adat

ha igen:

dátum

**lelet** bemásolva

Fájl feltöltés

**Hasi UH:** igen / nem/ nincs adat

ha igen:

dátum

**lelet** bemásolva

Fájl feltöltés

**Koponya CT:** igen / nem/ nincs adat

ha igen:

dátum

**lelet** bemásolva

Fájl feltöltés

### **6.3. Egyéb vizsgálat:**

**Megnevezés:**

dátum

Lelet:

**Légúti panel:** igen/nem

ha igen:

**Kórokozó:**

**[VV28] megjegyzést írt:** Kétoldali tüdőérintettséget vagy lebenyt a pericardiális és pleurális folyadék kivételével a felsorol elváltozások esetében kérjük jelölni.

**[VV29] megjegyzést írt:** pl hasi rtg, Doppler, szívultrahang stb

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

## 7. Terápia

### 7.1. Lázlapon szereplő terápia

**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:.....**

**[VV30] megjegyzést írt:** akkor jelölünk, ha IVIG terápiát kap a beteg.

**[VV31] megjegyzést írt:** CSAK SZISZTÉMÁS SZTEROID, az inhalációsakat nem jelöljük (immunszuppresszióként):

beclomethasone  
betamethasone  
budesonide  
cortisone  
dexamethasone  
hydrocortisone  
methylprednisolone  
prednisolone  
prednisone  
triamcinolone

**[VV32] megjegyzést írt:** 5-

Guanylmethylenebisphospho-nate, Abacavir, Acyclovir, Adafosbuvir, Adefovir, Adefovir dipivoxil, Alovudine, Alovudine F-18, Amantadine, Amprenavir, Artesunate, Asunaprevir, Atazanavir, Ateviridine, Baloxavir, Baloxavir marboxil, Beclabuvir, Betulinic Acid, Bictegravir, BMS-488043, BMS-955176, Boceprevir, Brivudine, Calanolide A, Capravirine, Cenicriviroc, Cidofovir, Clevudine, Daclatasvir, Dapivirine, Darunavir, Dasabuvir, Delavirdine, Dextelvacitabine, Didanosine, Docosanol, Dolutegravir, Doravirine, Edoxudine, Efavirenz, Elbasvir, Elvitegravir, Elvucitabine, Emivirine, Emtricitabine, Enfuvirtide, Entecavir, Etravirine, Faldaprevir, Famiciclovir, Favipiravir, Fiacitabine, Fialuridine, Fomivirsin, Fosamprenavir, Foscamet, Ganciclovir, Glecaprevir, Grazoprevir, GS-441524, Ibacitabine, Ibalizumab, Idoxuridine, Indinavir, Ingavirin, Inosine pranobex, Interferon alfa, Interferon alfacon-1, Interferon alfa-n1, Interferon beta-1a, Islatravir, JE-2147, JPC-3210, L-756423, Lamivudine, Laninamivir, Laninamivir octanoate, Lapachone, Ledipasvir, Leronlimab, Letemovir, Lobucavir, Lopinavir, Maraviroc, Maribavir, Metisazone, Moroxydine, Nelfinavir, Nevirapine, N-hydroxyguanidine, Odalasvir, Ombitasvir, Opavirine, Osetamivir, Osetamivir acid, Palivizumab, Paritaprevir, Peginterferon alfa-2a, Peginterferon alfa-2b, Penciclovir, Peramivir, PF-232798, Pibrentasvir, Pirodavir, Pleconaril, Podofilox, Pritelivir, R-82913, Ractivir, Radavirsin, Raltegravir, Ravidasvir, Remdesivir, Ribavirin, Rilpivirine, Rimantadine, Ritonavir, Rupintrivir, Ruzasvir, Saquinavir, Simeprevir, Sinecatechins, Sofosbuvir, Sorivudine, Stavudine, Taribavirin, Tecovirimat, Telaprevir, Telbivudine, Tenofovir, Tenofovir alafenamide, Tenofovir disoproxil, Tiplranavir, TMC-310911, Triazavirin, Trifluridine, Tromantadine, UC-781, Umifenovir, Uprifosbuvir, Valaciclovir, Valganciclovir, Valomaciclovir, Valomaciclovir stearate, Vedroprevir, Velpatasvir, Vesatolimod, Vidarabine, Voxilaprevir, Zalcitabine, Zanamivir, Zidovudine

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: rekonvaleszcens plazma/ faktor készítmény/ vörösvértest  
koncentrátum/ friss fagyasztott plazma(FFP) / trombocita koncentrátum/  
granulocita koncentrátum/ egyéb:....

**Vértisztító eljárások:** igen/nem

ha igen: CytoSorb / CRRT (folyamatos vesepótló kezelés) / HD (hemodialízis) /  
egyéb:....

ha CytoSorb, akkor: kezelés időtartama:...(óra)  
adszorbens sorszáma:.....(1-15)

**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: .....

**[VV33] megjegyzést írt:** Az adott napon szedett további  
összes gyógyszert kell regisztrálni.

## **7.2 Keringéstámogató terápia: igen/nem/nincs adat**

**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): .....%

### 7.3 Folyadék terápia

Parenterális folyadékpótlás: igen / nem

ha igen: infúzió típusa:.....  
infúzió mennyisége:.....mL

**[VV34] megjegyzést írt:** Az aznap elrendelt intravénás folyadékot kell jelölni.

Folyadékegyenleg az elmúlt 24 órában: ..... mL

**[VV35] megjegyzést írt:** A bevitt és ürített folyadékmennyiség különbsége az adott 24 órára vonatkoztatva (mililiterben).

Kumulatív folyadékegyenleg: ..... mL

**[VV36] megjegyzést írt:** Görgetett egyenleg a 24 órás folyadékegyenlegek összegeként számítható (az újabb napi folyadékegyenleget ha pozitív hozzáadjuk, ha pedig negatív kivonjuk).

### 7.4 Lélegeztetés (Tüdő funkció): igen/nem

ha igen:

O2-terápia:

igen / nem/ nincs adat

ha igen:

típus: NC, FM (arcmasz), rezervoáros maszk, Venturi maszk, HFNC

**[VV37] megjegyzést írt:** nazális, orrszonda

NIV:

igen / nem/ nincs adat

ha igen, típus: Nasal, FM, Helmet

**[VV38] megjegyzést írt:** HFNC-nek nincs magyar neve, így lesz a dokumentációban

**[VV39] megjegyzést írt:** non-invazív lélegeztetés

Invazív lélegeztetés: igen/nem

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

Hasonfekvő helyzet: igen / nem/ nincs adat

FiO2 (legmagasabb érték): .....

**[VV40] megjegyzést írt:** szám, 0-1 között

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, cmH<sub>2</sub>O)\*(Peak P-PEEP) (automatikus)

PaCO<sub>2</sub> (legmagasabb érték): ..... Hgmm

ECMO: Igen / Nem

ECCO<sub>2</sub>R: Igen / Nem

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

PVPi:.....\*

[VV41] megjegyzést írt: ha PiCCO monitor elérhető és a kezelőorvos figyelembe veszi

### 7.5 Táplálás

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

### 8. 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

[VV42] megjegyzést írt: igent kell jelölni, ha NYHA IV; cirrhosis; krónikus légzőszervi betegség áll fenn –a betegnél a pulmonalis nyomás > 40 Hgmm/ emiatt képtelen lépcsőzni/minimális fizikai munkát végezni/ dokumentált krónikus hypoxia/ hypercapnia, légzéstámogatásra szorul otthonában; dializált; immunkomprimált –AIDS, lymphoma, leukemia, kemoterápia, radioterápia, immunszuppresszív szerek vagy szteroid terápia miatt

SOFA-CVS

SOFA-RESP

SOFA-Coag

SOFA-Liver

SOFA-Renal

SOFA-CNS

SOFA \*

MEWS (Modified Early Warning Score)

### 9. Epikrízis (a felvétel kimenetele)

Mi történt a beteggel: hazabocsátották / áthelyezték / mortalitás / marad az osztályon / egyéb:....

hazabocsátás esetén:

**Elbocsátás ideje:**(dátum/óra:perc): .....

**A beteg tünetmentes?** igen/nem/nincs adat

[VV43] megjegyzést írt: SBO dokumentációból /zárójelentésből

áthelyezés esetén:

**Hová:** fekvő betegosztály /szubintenzív/ ITO / országos centrum/ egyéb

**Áthelyezés oka:** klinikai tünetek miatt / otthoni karantén nem kivitelezhető / egyéb:...

**Diagnózis:** .....

[VV44] megjegyzést írt: SBO dokumentációból

ha mortalitás:  
Dátum és idő: .....

Epikrízis: .....

## **10. 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:.....

## **11. Fájl feltöltés és megjegyzések**

**Fájl feltöltése** | .....

**Megjegyzések(pl. dekurzus):** .....

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

ápoló:.....

**12. Az eset jellemzői** | .....

**[VV45] megjegyzést írt:** Összes, az esettel összefüggő dokumentáció: hozott PCR lelet, zárójelentés, ambuláns lap

**[VV46] megjegyzést írt:** az egész esetet jellemző, kiemelten fontos adatok, csak az eset lezárásakor tölthető

IGAZOLT COVID-19 FERTŐZÖTT FELNŐTT BETEGEK RIZIKÓSTRATIFIKÁCIÓJA		
RIZIKÓCSOPORT	KRITÉRIUM	KLINIKAI MEGJEGYZÉS
<b>ENYHE ÉS KÖZÉPSÚLYOS BETEGSÉG</b>	<b>Enyhe:</b> nincs nyugalmi vagy effort dyspnoe, percenkénti légzésszám <22, és nincs O <sub>2</sub> -igény + nincs pneumonia mellkasi képalkotáson <b>Középsúlyos:</b> dyspnoe, tachypnoe vagy O <sub>2</sub> -igény van ± pneumonia mellkasi képalkotáson	Fokozott figyelmet igénylő rizikófaktorok: - ≥70 éves <b>ÉS/VAGY</b> - komorbiditása van (krónikus kardiovaszkuláris betegség, COPD, cukorbetegség, aktív malignitás)
<b>SÚLYOS BETEGSÉG</b>	<b>≥1 kritérium megléte esetén:</b> 1. légzési distressz: percenkénti légzésszám ≥30/min); 2. Nyugalmi O <sub>2</sub> -szaturáció ≤93; 3. Arterial parciális O <sub>2</sub> -tenzió (PaO <sub>2</sub> ) / belégzési O <sub>2</sub> -frakció (FiO <sub>2</sub> ) ≤300; 4. A tüdőinfiltrátumok a teljes tüdőmező >50%-át elfoglalják 24-48 óra alatt.	A betegség komplikációja, ill. progressziója várható (10-15%): - ARDS - akut légzési elégtelenség - hemodinamikai dekompenzáció (myocarditis, akut myocardiumsérülés)
<b>KRITIKUS ÁLLAPOTÚ BETEGSÉG</b>	<b>≥1 kritérium megléte esetén:</b> 1. gépi lélegeztetést igénylő akut légzési elégtelenség 2. ARDS radiomorfológiai képe 3. sokk, beleértve a szepszist 4. intenzív osztályos felvételt igénylő egyéb szervi diszfunkció	-

enyhe/középsúlyos/ súlyos/ kritikus

**Mortalitás:** igen/ nem  
 ha igen: halálozás ideje:.....

**Valószínűsíthetően a kórházi kezelés alatt fertőződött meg?** Igen / nem

**Felzabadió teszt történt?** igen/nem/nincs adat  
 ha igen:

**gyorsteszt:** igen/nem/nincs adat  
**dátum**  
**eredmény:** pozitív/negatív/nem informatív  
**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

**szerológia** igen/nem/nincs adat  
**mintavétel dátuma:** ..... N/Ó/P  
**eredmény dátuma:**.....N/Ó/P  
**teszt típusa:** gyors teszt/ELISA / egyéb teszt  
 neve:.....(gyári név)  
**teszt eredménye:** IgM poz/heg/nem informatív

**Súlyosság:**

**[VV47] megjegyzést írt:** Besorolás a következő kritériumok szerint(attól függetlenül, hogy a beteg COVID pozitív vagy negatív):

IgA poz/neg/nem informatív  
IgG poz/neg/nem informatív

**Eset lezárásnak dátuma:**.....(dátum, óra:perc)



## 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): .....

Kísugárzás:.....

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

[VV48] megjegyzést írt: Az adott napra vonatkozik az egész form (0:00-tól 23:59-ig), ha kórházi felvételre kerül sor, C vagy D formot nyitunk és ott folytatjuk az adatbevitelt. Az adott napon regisztrált legrosszabb értékeket kell feltüntetni.

[VV49] megjegyzést írt: csak az adott napra vonatkozik

[VV50] megjegyzést írt: az adott napon észlelte-e

[VV51] megjegyzést írt: nem stressz okozta

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

**[VV52] megjegyzést írt:** ha az utolsó hívás óta nem volt széklelete, nemet jelölünk

### **3. Státusz**

**Vérnyomás:**...../ ..... Hgmm  
**Pulzus:**..... / perc  
**Testtömeg:**..... kg / g  
**Légzésszám:**..... / perc  
**Testhőmérséklet:** ..... ° C (axilláris/ rektális/ homlok/ intravaszkuláris/ egyéb:....)

**[VV53] megjegyzést írt:** Ha több mérés is volt, akkor az aznapi legrosszabb értékeket töltjük fel.

### **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: .....

**[VV54] megjegyzést írt:** Az adott napon szedett további összes gyógyszert regisztrálni kell. Érdemes megkérdezni, hogy az előző B fromhoz képest van-e új vagy abbahagyott-e valamit és aszerint módosítani a listát.

**Táplálás**

**Táplálás módja:** per os/ nasogastrikus/nasojejunalis/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

**[VV55] megjegyzést írt:** Az adott napon

**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:** .....

**[VV56] megjegyzést írt:** csak otthoni vizsgálat, újabb sürgősségi megjelenést a következő pontban rögzítjük, mentőorvos által végzett vizsgálat nem számít

**[VV57] megjegyzést írt:** C vagy D form

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

[VV58] megjegyzést írt: Az napi legrosszabb értékeket kell rögzíteni.

[VV59] megjegyzést írt: A szisztolés érték alapján az az napi legrosszabb vérnyomás értéket jelöljük.

[VV60] megjegyzést írt: zavartság esetén nem lehet 15, szedált/intubált betegnél nem megítélhető

[VV61] megjegyzést írt: Vese: kreatinin >170 umol/l, vagy a vizelet mennyisége <500 ml/24 óra  
KIR: GCS pontszám < 13  
Tüdő: oxigénre van szüksége/ lélegeztetik  
Keringés: vazopresszor terápia

## 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

**[VV62] megjegyzést írt: Történt-e a koronavírus központban (KEK) teszt?**

**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 Képkalkotó: 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

**Rajzolatszaporulat (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? :.....**

**[VV63] megjegyzést írt:** Kétoldali tüdőérintettséget vagy lebenyt a pericardialis és pleuralis folyadék kivételével a felsorol elváltozások esetében kérjük jelölni.

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  
**Konszolidáció:** 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  
**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? :.....**

**[VV64] megjegyzést írt:** Kétoldali tüdőérintettséget vagy lebenyt a pericardiális és pleuralis folyadék kivételével a felsorolt elváltozások esetében kérjük jelelni.

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:**.....

**[VV65] megjegyzést írt: pl hasi rtg, Doppler, szívultrahang stb**

**[VV66] megjegyzést írt: Lázlapon szereplő terápia**

**[VV67] megjegyzést írt: akkor jelölünk, ha IVIG terápiát kap a beteg.**

**[VV68] megjegyzést írt: CSAK SZISZTÉMÁS SZTEROID (az inhalációsakat nem jelöljük immunszuppresszióként):**  
 beclomethasone  
 betamethasone  
 budesonide  
 cortisone  
 dexamethasone  
 hydrocortisone  
 methylprednisolone  
 prednisolone  
 prednisone  
 triamcinolone

**[VV69] megjegyzést írt: 5'-Guan-ylmethylenebisphospho-nate, Abacavir, Acyclovir, Adafosbuvir, Adefovir, Adefovir dipivoxil, Alovudine, Alovudine F-18, Amantadine, Amprenavir, Artesunate, Asunaprevir, Atazanavir, Ateviridine, Baloxavir, Baloxavir marboxil, Beclabuvir, Betulinic Acid, Bictegravir, BMS-488043, BMS-955176, Boceprevir, Brivudine, Calanolide A, Capravirine, Cenicriviroc, Cidofovir, Clevidine, Daclatasvir, Dapivirine, Darunavir, Dababuvir, Delavirdine, Dextelucitabine, Didanosine, Docosanol, Dolutegravir, Doravirine, Edoxudine, Efavirenz, Elbasvir, Elvitegravir, Elvucitabine, Emivirine, Emtricitabine, Enfuvirtide, Entecavir, Etravirine, Faldaprevir, Fanciclovir, Favipiravir, Fiacitabine, Fialuridine, Fomivirsin, Fosamprenavir, Foscamet, Ganciclovir, Glecaprevir, Grazoprevir, GS-441524, Ibacitabine, Ibalizumab, Idoxuridine, Indinavir, Ingavirin, Inosine pranobex, Interferon alfa, Interferon alfacon-1, Interferon alfa-n1, Interferon beta-1a, Islatravir, JE-2147, JPC-3210, L-756423, Lamivudine, Laninamivir, Laninamivir octanoate, Lapachone, Ledipasvir, Leronlimab, Letemovir, Lobucavir, Lopinavir, Maraviroc, Maribavir, Metisazone, Moroxydine, Nelfinavir, Nevirapine, N-hydroxyguanidine, Odalasvir, Ombitasvir, Opavirine, Osetamivir, Osetamivir acid, Palivizumab, Paritaprevir, Peginterferon alfa-2a, Peginterferon alfa-2b, Penciclovir, Peramivir, PF-232798, Pibrentasvir, Pirodavir, Pleconaril, Podofilox, Pritelivir, R-82913, Racivir, Radavirsen, Raltegravir, Ravidasvir, Remdesivir, Ribavirin, Rilpivirine, Rimantadine, Ritonavir, Rupintrivir, Ruzasvir, Saquinavir, Simeprevir, Sinecatechins, Sofosbuvir, Sorivudine, Stavudine, Tarpavirin, Tecovirimat, Telaprevir, Telbivudine, Tenofovir, Tenofovir alafenamide, Tenofovir disoproxil, Tipranavir, TMC-310911, Triazavirin, Trifluridine, Tromantadine, UC-781, Umifenovir, Uprifosbuvir, Valaciclovir, Valganciclovir, Valomaciclovir, Valomaciclovir stearate, Vedroprevir, Velpatasvir, Vesatolimod, Vidarabine, Voxilaprevir, Zalcitabine, Zanamivir, Zidovudine**

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

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

**Vérkészítmények:** igen/nem  
ha igen: rekovalszcens 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: .....

**[VV70] megjegyzést írt: Az adott napon szedett további összes gyógyszert kell regisztrálni.**

### **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

**[VV71] megjegyzést írt:** Az aznap elrendelt intravénás folyadékot kell jelölni.

**Folyadékkegyenleg az elmúlt 24 órában:** ..... ml

**[VV72] megjegyzést írt:** A bevitt és ürített folyadékmennyiség különbsége az adott 24 órára vonatkoztatva (milliliterben).

**Kumulatív folyadékkegyenleg:** ..... ml

**[VV73] megjegyzést írt:** Görgetett egyenleg a 24 óras folyadékkegyenleg összegeként számítható (az újabb napi folyadékkegyenleget ha pozitív hozzáadjuk, ha pedig negatív kivonjuk).

**10.4 Lélegeztetés (Tüdő funkció): igen/nem**

ha igen:

**O2-terápia:** igen / nem/ nincs adat  
 ha igen, **típus:** NC, FM (arcmaszk), rezervoáros maszk, Venturi maszk, HFNC

**[VV74] megjegyzést írt:** nazális, orrszonda

**[VV75] megjegyzést írt:** HFNC-nek nincs magyar neve, így lesz a dokumentációban

**NIV:** igen / nem/ nincs adat  
 ha igen, **típus:** Nasal, FM, Helmet

**[VV76] megjegyzést írt:** Non-invazív lélegeztetés

**Invazív lélegeztetés:** igen/nem  
 ha igen, **típusa:** CPAP-PS, SIMV, PCV, BiPAP, ASV, APRV Hasonfekvő  
**helyzet:** igen / nem/ nincs adat

**FiO2** (legmagasabb érték): .....

**[VV77] megjegyzést írt:** Az alábbi linken lévő számítás szerint kell jelölni:  
<https://louisville.edu/medicine/departments/medicine/diagnoses/gimedicine/physician-resources/calculators-and-tools-files/fraction-of-inspired-oxygen-pdf>

**PaO2** (legmagasabb érték): ..... mmHg

**PaO2 / FiO2** automatikus

**[VV78] megjegyzést írt:** szám, 0-1 között

**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:** .....

**[VV79] megjegyzést írt:** ha PICCO monitor elérhető és a kezelőorvos figyelembe veszi

### 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

**[VV80] megjegyzést írt:** igen kell jelölni, ha NYHA IV; cirrhosis; krónikus légzőszervi betegség áll fenn – a betegnél a pulmonalis nyomás > 40 Hgmm/ emiatt képtelen lépcsőzni/ minimális fizikai munkát végezni/ dokumentált krónikus hypoxia/ hypercapnia, légzéstámogatásra szorul otthonában; dializált; immunkomprimált – AIDS, lymphoma, leukemia, kemoterápia, radioterápia, immunszuppresszív szerek vagy szteroid terápia miatt

**[VV81] megjegyzést írt:** másnap reggel töltendő ki:

**Szérum:** igen/nem, hazaengedték a beteget / emberi mulasztás /egyéb:.....  
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, hazaengedték a beteget / emberi mulasztás /egyéb:.....  
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:.....

## C form – fekvőbeteg napi form

Kikérdezés időpontja:.....

### 1. Tünetek, panaszok

Kikérdezhető a beteg? igen/nem

Tünetek, panaszok: igen / nem/ nincs adat

ha igen:

Hidegrázás: igen / nem/ nincs adat

Hőemelkedés/ láz: igen / nem/ nincs adat

ha igen:

**Mióta?** .....

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

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

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

**[VV82] megjegyzést írt:** Az adott napra vonatkozik a form (0:00-től 23:59-ig). Ha intenzívra kerül a beteg D formot nyitunk (még aznap), ha hazaengedik de még panaszos akkor a következő naptól B-t.  
**AZ ADOTT NAPON REGISZTRÁLT LEGROSSZABB ÉRTÉKEKET KELL FELTÜNTETNI!**

**[VV83] megjegyzést írt:** ha a beteg kikérdezhető, akkor jelölni kell az összes eddigi tünetet ami a betegség kezdete óta volt/van  
ha nem kikérdezhető, akkor dokumentáció alapján jelöljük, hogy ha le van írva valamilyen tünet

**[VV84] megjegyzést írt:** Nem stressz okozta

**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

## 2. 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,

**[VV85] megjegyzést írt:** ha az utolsó hívás óta nem volt széklete, nemet jelölünk

**[VV86] megjegyzést írt:** ha az utolsó hívás óta nem volt széklete, nemet jelölünk

**[VV87] megjegyzést írt:** Aznapi legrosszabb értékeket kell feltüntetni.

**[VV88] megjegyzést írt:** A szisztolés érték alapján az aznapi legrosszabb vérnyomás értéket jelöljük.

**[VV89] megjegyzést írt:** zavartság esetén nem lehet 15, szedált/intubált betegnél nem megítélhető

**[VV90] megjegyzést írt:** Vese: kreatinin >170 umol/l, vagy a vizelet mennyisége <500 ml/24 óra  
KIR: GCS pontszám < 13  
Tüdő: oxigénre van szüksége/ lélegeztetik  
Keringés: vazopresszor terápia  
Máj: akut májelégtelenség megállapítása orvosi kompetencia



ha igen, **szervrendszer:** vese / központi idegrendszer/ tüdő/  
keringés/ máj /egyéb

### **3. Vizsgálatok**

#### **3.1 Laboratóriumi: igen/nem**

**Vércsoport:** igen/nem

**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 (µmol/l)

**Pankréász:** 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/ kapillaris vér

pH  
PaCO<sub>2</sub> (Hgmm)  
PaO<sub>2</sub> (Hgmm)  
cHCO<sub>3</sub> (aP) aktuális bikarbonát (mmol/l)  
cHCO<sub>3</sub> (aP, st) standard bikarbonát (mmol/l)  
Base Excess (BE) (mmol/l)  
sO<sub>2</sub> (%)

**Egyéb vizsgálatok: igen / nem**

**3.2: 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

**3.3 Képalkotó: 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

[VV91] megjegyzést írt: Történt-e a koronavírus központban (KÉK) teszt?

**Konszolidáció:** 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  
**Rajzolatssaporulat** (retikuláció): Igen / Nem/ nincs adat  
**Nyírokcsomó 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  
**Tejűveg homály:** Igen / Nem/ nincs adat  
**Lineáris homály:** Igen / Nem/ nincs adat  
**Konszolidáció:** 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  
**Rajzolatssaporulat** (retikuláció): Igen / Nem/ nincs adat  
**Nyírokcsomó 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

**[VV92] megjegyzést írt:** Kétoldali tüdőérintettséget vagy lebenyt a pericardialis és pleuralis folyadék kivételével a felsorol elváltozások esetében kérjük jelölni.

**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

### **3.4 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

**[VV93] megjegyzést írt:** Kétoldali tüdőérintettséget vagy lebenyt a pericardialis és pleuralis folyadék kivételével a felsorol elváltozások esetében kérjük jelölni.

### 3.5. Egyéb vizsgálat:

Megnevezés

Lelet:

[VV94] megjegyzést írt: pl hasi rtg, Doppler, szívultrahang stb

## 4. Terápia

### 4.1. Immunmoduláció, egyéb gyógyszer és terápia: igen/nem

Ha igen:

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

[VV95] megjegyzést írt: lázlon szerezplő terápia

[VV96] megjegyzést írt: akkor jelölünk, ha IVIG terápiát kap a beteg.

[VV97] megjegyzést írt: (CSAK SZISZTÉMÁS SZTEROID, az inhalációsakat nem jelöljük immunszuppresszióként):  
beclomethasone  
betamethasone  
budesonide  
cortisone  
dexamethasone  
hydrocortisone  
methylprednisolone  
prednisolone  
prednisone  
triamcinolone

**Kortikoszteroidok:** igen/nem/ nincs adat

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

[VV98] megjegyzést írt: 5'-Guan-ylmethylenebisphospho-nate, Abacavir, Acyclovir, Adafosbuvir, Adefovir, Adefovir dipivoxil, Alovudine, Alovudine F-18, Amantadine, Amprenavir, Artesunate, Asunaprevir, Atazanavir, Ateviridine, Baloxavir, Baloxavir marboxil, Beclabuvir, Betulinic Acid, Bictegravir, BMS-488043, BMS-955176, Boceprevir, Brivudine, Calanolide A, Capravirine, Cenicriviroc, Cidofovir, Clevudine, Daclatasvir, Dapivirine, Darunavir, Dasabuvir, Delavirdine, Dexamethasone, Didanosine, Docosanol, Dolutegravir, Doravirine, Edoxudine, Efavirenz, Elbasvir, Elvitegravir, Elvicitabine, Emivirine, Emtricitabine, Enfuvirtide, Entecavir, Etravirine, Faldaprevir, Famciclovir, Favipiravir, Fiacitabine, Fialuridine, Fomivirsen, Fosamprenavir, Foscarnet, Ganciclovir, Glecaprevir, Grazoprevir, GS-441524, Ibacitabine, Ibalizumab, Idoxuridine, Indinavir, Ingavirin, Inosine pranobex, Interferon alfa, Interferon alfacon-1, Interferon alfa-n1, Interferon beta-1a, Islatravir, JE-2147, JPC-3210, L-756423, Lamivudine, Laninamivir, Laninamivir octanoate, Lapachone, Ledipasvir, Leronlimab, Letermovir, Lobucavir, Lopinavir, Maravirac, Maribavir, Metisazone, Moroxydine, Nelfinavir, Nevirapine, N-hydroxyguanidine, Odalasvir, Ombitasvir, Opavirine, Oseltamivir, Oseltamivir acid, Palivizumab, Paritaprevir, Peginterferon alfa-2a, Peginterferon alfa-2b, Penciclovir, Peramivir, PF-232798, Pibrentasvir, Pirodavir, Pleconaril, Podofilox, Pritelivir, R-82913, Racivir, Radavirsen, Raltegravir, Ravidasvir, Remdesivir, Ribavirin, Rilpivirine, Rimantadine, Ritonavir, Rupintrivir, Ruzasvir, Saquinavir, Simeprevir, Sinecatechins, Sofosbuvir, Sorivudine, Stavudine, Taribavirin, Tecovirimat, Telaprevir, Telbivudine, Tenofovir, Tenofovir alafenamide, Tenofovir disoproxil, Tipranavir, TMC-310911, Triazavirin, Trifluridine, Tromantadine, UC-781, Umifenovir, Uprifosbuvir, Valaciclovir, Valganciclovir, Valomaciclovir, Valomaciclovir stearate, ...

**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: rekovalescens plazma/ faktor készítmény/ vörösvértest koncentrátum/ friss fagyasztott plazma(FFP) / trombocita koncentrátum/ granulocita koncentrátum/ egyéb:....

**Egyéb gyógyszerek:**igen/nem/ nincs adat  
ha igen, milyen gyógyszer?

[VV99] megjegyzést írt: Az adott napon szedett további összes gyógyszert kell regisztrálni.

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: .....

#### 4.2 Folyadék terápia: igen / nem

**Parenterális folyadékpótlás:** igen / nem

ha igen: infúzió típusa: .....  
 infúzió mennyisége: ..... ml

**[VV100] megjegyzést írt:** Az aznap elrendelt intravénás folyadékot kell jelölni.

**Folyadékegyenleg az elmúlt 24 órában:** ..... ml

**[VV101] megjegyzést írt:** A bevitt és ürített folyadékmennyiség különbsége az adott 24 órára vonatkoztatva (milliliterben).

**Kumulatív folyadékegyenleg:** ..... ml

**[VV102] megjegyzést írt:** Görgetett egyenleg a 24 órás folyadékegyenlegek összegeként számítható (az újabb napi folyadékegyenleget ha pozitív hozzáadjuk, ha pedig negatív kivonjuk).

#### 4.3 Lélegeztetés (Tüdő funkció): igen/nem

Ha igen:

**O2-terápia:**

igen / nem/ nincs adat

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

**[VV103] megjegyzést írt:** nazális, orrszonda

**[VV104] megjegyzést írt:** HFNC-nek nincs magyar neve, így lesz a dokumentációban

FiO2 (legmagasabb érték): .....

#### 4.4 Táplálás

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

### 5. 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

**[VV105] megjegyzést írt:** (igent kell jelölni, ha NYHA IV; cirrhosis; krónikus légzőszervi betegség áll fenn – a betegnél a pulmonalis nyomás > 40 Hgmm/ emiatt képtelen lépcsőzni/ minimális fizikai munkát végezni/ dokumentált krónikus hypoxia/ hypercapnia, légzéstámogatásra szorul otthonában; dializált; immunkomprimált – AIDS, lymphoma, leukemia, kemoterápia, radioterápia, immunszuppresszív szerek vagy szteroid terápia miatt)

SOFA-CVS  
 SOFA-RESP  
 SOFA-Coag  
 SOFA-Liver

SOFA-Renal  
SOFA-CNS  
SOFA \*  
MEWS (Modified Early Warning Score)

## 6. Epikrízis

**Mi történt a beteggel:** marad az osztályon /áthelyezték / hazabocsátották / mortalitás

ha áthelyezték: **hová:** fekvőosztály / szubintenzív / ITO / országos centrum/ egyéb:..

**Áthelyezés oka:** klinikai tünetek miatt / otthoni karantén nem kivitelezhető / egyéb:....

**Diagnózis:**.....

ha hazabocsátották:

**elbocsátás ideje:**.....

**a beteg tünetmentes?** igen/nem

ha mortalitás: **dátum és idő:** .....

## 7. 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:.....



## **8. Fájlfeltöltés és megjegyzések**

Fájlfeltöltése

Egyéb megjegyzés (pl.  
dekurzus):.....

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

## D form- szubintenzív/intenzív osztályos napi form

Kikérdezés időpontja:.....

### 1. Tünetek, panaszok

A beteg kikérdezhető állapotban van-e? Igen / nem

Tünetek, panaszok: igen /nem

Hidegrázás: igen / nem/ nincs adat

Hőemelkedés/ láz: igen / nem/ nincs adat

ha igen:

Mióta? .....

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

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

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

**[VV106] megjegyzést írt:** Az adott napra vonatkozik a form (0:00-tól 23:59-ig), ha fekvőbeteg osztályra kerül a beteg a következő naptól nyitunk C formot, ha hazaengedik de még panaszos akkor B-t.  
**AZ ADOTT NAPON REGISZTRÁLT LEGROSSZABB ÉRTÉKEKET KELL FELTÜNTETNI!**

**[VV107] megjegyzést írt:** (azaz nincs szédálva, lélegeztetve és éber, orientált, tud válaszolni)

**[VV108] megjegyzést írt:** Nem stressz okozta

**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

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

**[VV109] megjegyzést írt:** ha az utolsó kikérdezés óta nem volt széklete, nemet jelölünk

## 2. Státusz

**Vérnyomás:** ..... / ..... Hgmm (sziszt. érték – MEWS)

**[VV110] megjegyzést írt:** Aznapi legrosszabb értékeket kell feltüntetni.

**Artériás középnyomás (MAP):**

**[VV111] megjegyzést írt:** A szisztolés érték alapján az aznapi legrosszabb vérnyomás értéket jelöljük.

**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

**[VV112] megjegyzést írt:** zavartság esetén nem lehet 15, szedált/intubált betegnél nem megítélhető

**Glasgow skála:**.....

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

**[VV113] megjegyzést írt:** Vese: kreatinin >170 umol/l, vagy a vizelet mennyisége <500 ml/24 óra  
KIR: GCS pontszám < 13  
Tüdő: oxigénre van szüksége/ lélegeztetik  
Keringés: vazopresszor terápia  
Máj: akut májelégtelenség megállapítása orvosi kompetencia

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

### **3. Vizsgálatok**

#### **3.1 Laboratóriumi: igen/nem**

**Vércsoport:** igen/nem

**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)

#### **Pankréász: 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 (%)

**Fehérvér: 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  
PaCO<sub>2</sub> (Hgmm)  
PaO<sub>2</sub> (Hgmm)  
cHCO<sub>3</sub> (aP) aktuális bikarbonát (mmol/l)  
cHCO<sub>3</sub> (aP, st) standard bikarbonát (mmol/l)  
Base Excess (BE) (mmol/l)  
sO<sub>2</sub> (%)

**Egyéb vizsgálatok:.....**

### 3.2 **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:** gyorseszteszt/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

### 3.3 **Képalkotó: 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

**Konszolidáció:** Igen / Nem/ nincs adat

**Interloburális septum elvékonyodás:** Igen / Nem/ nincs adat

[VV114] megjegyzést írt: Történt-e a koronavírus központban (KEK) teszt?

**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  
**Rajzolatssaporulat** (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

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

**Nobuláris:** Igen / Nem/ nincs adat

        Ha igen: micro/macro/vegyes

**Rajzolatssaporulat** (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

**[V115] megjegyzést írt:** Kétoldali tüdőérintettséget vagy lebenyt a pericardiális és pleuralis folyadék kivételével a felsorolt elváltozások esetében kérjük jelezni.

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

### **3.4 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

### **3.5. Egyéb vizsgálat:**

**Megnevezés**

**[VV116] megjegyzést írt:** Kétoldali tüdőérintettséget vagy lebenyt a pericardialis és pleuralis folyadék kivételével a felsorol elváltozások esetében kérjük jelölni.

**[VV117] megjegyzést írt:** pl hasi rtg, Doppler, szívultrahang stb



Lelet:

## 4. Terápia

### 4.1. Immunmoduláció, egyéb gyógyszer és terápia: igen/nem

Ha igen:

**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: rekovalescens plazma/ faktor készítmény/ vörösvértest koncentrátum/ friss fagyasztott plazma(FFP) / trombocita koncentrátum/ granulocita koncentrátum/ egyéb:....

**Vértisztító eljárások:** igen/nem  
ha igen: CytoSorb / CRRT (continuous renal replacement therapy/folyamatos vesepótló kezelés) / HD (hemodialízis/hemodialysis) / egyéb:....  
ha CytoSorb, akkor:  
kezelés időtartama:...(óra)

**[VV118] megjegyzést írt: lázlapon szereplő terápia**

**[VV119] megjegyzést írt: akkor jelölünk, ha IVIG terápiát kap a beteg.**

**[VV120] megjegyzést írt: (CSAK SZISZTÉMÁS SZTEROID, az inhalációsakat nem jelöljük immunszuppresszióként):**  
beclomethasone  
betamethasone  
budesonide  
cortisone  
dexamethasone  
hydrocortisone  
methylprednisolone  
prednisolone  
prednisone  
triamcinolone

**[VV121] megjegyzést írt: 5'-Guan-lylmethylenbisphospho-nate, Abacavir, Acyclovir, Adafosbuvir, Adefovir, Adefovir dipivoxil, Alovudine, Alovudine F-18, Amantadine, Amprenavir, Artesunate, Asunaprevir, Atazanavir, Ateviridine, Baloxavir, Baloxavir marboxil, Beclabuvir, Betulinic Acid, Bictegravir, BMS-488043, BMS-955176, Boceprevir, Brivudine, Calanolide A, Capravirine, Cenicriviroc, Cidofovir, Clevidine, Daclatasvir, Dapivirine, Darunavir, Dasabuvir, Delaviridine, Dextelucitabine, Didanosine, Docosanol, Dolutegravir, Doravirine, Edoxudine, Efavirenz, Elbasvir, Elvitegravir, Elvucitabine, Emivirine, Emtricitabine, Enfuvirtide, Entecavir, Etravirine, Faldaprevir, Fanciclovir, Favipiravir, Fiacitabine, Fialuridine, Fomivirsen, Fosamprenavir, Foscarnet, Ganciclovir, Glecaprevir, Grazoprevir, GS-441524, Ibacitabine, Ibalizumab, Idoxuridine, Indinavir, Ingavirin, Inosine pranobex, Interferon alfa, Interferon alfacon-1, Interferon alfa-n1, Interferon beta-1a, Islatravir, JE-2147, JPC-3210, L-756423, Lamivudine, Laninamivir, Laninamivir octanoate, Lapachone, Ledipasvir, Leronlimab, Letermovir, Lobucavir, Lopinavir, Maraviroc, Maribavir, Metisazone, Moroxydine, Nelfinavir, Nevirapine, N-hydroxyguanidine, Odalasvir, Ombitasvir, Opavirine, Oseltamivir, Oseltamivir acid, Palvizumab, Paritaprevir, Peginterferon alfa-2a, Peginterferon alfa-2b, Penciclovir, Peramivir, PF-232798, Pibrentasvir, Pirodavir, Pleconaril, Podofilox, Pritelivir, R-82913, Racivir, Radavirsen, Raltegravir, Ravidasvir, Remdesivir, Ribavirin, Rilpivirine, Rimantadine, Ritonavir, Rupintrivir, Ruzasvir, Saquinavir, Simeprevir, Sinecatechins, Sofosbuvir, Sorivudine, Stavudine, Taribavirin, Tecovirimat, Telaprevir, Telbivudine, Tenofovir, Tenofovir alafenamide, Tenofovir disoproxil, Tipranavir, TMC-310911, Triazavirin, Trifluridine, Tromantadine, UC-781, Umifenovir, Uprifosbuvir, Valaciclovir, Valganciclovir, Valomaciclovir, Valomaciclovir stearate, Vedroprevir, Velpatasvir, Vesatolimod, Vidarabine, Voxilaprevir, Zalcitabine, Zanamivir, Zidovudine**

adszorbens száma:....(1-15)

**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: .....

**[VV122] megjegyzést írt:** Az adott napon szedett további összes gyógyszert kell regisztrálni.

**4.2 Keringéstámogató terápia: igen/nem/nincs adat**

**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:** vasopressin, dopamine, ephinephrine,  
dobutamine

**dózis:**.....

**mértékegység:**.....

**Legalacsonyabb MAP:**..... (Hgmm)

**MAP / NA arány (automatikus)**

**S(c)vO2 (legalacsonyabb érték):** .....%

**4.3 Folyadék terápia**

**Parenterális folyadékpótlás:** igen / nem

ha igen:infúzió típusa:.....

infúzió mennyisége:.....ml

**[VV123] megjegyzést írt:** Az aznap elrendelt intravénás folyadékot kell jelölni.

**Folyadékkegyenleg az elmúlt 24 órában:** ..... mL

**[VV124] megjegyzést írt:** A bevitt és ürített folyadékmennyiség különbsége az adott 24 órára vonatkoztatva (milliliterben).

Kumulatív folyadékegyenleg: ..... mL

[VV125] megjegyzést írt: Görgetett egyenleg a 24 órás folyadékegyenlegek összegeként számítható (az újabb napi folyadékegyenleget ha pozitív hozzáadjuk, ha pedig negatív kivonjuk).

#### 4.4 Lélegeztetés (Tüdő funkció): igen/nem

ha igen:

O2-terápia:

igen / nem/ nincs adat

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

[VV126] megjegyzést írt: nazális, orrszonda

[VV127] megjegyzést írt: HFNC-nek nincs magyar neve, így lesz a dokumentációban

NIV:

igen / nem/ nincs adat

ha igen, típus: Nasal, FM, Helmet

[VV128] megjegyzést írt: Non-invazív lélegeztetés

Invazív lélegeztetés: igen/nem

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

Hasonfekvő helyzet: igen / nem/ nincs adat

FiO2 (legmagasabb érték): .....

[VV129] megjegyzést írt: Az alábbi linken lévő számítás szerint kell jelölni:  
<https://louisville.edu/medicine/departments/medicine/diagnosics/gimedicine/physician-resources/calculators-and-tools-files/fraction-of-inspired-oxygen-pdf>

PaO2 (legmagasabb érték): ..... mmHg

PaO2 / FiO2 (automatikus)

Légzési térfogat VT (legmagasabb):.....mL

[VV130] megjegyzést írt: szám, 0-1 között

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:.....

[VV131] megjegyzést írt: ha PICCO monitor elérhető és a kezelőorvos figyelembe veszi

#### 4.5 Táplálás

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

#### 5. 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

**[VV132] megjegyzést írt:** (igent kell jelölni, ha NYHA IV; cirrhosis; krónikus légzőszervi betegség áll fenn – a betegnél a pulmonalis nyomás > 40 Hgmm/ emiatt képtelen lépcsőzni/ minimális fizikai munkát végezni/ dokumentált krónikus hypoxia/ hypercapnia, légzéstámogatásra szorul otthonában; dializált; immunkomprimált – AIDS, lymphoma, leukémia, kemoterápia, radioterápia, immunszuppresszív szerek vagy szteroid terápia miatt)

SOFA-CVS  
SOFA-RESP  
SOFA-Coag  
SOFA-Liver  
SOFA-Renal  
SOFA-CNS  
SOFA  
MEWS (Modified Early Warning Score)

## 6. Epikrízis

**Mi történt a beteggel:** marad az osztályon /áthelyezték / hazabocsátották / mortalitás/ egyéb

**ha áthelyezték:** **hová:** fekvőosztály / szubintenzív / ITO / országos centrum

**Áthelyezés oka:** klinikai tünetek miatt / otthoni karantén nem kivitelezhető /egyéb:....

**Diagnózis:** .....

**ha hazabocsátották:**

**elbocsátás ideje:**.....  
**a beteg tünetmentes?** igen/nem

**ha mortalitás:** **dátum és idő:** .....

## 7. Biológiai minták

<b>Teljes vér:</b>	igen/nem,	ha igen: <b>mintavétel időpontja:</b> ..... ha nem: <b>oka:</b> protokoll szerint mai napon nincs mintavétel / mintavétel előtt áthelyezték vagy hazaengedték a beteget / emberi mulasztás /egyéb:.....
<b>Szérum:</b>	igen/nem,	ha igen: <b>mintavétel időpontja:</b> ..... ha nem: <b>oka:</b> protokoll szerint mai napon nincs mintavétel / mintavétel előtt áthelyezték vagy hazaengedték a beteget / emberi mulasztás /egyéb:.....
<b>Plasma:</b>	igen/nem,	ha igen: <b>mintavétel időpontja:</b> .....

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:.....

## 8. Fájl feltöltés és megjegyzések

Fájl feltöltése

Egyéb megjegyzés

(pl.dekurzus):.....

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