

OPMD Regiszter

Használati útmutató

Tartalom

Bevezető.....	1
Betegbevonás és adatfeltöltés javasolt menete	2
Regisztráció, bejelentkezés és adatfeltöltés	2
Kontroll vizsgálatok, mintavétel, nyomon követés	3
Swirl/nyálminta vétel	3
Kutatási vérminta vétel	3
Vitális festés menete (toluidin kékkel)	3

Bevezető

Tisztelt Felhasználó!

Jelen dokumentum az Orális Potenciálisan Malignus Elváltozások regiszterének (OPMER) használati útmutatója. A regiszter kialakításának célja az OPME-al jelentkező páciensek anamnesztikus adatainak, klinikai jellemzőinek, a betegség diagnosztikájára, terápiájára, mortalitására vonatkozó adatainak gyűjtése és elemzése. Célunk, a léziók etiológiájának, rizikófaktorainak vizsgálata a beteg hosszútávú nyomon követése révén az elváltozások esetleges malignus transzformációjának vizsgálata.

Az adatbázisban sok adatot, paramétert rögzítünk. A részletes és pontos adatbevitel azonban rendkívül fontos, hiszen az Önök által bevitt adatok fogják a közlemények alapjait meghatározni. Kérjük, nézze át részletesen a Használati útmutatót és bármi kérdése lenne, jelezze számunkra.

Az alábbi útmutató a www.tm-centre.org oldalon található OPMD regiszter elektronikus adatfeltöltő rendszerének használatát magyarázza el.

Betegbevonás és adatfeltöltés javasolt menete

1. Kérjük, olvassa el részletesen a Használati útmutatót, ez lehetőséget ad az Ön számára, hogy előre tájékozódjon, hogy milyen adatokra lesz szükség.
2. A vizsgálatba olyan betegek vonhatók be, akiknél előzetes klinikai vizsgálat alapján OPMD gyanúja áll fenn. A beteg bevonásakor a releváns betegtájékoztató alapján részletesen tájékoztassa a beteget a kutatás céljáról, menetéről. Amennyiben a beteg beleegyezését adja, írják alá a szükséges dokumentumokat. A betegtájékoztató és beleegyező dokumentumok a weboldalon elérhetők.
3. A szintén letölthető betegkérdőív alapján kérdezze ki a beteget az anamnesztikus adatairól, tüneteiről.
4. A szövettani mintavétel előtt orális „swirl”/nyál minta vétel történjen meg. A szükséges diagnosztikus és kutatási vérvétel a szövettani mintavétel előtt vagy után is megtörténhet. A szövettani mintát 6% formalinban, míg a feldolgozott swirl/nyál mintát és a kutatási vérmintát szállításig -20C° tároljuk.

Regisztráció, bejelentkezés és adatfeltöltés

Az adatfeltöltésre regisztrációt (registry.tm-centre.org) és bejelentkezést (honlap cím) követően van lehetőség.

1. „Ellátás indítása” blokkra kattintva regisztrálhatjuk új betegünket és vihetjük fel adatait az „A” űrlapra. (párhuzamosan a páciens kikérdezésével megtörténhet a szükséges vérvétel (fülön rögzíthető))
 - a. Töltsük ki a páciens személyes adatait (1 fül)
 - b. Anamnézis - szokások (2 fül)
 - c. Anamnézis – általános betegségek és gyógyszerelés (3 és 4 fülek)
 - d. Elváltozással kapcsolatos anamnesztikus adatok (5 fül)
 - e. jelen panaszok (6 fül)
2. Végezzük el a klinikai vizsgálatot a 7. fül kitöltése előtt és készítsünk jó minőségű fényképet az elváltozásról, szükség és lehetőség esetén vitális festés és speciális fény alapú diagnosztikus eszközt is használhatunk (fotódokumentáció ezekről a vizsgálatokról szintén rögzítendő). Vitális festés (toluidin kék festék használatát lásd lentebb) és szövettani mintavétel előtt vegyünk swirl/nyálmintát!
 - a. rögzítsük az extra és inta-oralis vizsgálat eredményei és töltsük fel a fotókat (7 fül)
 - b. gyűjtött swirl/nyál minta feldolgozását (centrifuga) kezdjük meg, majd a mintákat a leírtaknak megfelelően osszuk el és tároljuk. (lásd lentebb)
3. Végezzük el a szövettani mintavételt, fotódokumentáljunk (eltávolított szövet és sebzés fotók). Minden diagnosztikus és terápiás mintavétel és ellátás a 9-es fülön rögzíthető.
4. Amennyiben mintavétel történt 1 héttel a beavatkozást követően varratszedéskor a mintavétellel kapcsolatos komplikációkat, páciensünk panaszait a 10-es fülön rögzíthetjük. Amennyiben a páciensünknek nem kell/ nem tud varratszedésen megjeleníteni kérdőívet telefonos bediktálás alapján is kitölthetjük.
5. Kiküldött szövettani minta eredményeit a „H” űrlapon rögzíthetjük.

Kontroll vizsgálatok, mintavétel, nyomon követés

Kontroll vizsgálatok gyakoriságát a kezelő orvos határozza meg. További adatfeltöltésre 6 havonta, illetve amennyiben ennél hamarabb újabb szövettani mintavételre van szükség ennek alkalmával szükséges. A kontroll vizsgálatok kapcsán a „B” űrlapot töltjük ki. 6 havonta illetve minden szövettani mintavételt megelőzően swirl/nyál minta gyűjtése szükséges.

1. A „B” űrlapon rögzíthetjük a páciens panaszainak változását (2. fül),
2. szokásainak változását (3. fül)
3. alapbetegségeinek és gyógyszerelésének változását (4.-5. fül).
4. Extra és intraoralis vizsgálatunk eredményeit a 6 és 7. fülön rögzíthetjük.
5. 8. fülön a páciens fogazati státuszában bekövetkezett változásokat rögzíthetjük.
6. A 9. 10. és 11. fülek az „A” űrlap utolsó három fülével megegyeznek (vérvizsgálat, terápia, epikrízis).
- 7.

Swirl/nyálminta vétel

1. öblítés csapvízzel
2. nyugalmi nyálgyűjtés 1 percig/ 10 ml sóoldattal 60 másodpercig öblögetni majd kiköpni
3. gyűjtött mintát 20 sec vortexeljük
4. centrifugacsőben 4C°-on 2600x g, centrifugáljuk
5. felülúszót a tároló Eppendorf csövekbe pipettázzuk
6. szállításig -20C°-on tároljuk

Kutatási vérminta vétel

A rutin, diagnosztikus vérminta gyűjtés mellett 2 további (1 db EDTÁ-val alvadástól 6 ml-es, és 1db 10ml-es serumos) cső vérminta levehető így elkerülve az ismételt vénapunkciót. A vérmintát a szállításig -20°C-on szükséges tárolni.

Vitális festés menete (toluidin kékkel)

1. öblítés vízzel → kiköpni
2. öblítés 20 másodpercig 1 % ecetsav oldattal → kiköpni
3. öblítés 20 másodpercig 1% toluidin kék oldattal → kiköpni
4. öblítés 20 másodpercig 1% ecetsav oldattal → kiköpni
5. értékelés, fotó