

HIRTELEN HALLÁSCSÖKKENÉS REGISZTER

Használati útmutató

Tartalom

1. A regiszter rövid bemutatása, célja	4
2. Tájékoztató az adatok kezeléséhez és feltöltéséhez	4
Adatforrás.....	4
Adatok minősége.....	4
Adatkezelés	5
Regisztráció az online felületre	5
Bejelentkezés.....	6
Adatfeltöltés.....	7
További műveletek.....	7
Kijelentkezés.....	8
A form	9
1. Beteg személyes adatai	9
2. Anamnesztikus adatok.....	9
3. Etiológia.....	14
4. Panaszok, tünetek	15
5. Fizikális státusz	16
6. Felvételi adatok, státusz	19
7. Laborparaméterek a felvételkor.....	20
8. Képzővizsgálatok a felvételkor	20
9. Audiológia.....	22
10. Kezelés a felvétel napján	26
11. Komplikációk	27
12. Epikrízis.....	27
B form	28
1. Beteg személyes adata	28
2. Státusz	28
3. Adatok, státusz	31
4. Laborparaméterek.....	31
5. Képzővizsgálatok	33
6. Audiológia.....	34
7. Kezelés.....	38
8. Intervenció.....	39

9. Komplikációk	39
10. Epikrízis.....	39
C form	40
1. Beteg személyes adatai	40
2. Anamnesztikus változások a legutolsó vizit óta	40
3. Panaszok, tünetek	46
4. Fizikális státusz	47
5. Státusz	49
6. Laborparaméterek.....	50
7. Képzővizsgálatok a legutolsó vizit óta.....	50
8. Audiológia.....	52
9. Epikrízis.....	56

1. A regiszter rövid bemutatása, célja

A hirtelen halláscsökkenés regiszter célja a hirtelen idegi halláscsökkenésben szenvedő betegektől származó prospektív és retrospektív adatgyűjtés a betegség rizikófaktorainak, klinikai lefolyásának, rövid és hosszútávú kimenetelének, alkalmazott kezelésék és ezek hatásosságának, iatrogén és nem iatrogén szövődmények vizsgálata. A klinikai adatok elemzésével a tünetekről, társbetegségekről részletes, megbízható adatokhoz juthatunk. A betegség lefolyásával párhuzamosan követni szeretnénk a betegeket, kezeléseik hatását is. A regiszterhez tartozó biobankba gyűjtött vérminták segítségével vizsgálánk a mintákban az ismert, valamint az egyéb, jövőben esetlegesen felmerülő kutatási kérdéseknek megfelelő biológiai, immunológiai, genetikai markereket is. A résztvevő kutatóhelyeken kívül magyar, ill. nemzetközi kutatóhelyek csatlakozására is számítunk és lehetőséget biztosítunk a mellékelt csatlakozási nyilatkozat segítségével. A prospektív adatgyűjtés mellett a nagyobb esetszám elérése érdekében retrospektív adatgyűjtést is végzünk.

A betegadatok regiszterben történő rögzítése a beteg gyógyszeres kezelését és a diagnosztikai vizsgálatokat nem befolyásolja, a beteg vizsgálat során kísérleti stádiumban lévő gyógyszereket nem kap.

2. Tájékoztató az adatok kezeléséhez és feltöltéséhez

Adatforrás

Az adatokat mind a hazai, mind a nemzetközi partner kutatóintézetek beteganyagából nyerjük.

A mindenkor érvényben levő szakmai irányelv szerint elvégzett fizikális, képalkotó, audiológiai, laboratóriumi és sebészeti vizsgálatok és beavatkozások eredményeit, a klinikai tüneteinek alakulását, gyógyszeres kezelését, esetleges szövődményeket adatbázisban rögzítjük. Rendszerezzük a rutin vizsgálatok során mért paramétereket, biobankban tároljuk a vérmintákat, összefoglaljuk a betegek demográfiai és kórelőzményét, valamint gyógyszerelését, követjük a társbetegségeiket és azok alakulását, illetve az esetleges szövődmények is feljegyezzük.

Adatok minősége

A betegek adatainak gyűjtése uniformizált elektronikus adatlapok által történik. Az adatlapokon a betegek nevei nem szerepelnek, az azonosítás egyéni kódszám alapján történik. Az adatgyűjtő laptól függetlenül az ellátó intézmény minden betegről Betegazonosító lapot vezet, mely a monogram és a kódszám mellett tartalmazza a beteg születési dátumát és TAJ számát is.

Adatkezelés

Minden vizsgálópartnernek külön hozzáférést biztosítunk az online felülethez regisztrációt követően (felhasználónév, jelszó), így tudunk arra lehetőséget biztosítani, hogy minden partnerintézmény csak a saját adatait kezelhesse.

Mind a biológiai mintát, mind az ahhoz kapcsolódó klinikai és kutatási adatokat csak az arra kijelölt, felelős személyek férhetnek hozzá.

Regisztráció az online felületre

Az első lépés a regisztráció. A registry.tm-centre.org oldal megnyitása után jutunk a regisztráló, bejelentkező oldalra.



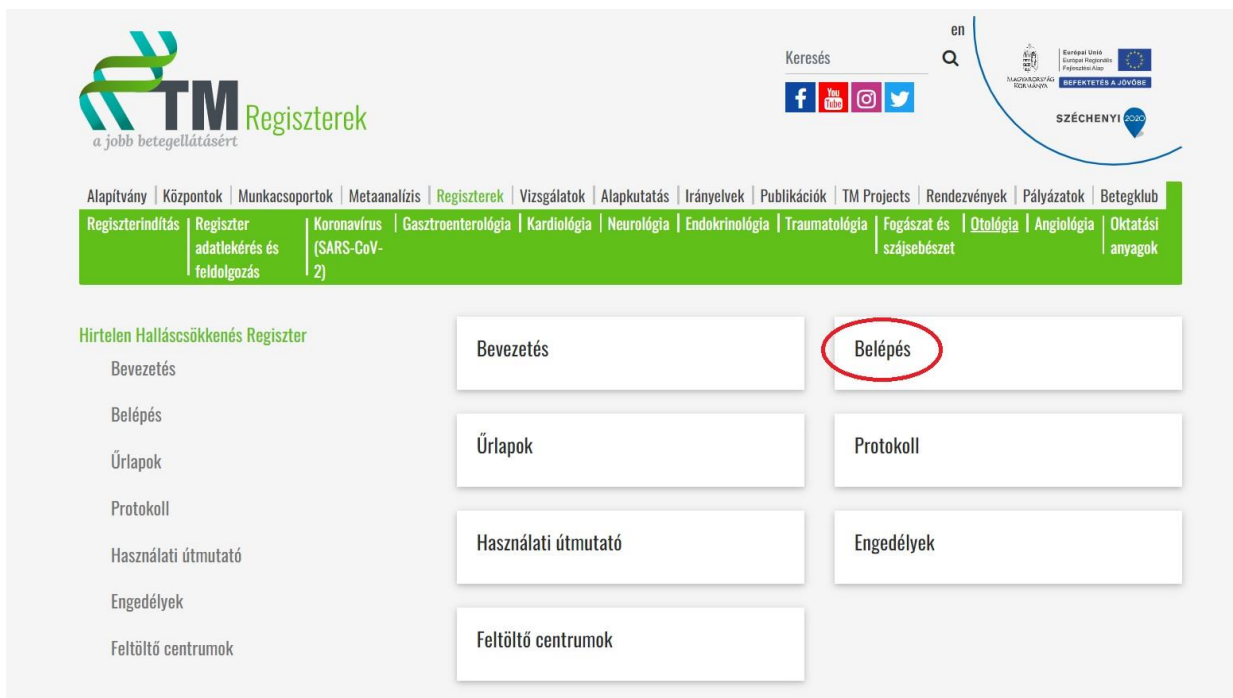
The image displays two screenshots of the online registration process. The top screenshot shows the 'Bejelentkezés' (Login) form, which includes fields for 'Az Ön email címe' (Your email address) and 'Jelszó' (Password), a 'Bejelentkezés' (Login) button, and a 'Regisztráció' (Registration) link. A red arrow points from the 'Regisztráció' link in the top screenshot to the 'Regisztráció' form in the bottom screenshot. The bottom screenshot shows the 'Regisztráció' (Registration) form, which includes fields for 'Ország' (Country), 'Város' (City), 'Intézmény' (Institution), 'Név' (Name), 'Email', 'Telefonszám' (Phone number), 'Doktor?' (Doctor?), 'Jelszó' (Password), and 'Jelszó megerősítés' (Password confirmation). There is also a checkbox for 'Nem vagyok robot' (I am not a robot) and a 'Mégsem' (Cancel) button. The 'Regisztráció' form is set against a background featuring a cartoon illustration of a doctor with a clipboard.

A „**Regisztráció**” linken keresztül nyílik lehetőség egyedi felhasználói profil igénylésére a kért adatok kitöltésével.

A szükséges információk megadása után az „**Elküldés**” gombra kattintva elindul az igénylési folyamat, amit a rendszer egy automatikus válaszúzenettel fog nyugtázni, majd a honlap adminisztrátora az előzetes egyeztetés után kiosztja a megfelelő regiszterhez és a megadott intézményhez igényelt hozzáférést. A honlapra csak a jóváhagyás után lehet belépni és adatokat felvinni.

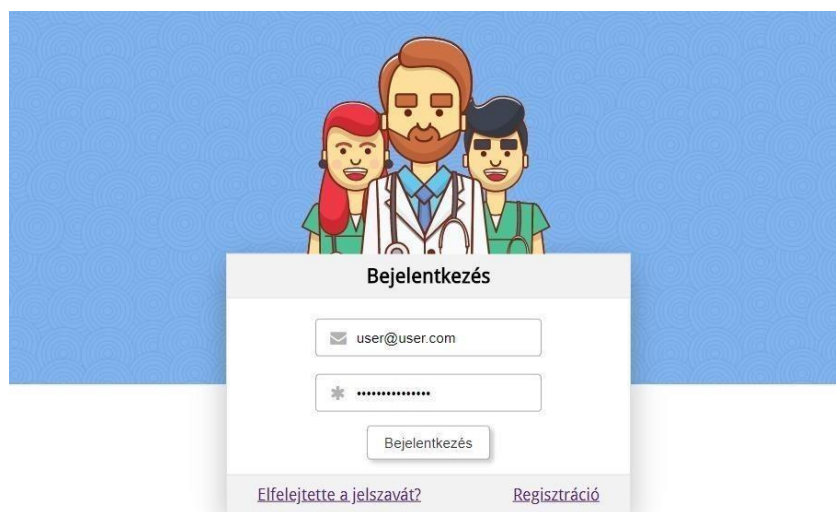
Bejelentkezés

A vizsgálat online adatbankja a regisztrációt követően a hirtelen halláscsökkenés regiszter felületen vagy az alábbi linken érhető el felhasználónév és jelszó ismeretében: <https://registry.tm-centre.org/login>



The screenshot shows the website's navigation menu with the following categories: Alapítvány, Központok, Munkacsoportok, Metaanalízis, **Regiszterek**, Vizsgálatok, Alaputatás, Irányelvek, Publikációk, TM Projects, Rendezvények, Pályázatok, Betegklub. The 'Regiszterek' category is expanded to show: Regiszterindítás, Regiszter adatlekérés és feldolgozás, Koronavírus (SARS-CoV-2), Gasztroenterológia, Kardiológia, Neurológia, Endokrinológia, Traumatológia, Fogászat és szájszészet, Otológia, Angiológia, and Oktatási anyagok.

The main content area features a grid of buttons: Bevezetés, **Belépés** (circled in red), Űrlapok, Protokoll, Használati útmutató, Engedélyek, and Feltöltő centrumok. A sidebar on the left lists: Hirtelen Halláscsökkenés Regiszter, Bevezetés, Belépés, Űrlapok, Protokoll, Használati útmutató, Engedélyek, and Feltöltő centrumok.



The login form is titled "Bejelentkezés" and features a header illustration of three medical professionals. It contains the following fields and elements:

- Email input field with the placeholder text "user@user.com".
- Password input field with a masked password "*****".
- A "Bejelentkezés" button.
- Links for "Elfelejtette a jelszavát?" and "Regisztráció".

Adatfeltöltés

Az adatok bevitele folyamatosan történik az online adatbázisba. Lehetőség van komplett leletek feltöltésére is.

Az adatok bevitele minden esetben írásos dokumentáció vagy klinikai lelet (elektronikus lelet vagy képanyag) alapján történik ambuláns vagy fekvőbeteg ellátás során és közvetlenül a távozást követően. A betegek adatainak rögzítése a „Hirtelen idegi halláscsökkenés regiszter” elnevezésű elektronikus betegadatgyűjtő lapokon (formokon) történik.

Az egyes formok funkciója a következő:

- **A form:** a felvételkor rendelkezésre álló adatok és eredmények rögzítése. A vizsgálatba történő bevonás és a biobanki vérvétel az A form kitöltésével egyidőben történne meg, a betegtájékoztató-és beleegyező nyilatkozatok aláírását követően.
- **B formok:** a vizsgáló centrumban újonnan elkészített vizsgálatok eredményei minden bennfekvés/kezelési napra vonatkozóan.
- **C formok:** az 1, 3, 6 hónapos és 1 éves utánkövetéssel kapcsolatos adatokat tartalmazó űrlapok.

A formok kivonatát a következő oldalakon találja.

További műveletek

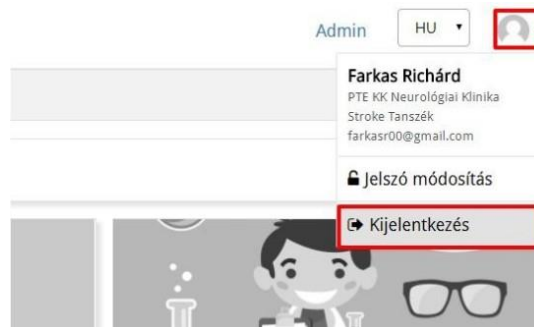
A beküldött űrlapokkal további műveletek végezhetőek az űrlap műveleti sorában megjelenő ikonok használatával:

- Megtekintés
- Szerkesztés
- Törlés
- Biológiai minta csatolás
- Jóváhagyás



Kijelentkezés

A munka befejeztével, kérjük, jelentkezzen ki az elektronikus rendszerből.



A form

1. Beteg személyes adatai

TAJ:
 Név:
 Születési dátum:
 Nem: nő / férfi
 Rasz: ázsiai-indiai / kaukázusi / afrikai / nem ismert

Ország:
 Város:
 Kórház:
 Orvos:
 Vérminta kód:
 Vérvétel levételi ideje:

Felvételi dátum:
 Kezelés utolsó napja:
 Kórházi ellátás hossza:.....(automatikus)
 Kitöltés időpontja:

2. Anamnesztikus adatok

Alkoholfogyasztás: igen / nem
 Ha igen: gyakoriság: nincs adat / alkalmanként/havonta/hetente/naponta
 mennyiség (g/alkalom):.....
 Hány éve?
 Teljes alkoholfogyasztás az elmúlt 2 hétben:

Ha nem: Korábban fogyasztott-e alkoholt? igen / nem / nincs adat
 ha igen: gyakoriság: alkalmanként / havonta / hetente / naponta amount
 mennyiség (g/alkalom):.....
 Hány éven át?.....
 Mennyi ideje hagyott fel az alkoholfogyasztással?.....

*Mennyiségi útmutató: 1 dl sör (4.5 vol. %) = ~3.5 g alkohol
 1 dl bor (12.5 vol. %) = ~10 g alkohol
 1 dl tömény ital (50 vol. %) = ~40 g alkohol*

Dohányzás: igen / nem
 ha igen: mennyiség (szál/nap):.....
 hány éve?

ha nem: Korábban dohányzott? igen / nem / nincs adat
 ha igen: mennyiség (szál/nap):.....
 Hány éven át?.....
 Mennyi ideje hagyta abba a dohányzást?

Drogfogyasztás: igen / nem *Orvos által felírt gyógyszer nem tartozik ide.*
 ha igen: drog megnevezése:.....
 mennyiség:.....
 Hány éve?.....

Diéta: igen / nem

ha igen: diabetikus / gluténmentes / vegetáriánus / paleolit / laktózmentes /
egyéb:.....

Ismert betegségek:

Szív-érrendszeri betegség: igen nem

ha igen:

Hypertonia	igen	nem	mióta:
Korábbi szívinfarktus	igen	nem	mikor:
Ritmuszavar	igen	nem	mióta:
Szívelégtelenség	igen	nem	mióta:
Carditis	igen	nem	mikor:
Korábbi thrombosis	igen	nem	mikor:
Egyéb (mióta?):			

Immunológiai betegség: igen nem

ha igen:

Rheumatoid arthritis:	igen	nem	mióta:
SLE:	igen	nem	mióta:
Sjögren-syndroma:	igen	nem	mióta:
GPA (Wegener):	igen	nem	mióta:
EGPA (Churg-Strauss):	igen	nem	mióta:
Egyéb (mióta?):			

Neurológiai betegség: igen nem

ha igen:

Sclerosis multiplex:	igen	nem	mióta:
Stroke:	igen	nem	mikor:
TIA:	igen	nem	mikor:
Korábbi facialis paresis:	igen	nem	mikor:
Meningitis:	igen	nem	mikor:
Agytályog:	igen	nem	mikor:
Koonyaatrauma:	igen	nem	mikor:
Egyéb (mikor/mióta?):			

Endokrinológiai betegség:

Diabetes mellitus: igen nem

ha igen: típus: nincs adat / I-es típus / II-es típus / III. c típus / MODY
mióta (évszám):.....

ha igen: érintett oldal / ellenoldal
mikor:.....

Hallásjavító eszköz implantáció: igen / nem
ha igen: érintett oldal / ellenoldal
típus:
Csontvezetéses implantátum / Középfül implantátum/ Cochle-
aris implantáció
mikor:.....

Egyéb: igen / nem
ha igen, megnevezés:
mikor:.....

Egyéb korábbi műtétek: igen / nem
ha igen: megnevezés:.....

Korábbi halláscsökkenés: igen / nem
ha igen: jobb / bal/ kétoldali
szimmetrikus / aszimmetrikus
ha igen, mióta:.....

Hallásjavító készülék : igen/nem
ha igen: érintett oldal / ellenoldal
típus:
mióta:.....

Korábbi audiológiai mérés: igen / nem
ha igen: legutolsó audiogram időpontja:.....

(0-120 dB, 5 dB-es lépés, egész számok)

érintett oldal légvezetés		érintett oldal csontvezetés	
Hz	dB	Hz	dB
125			
250		250	
500		500	
1000		1000	
2000		2000	
3000		3000	
4000		4000	
8000			
ellenoldal légvezetés		ellenoldal csontvezetés	

Hz	dB	Hz	dB
125			
250		250	
500		500	
1000		1000	
2000		2000	
3000		3000	
4000		4000	
8000			

Rendszeresen szedett gyógyszerek: igen / nem

Kérjük nevezze meg az aktív hatóanyagot (pl.: "acetilszalicilsav"). Kérjük a mennyiséget SI-mértékegységben (International System of Units) adja meg (pl.: miligramm, gramm)

ha igen: részletek:

Gyógyszer neve:.....

aktív hatóanyag:.....

dózis:

dozis mértékegység nélkül (csak szám!)

mértékegység: g / mg / ug / IU

ha folyadék, koncentráció (pl.: 10%, 1g/2ml, stb.).....

napi hányszor? (pl.: 3):

beadás módja: nincs adat / intravénás / orális / enterális / subcutan

egyéb megjegyzés:

Gyógyszer neve:.....

aktív hatóanyag:.....

dózis:

dozis mértékegység nélkül (csak szám!)

mértékegység: g / mg / ug / IU

ha folyadék, koncentráció (pl.: 10%, 1g/2ml, stb.).....

napi hányszor? (pl.: 3):

beadás módja: nincs adat / intravénás / orális / enterális / subcutan

egyéb megjegyzés:

Gyógyszer neve:.....

aktív hatóanyag:.....

dózis:

dozis mértékegység nélkül (csak szám!)

mértékegység: g / mg / ug / IU

ha folyadék, koncentráció (pl.: 10%, 1g/2ml, stb.).....

napi hányszor? (pl.: 3):

beadás módja: nincs adat / intravénás / orális / enterális / subcutan

egyéb megjegyzés:

Gyógyszer neve:.....

aktív hatóanyag:.....
 dózis:
 dozis mértékegység nélkül (csak szám!)
 mértékegység: g / mg / ug / IU
 ha folyadék, koncentráció (pl.: 10%, 1g/2ml, stb.).....
 napi hányszor? (pl.: 3):
 beadás módja: nincs adat / intravénás / orális / enterális / subcutan
 egyéb megjegyzés:

Gyógyszer neve:.....
 aktív hatóanyag:.....
 dózis:
 dozis mértékegység nélkül (csak szám!)
 mértékegység: g / mg / ug / IU
 ha folyadék, koncentráció (pl.: 10%, 1g/2ml, stb.).....
 napi hányszor? (pl.: 3):
 beadás módja: nincs adat / intravénás / orális / enterális / subcutan
 egyéb megjegyzés:

Gyógyszer neve:.....
 aktív hatóanyag:.....
 dózis:
 dozis mértékegység nélkül (csak szám!)
 mértékegység: g / mg / ug / IU
 ha folyadék, koncentráció (pl.: 10%, 1g/2ml, stb.).....
 napi hányszor? (pl.: 3):
 beadás módja: nincs adat / intravénás / orális / enterális / subcutan
 egyéb megjegyzés:

Egyéb más anamnesztikus adat:

3. Etiológia

A válasz „igen”, ha az etiológiai tényező bizonyított, a válasz „nem”, ha az etiológiai tényező kizárható, a válasz „nincs adat”, ha az etiológiai faktort nem vizsgálták. Kérjük, válaszoljon igennel az „idiopátiás” -ra, ha etiológiai tényezőt nem sikerült azonosítani.

Sérülés

Fül/koponyatrauma	igen	nem	nincs adat
Zajártalom	igen	nem	nincs adat
Barotrauma	igen	nem	nincs adat
ha valamelyik igen: mikor:			

Fertőzés

Felső légúti fertőzés	igen	nem	nincs adat
ha igen: virális/bakteriális szierológia/tenyésztés:	készült	nem	készült
ha készült: eredmény:.....			
Lyme-kór	igen	nem	nincs adat

ha igen: mikor:.....

Ototoxicus gyógyszer az elmúlt 3 hónapban:

Aminoglikozidok: igen nem

Ha igen: mikor:.....

kumulatív dózis:.....

Aszpirin: igen nem

Ha igen:

rendszeresen: igen nem

Ha igen: dózis naponta:.....

mióta:.....

kúraszerű kezelés: igen nem

Ha igen: kumulatív dózis:.....

Furosemid: igen nem

Ha igen:

rendszeresen: igen nem

Ha igen: dózis naponta:.....

mióta:.....

kúraszerű kezelés: igen nem

Ha igen: kumulatív dózis:.....

Etakrinsav: igen nem

Ha igen:

rendszeresen: igen nem

Ha igen: dózis naponta:.....

mióta:.....

kúraszerű kezelés: igen nem

Ha igen: kumulatív dózis:.....

Cisplatin, carboplatin: igen nem

Ha igen: mikor:.....

kumulatív dózis:.....

Kinin: igen nem

Ha igen: mikor:.....

kumulatív dózis:.....

Egyéb igen nem

ha igen, megnevezés:.....

Idiopátiás: igen nem

4. Panaszok, tünetek

Érintett oldal: bal / jobb / mindkettő

Panaszok kezdete: Hány óra vagy nap?:.....

Halláscsökkenés dinamikája: hirtelen / gyorsan romló / hullámzó

Halláscsökkenés karakterisztikája: halláscsökkenés / teltségérzés / dugultság

Szubjektív hallás:

skála (0-10: 0: legrosszabb; 10: legjobb):.....

Tinnitus: igen nem

Ha igen: tinnitus karakterisztikája:

egyoldali	kétoldali
állandó	periódikus
magas frekvenciájú	mély frekvenciájú
pulzáló	állandó

skála (0-10: 0: legrosszabb; 10: legjobb):.....

Szédülés vagy szédülékenység: igen nem

Hányinger: igen nem

Hányás: igen nem

Fülfájdalom: igen nem
érintett oldal / ellenoldal/kétoldali
Ha igen: mióta:.....

erőssége (1-10):.....

Fejfájás: igen nem

Hőemelkedés/láz: igen nem
ha igen: Mióta / mikor:.....
Hőmérséklet (hónaljban): °C

Végtag gyengeség vagy zsibbadás: igen nem

Eszméletvesztés: igen nem

Arcideg bénulás igen nem

Arczsibbadás/arcfájdalom: igen nem

Dysphagia: igen nem

Dysphonia: igen nem

Kettőslátás: igen nem

5. Fizikális státusz

Hólyagok a cavum conchaeban:

érintett oldal: igen nem
ellenoldal: igen nem

Külső hallójárat:

érintett oldal: ép kóros
Ha kóros: Leírás:

ellenoldal: ép kóros
Ha kóros: Leírás:

Dobhártya:

érintett oldal: transzparens gyulladt
normális helyzetű / behúzódt / elődomborodó
egyéb:.....

ellenoldali oldal: transzparens gyulladt
normális helyzetű / behúzódt / elődomborodó
egyéb:.....

Valsalva-manőver:

érintett oldal: pozitív negatív
ellenoldal: pozitív negatív

Arcideg motoros működése:

érintett oldal: ép kóros
Ha kóros: House-Brackmann skála: II III IV V VI

ellenoldal: ép kóros
Ha kóros: House-Brackmann skála: II III IV V VI

House-Brackmann skála

Grádus	Súlyosság	Jellemzők
I. fokozat	Ép funkció	Az arcideg funkciója ép.

II. fokozat	Enyhe diszfunkció	Gyengült funkció észlelhető közelről nézve, nincs nyugalmi aszimmetria. Szemrés kis erőltetéssel zárható, homlokráncolás mérsékelten gyengébb, szájzugok enyhe aszimmetriája figyelhető meg.
III. fokozat	Mérsékelt diszfunkció	Izomműködés során észrevehető, de nem jelentős aszimmetria, nyugalomban szimmetrikus arcfelek, jó tónus. Enyhe synkinesis, kontraktúra, hemifacialis spasmus. Szemzárás erőltetéssel kivitelezhető, homlokráncolás mérsékelt.
IV. fokozat	Mérsékelten súlyos diszfunkció	Jól észrevehető az arcfelek közti aszimmetrikus mozgás, nyugalomban szimmetria és jó tónus van jelen. Szemrés zárása és a homlokráncolás sikertelen. Szájzugok között erőlködés ellenére is aszimmetria figyelhető meg.
V. fokozat	Súlyos diszfunkció	Alig érzékelhető mozgás, nyugalmi aszimmetria figyelhető meg. Szemrés zárása és homlokráncolás sikertelen. Szájzug mozgása erősen korlátozott.
VI. fokozat	Komplett paralízis	Nincs mozgás.

Processus mastoideus:

érintett oldal:

nyomásérzékeny: igen nem
hyperaemia: igen nem

ellenoldal:

nyomásérzékeny: igen nem
hyperaemia: igen nem

Súgott beszéd: érintett oldal:..... m maszkolás: igen nem
ellenoldal: m maszkolás: igen nem

Társalgó beszéd: érintett oldal:..... m maszkolás: igen nem
ellenoldal: m maszkolás: igen nem

Weber-teszt: jobbra lateralizálja balra lateralizálja nem lateralizálja

Rinné-teszt:
érintett oldal: pozitív negatív
ellenoldal: pozitív negatív

Spontán nystagmus: igen nem

ha igen: jobbra balra
 horizontális vertikális rotatoros
ha igen, a nystagmus foka: I II III

Halmágyi-teszt:
negatív mindkét oldalra jobb oldalra pozitív bal oldalra pozitív

Dix-Hallpike manőver:
 pozitív negatív

ha pozitív: irány, leírás:.....

Romberg-teszt lateralizáció: nem jobbra balra

Orr-ujjhegy próba: normális kóros

Dysmetria: igen nem
Ha igen: jobbra lateralizál balra lateralizál

Skew deviation: igen nem

Pupilla reakciók: normális kóros
ha kóros: leírás:

Kézszorítás ereje: szimmetrikus aszimmetrikus

Érzészavar az arcon: igen nem
ha igen, leírás:

6. Felvételi adatok, státusz

Vérnyomás: / Hgmm

Pulzus: /perc

Testsúly: kg

Testmagasság: cm

Hőmérséklet (hónaljban): °C

Oxigén szaturáció: %

7. Laborparaméterek a felvételkor

Nátrium (mmol/l)	
Kálium (mmol/l)	
Kalcium (mmol/l)	
Fehérvérsejtszám (G/l)	
Neutrophil szám	
Lymphocyta szám	
Neutrophil százalékos arány (%)	
Lymphocyta százalékos arány (%)	
Neutrophil / lymphocyta hányados	
Vörösvértest (T/l)	
Hemoglobin (g/l)	
Hematocrit (%)	
Thrombocytaszám (G/l)	
Thrombocyta / lymphocyta hányados	
Glükóz (mmol/l)	
Karbamid (mmol/l)	
Kreatinin (umol/l)	
eGFR	
C-reactive protein (mg/l)	
Süllyedés (Westergren) (mm/h)	
ALAT/GPT (U/l)	
ASAT/GOT (U/l)	
Gamma GT (U/l)	
LDH (U/l)	
Koleszterin (mmol/l)	
Triglyceride (mmol/l)	
Összbilirubin (umol/l)	
Direkt/konjugált bilirubin (umol/l)	
Alkalikus foszfatase (U/l)	
HgB A1C	

8. Képzővizsgálatok a felvételkor

Koponya CT: igen / nem

Ha igen:

Légtartó dobüreg: igen / nem
 Ép hallócsontok: igen / nem
 Normális mastoid pneumatizáció: igen / nem
 Ép tegmen tympani and scutum: igen / nem
 Normális ovális és kerekablak: igen / nem
 Normális lefutású a. carotis interna és v. jugularis interna: igen / nem
 Normális labyrinthus anatómia: igen / nem
 ha nem: ossificált labyrinthus: igen / nem
 Gyulladás jelei: igen / nem
 Normális belső hallójárat: igen / nem
 Aqueductus vestibularis átmérő:.....
 Egyéb abnormalitás:.....

Belső fül CT: igen / nem

Ha igen:

Légtartó dobüreg: igen / nem
 Ép hallócsontok: igen / nem
 Normális mastoid pneumatizáció: igen / nem
 Ép tegmen tympani and scutum: igen / nem
 Normális ovális és kerekablak: igen / nem
 Normális lefutású a. carotis interna és v. jugularis interna: igen / nem
 Normális labyrinthus anatómia: igen / nem
 ha nem: ossificált labyrinthus: igen / nem
 Gyulladás jelei: igen / nem
 Normális belső hallójárat: igen / nem
 Aqueductus vestibularis átmérő:.....
 Egyéb abnormalitás:.....

Koponya MR: igen / nem

Ha igen:

Cerebellopontin szögleti térfoglalás (schwannoma, meningeoma, metastasis, lipoma, cysta):
 igen / nem
 Vascularis lézió: igen / nem
 Aqueductus vestibularis átmérő:
 Normális lateralis kamra méret: igen / nem
 Normális liquortér: igen / nem
 Normális szürke-, ill. fehérállomány: igen / nem
 Egyéb abnormalitás:.....

Belső fül MR: igen / nem

Ha igen:

Cerebellopontin szögleti térfoglalás (schwannoma, meningeoma, metastasis, lipoma, cysta):
 igen / nem
 Intracochlear schwannoma: igen / nem
 Normális nervus cochlearis a belső hallójáratban: igen /nem

ha nem:
 Perineuralis tumorterjedés: igen / nem
 Gyulladt ideg (oedema): igen / nem
 Normális nervus vestibularis superior a belső hallójáratban: igen / nem
 ha nem:
 Perineuralis tumorterjedés: igen / nem
 Gyulladt ideg (oedema): igen / nem
 Normális nervus vestibularis inferior a belső hallójáratban: igen / nem
 ha nem:
 Perineuralis tumorterjedés: igen / nem
 Gyulladt ideg (oedema): igen / nem
 Vascularis lézió: igen / nem
 Normális folyadékterek: igen / nem
 Aqueductus vestibularis átmérő:
 Egyéb abnormalitás:.....

Carotis ultrahang: igen / nem
 Ha igen: plakk (érintett oldal): igen nem
 stenosis foka (érintett oldal):.....
 Egyéb abnormalitás:.....

9. Audiológia

A felvétel napján:

Tisztahang küszöb audiometria (0-120 dB, 5 dB-es lépés, egész számok):

érintett oldal légvezetés		érintett oldal csontvezetés	
Hz	dB	Hz	dB
125			
250		250	
500		500	
1000		1000	
2000		2000	
3000		3000	
4000		4000	
8000			
ellenoldal légvezetés		ellenoldal csontvezetés	
Hz	dB	Hz	dB
125			
250		250	
500		500	

1000		1000	
2000		2000	
3000		3000	
4000		4000	
8000			

Beszédaudiometria (százalékban, 0-100; 5%-os lépés):

dB	számteszt (érintett)	számteszt (ellenoldal)	szóteszt (érintett)	szóteszt (ellenoldal)
5				
10				
15				
20				
25				
30				
35				
40				
45				
50				
55				
60				
65				
70				
75				
80				
85				
90				
95				
100				
105				

SISI teszt: (százalékban, 0-100; 5%-os lépés)

igen nem

Hz	Érintett	Ellenoldal
125		
250		
500		
1000		
1500		
2000		

BERA: igen nem
 Ha igen: normális kóros
 Küszöb (0-80 dB, 20 dB-es lépés)
 érintett oldal:.....
 ellenoldal:.....
 I-V interpeak latencia (0-10 ms, 1 tizedes jegy)
 érintett oldal:.....
 ellenoldal:.....

Otoacusticus emisszió:

Transient otoacoustic emission (TOAE): (dB, 1 tizedes jegy)

igen nem
 Ha igen:

Hz	SNR	
	Érintett	Ellenoldal
1000		
1400		
2000		
2800		
4000		

Distortion product otoacoustic emission (DPOAE): (dB, 1 tizedes jegy)

igen nem
 Ha igen:

Hz	SNR	
	Érintett	Ellenoldal
1000		
1400		
2000		
2800		
4000		

Stapedius reflex küszöb (dB, 0-110 dB, 5 dB-es lépés): igen nem

Ha igen:

500 Hz: érintett oldal: reflex kiváltható? igen nem
 ipsilateralis:.....
 contralateralis:.....
 ellenoldal: reflex kiváltható? igen nem
 ipsilateralis:.....
 contralateralis:.....
 1000 Hz: érintett oldal: reflex kiváltható? igen nem
 ipsilateralis:.....
 contralateralis:.....

ellenoldal: reflex kiváltható? igen nem
 ipsilateralis:.....
 contralateralis:.....

2000 Hz: érintett oldal: reflex kiváltható? igen nem
 ipsilateralis:.....
 contralateralis:.....

ellenoldal: reflex kiváltható? igen nem
 ipsilateralis:.....
 contralateralis:.....

4000 Hz: érintett oldal: reflex kiváltható? igen nem
 ipsilateralis:.....
 contralateralis:.....

ellenoldal: reflex kiváltható? igen nem
 ipsilateralis:.....
 contralateralis:.....

MFT (Hz, egész számok): igen nem

Ha igen: peak érintett oldal:.....
 ellenoldal:.....

ENG: igen nem

Ha igen: nystagmus: igen nem
 ha igen: jobb bal

kalorikus ingerlés:

meleg irrigáció: nystagmus (gyors komponens):

érintett oldal / ellenoldal

reaktív szemmozgás hiánya vagy gyengesége:

érintett oldal / ellenoldal

hideg irrigáció: nystagmus (gyors komponens):

érintett oldal / ellenoldal

reaktív szemmozgás hiánya vagy gyengesége:

érintett oldal / ellenoldal

vHIT: igen nem

Ha igen: normális kóros

Ha kóros: gyengesége vagy kiesése a:

érintett oldal: lateralis/horizontalis félkörös ívjárat

superior/anterior félkörös ívjárat

posterior félkörös ívjárat

ellenoldal: lateralis/horizontalis félkörös ívjárat

superior/anterior félkörös ívjárat

posterior félkörös ívjárat

VEMP (ms, 0-100 ms, tizedes számok) : igen nem

Ha igen: normális abnormális

n23 latencia: érintett oldal:.....
 ellenoldal:.....

p13 latencia: érintett oldal:.....
 ellenoldal:.....

küszöb: érintett oldal:.....
 ellenoldal:.....

10. Kezelés a felvétel napján

Gyógyszer neve:.....
aktív hatóanyag:.....
dózis:
dozis mértékegység nélkül (csak szám!)
mértékegység: g /ug / mg / IU
ha folyadék, koncentráció (pl.: 10%, 1g/2ml, stb.).....
napi hányszor? (pl.: 3):
beadás módja: nincs adat / intravénás / orális / intratympanalis / subcutan
egyéb megjegyzés:

Gyógyszer neve:.....
aktív hatóanyag:.....
dózis:
dozis mértékegység nélkül (csak szám!)
mértékegység: g /ug / mg / IU
ha folyadék, koncentráció (pl.: 10%, 1g/2ml, stb.).....
napi hányszor? (pl.: 3):
beadás módja: nincs adat / intravénás / orális / intratympanalis / subcutan
egyéb megjegyzés:

Gyógyszer neve:.....
aktív hatóanyag:.....
dózis:
dozis mértékegység nélkül (csak szám!)
mértékegység: g /ug / mg / IU
ha folyadék, koncentráció (pl.: 10%, 1g/2ml, stb.).....
napi hányszor? (pl.: 3):
beadás módja: nincs adat / intravénás / orális / intratympanalis / subcutan
egyéb megjegyzés:

Gyógyszer neve:.....
aktív hatóanyag:.....
dózis:
dozis mértékegység nélkül (csak szám!)
mértékegység: g /ug / mg / IU
ha folyadék, koncentráció (pl.: 10%, 1g/2ml, stb.).....
napi hányszor? (pl.: 3):
beadás módja: nincs adat / intravénás / orális / intratympanalis / subcutan
egyéb megjegyzés:

Gyógyszer neve:.....
aktív hatóanyag:.....
dózis:
dozis mértékegység nélkül (csak szám!)
mértékegység: g /ug / mg / IU
ha folyadék, koncentráció (pl.: 10%, 1g/2ml, stb.).....
napi hányszor? (pl.: 3):

beadás módja: nincs adat / intravénás / orális / intratympanalis / subcutan
 egyéb megjegyzés:

<u>Infúzió</u>	igen / nem	
folyadék típusa		mennyiség
		ml
		ml
		ml

11. Komplikációk

Hypertensio: igen nem

Hyperglycaemia: igen nem

Fejfájás: igen nem

Szédülés: igen nem

Egyéb igen nem
 ha igen, megnevezés:

12. Epikrízis

A kórházi ápolás rövid összefoglalása (hogyan érkezett a beteg a kórházba, diagnosztika, a kórházi ápolás legfontosabb tényei és eseményei, mi történt a pácienssel a kórházi ápolás után, ajánlott kontrollvizsgálat, műtét).

Leírás

.....

Mi történt a beteggel?

- Osztályos felvétel (fül-orr-gégészeti osztály)
- Ambuláns betegként kapja a kezelést
- Osztályos felvétel más osztályra
 Ha igen, oka:.....
- A kezelést elutasította a beteg
 Ha igen, oka:.....

Emittáltuk a beteget
Ha igen, oka:.....

Elhunyt a beteg
Ha igen, oka:.....

B form

1. Beteg személyes adatai

Név:
Felvételi dátum:
Mai dátum:

Regisztrar szám:

Orvos kódja:

2. Státusz

Szubbjektív hallás:

skála (0-10: 0: legrosszabb; 10: legjobb):.....

Tinnitus: igen nem
Ha igen:

skála (0-10: 0: legrosszabb; 10: legjobb):.....

Új vizsgálat : igen nem
ha igen:

Hólyagok a cavum conchaeban:

érintett oldal: igen nem

ellenoldal: igen nem

Külső hallójárat:

érintett oldal: ép kóros

Ha kóros: Leírás:

ellenoldal: ép kóros

Ha kóros: Leírás:

Dobhártya:

érintett oldal: transzparens gyulladt

ellenoldali oldal: normális helyzetű / behúzódt / elődomborodó
 egyéb:.....
 transzparens gyulladt
 normális helyzetű / behúzódt / elődomborodó
 egyéb:.....

Valsalva-manőver:

érintett oldal: pozitív negatív
 ellenoldal: pozitív negatív

Arcideg motoros működése:

érintett oldal: ép kóros
 Ha kóros: House-Brackmann skála: II III IV V VI
 ellenoldal: ép kóros
 Ha kóros: House-Brackmann skála: II III IV V VI

House-Brackmann skála

Grádus	Súlyosság	Jellemzők
I. fokozat	Ép funkció	Az arcideg funkciója ép.
II. fokozat	Enyhe diszfunkció	Gyengült funkció észlelhető közelről nézve, nincs nyugalmi aszimmetria. Szemrés kis erőltetéssel zárható, homlokráncolás mérsékelten gyengébb, százugok enyhe aszimmetriája figyelhető meg.
III. fokozat	Mérsékelt diszfunkció	Izomműködés során észrevehető, de nem jelentős aszimmetria, nyugalomban szimmetrikus arcfelek, jó tónus. Enyhe synkinesis, kontraktúra, hemifacialis spasmus. Szemzárás erőltetéssel kivitelezhető, homlokráncolás mérsékelt.
IV. fokozat	Mérsékelten súlyos diszfunkció	Jól észrevehető az arcfelek közti aszimmetrikus mozgás, nyugalomban szimmetria és jó tónus van jelen. Szemrés zárása

		és a homlokráncolás sikertelen. Szájzugok között erőlködés ellenére is aszimmetria figyelhető meg.
V. fokozat	Súlyos diszfunkció	Alig érzékelhető mozgás, nyugalmi aszimmetria figyelhető meg. Szemrész zárása és homlokráncolás sikertelen. Szájzug mozgása erősen korlátozott.
VI. fokozat	Komplett paralízis	Nincs mozgás.

Processus mastoideus:

érintett oldal:

nyomásérzékeny: igen nem
 hyperaemia: igen nem

ellenoldal:

nyomásérzékeny: igen nem
 hyperaemia: igen nem

Spontán nystagmus:

igen nem

ha igen: jobbra balra
 horizontális vertikális rotatoros

ha igen, a nystagmus foka: I II III

Halmágyi-teszt:

negatív mindkét oldalra jobb oldalra pozitív bal oldalra pozitív

Dix-Hallpike manőver:

pozitív negatív

ha pozitív: irány, leírás:.....

Romberg-teszt lateralizáció:

nem jobbra balra

Orr-ujjhegy próba:

normális kóros

Dysmetria: igen nem
Ha igen: jobbra lateralizál balra lateralizál

Skew deviation: igen nem

Pupilla reakciók: normális kóros
ha kóros: leírás:

Kézszorítás ereje: szimmetrikus aszimmetrikus

Érzészavar az arcon: igen nem
ha igen, leírás:

3. Adatok, státusz

Vérnyomás: / Hgmm **Pulzus:**..... /perc
Hőmérséklet (hónaljban): °C
Oxigén szaturáció: %

4. Laborparaméterek

Új laboratóriumi vizsgálat: igen nem
Ha igen:

Nátrium (mmol/l)	
Kálium (mmol/l)	
Kalcium (mmol/l)	
Fehérvérsejtszám (G/l)	
Neutrophil szám	
Lymphocyta szám	
Neutrophil százalékos arány (%)	
Lymphocyta százalékos arány (%)	
Neutrophil / lymphocyta hányados	
Vörösvértest (T/l)	
Hemoglobin (g/l)	
Hematocrit (%)	
Thrombocytaszám (G/l)	
Thrombocyta / lymphocyta hányados	
Glükóz (mmol/l)	
Karbamid (mmol/l)	
Kreatinin (umol/l)	
eGFR	
C-reactive protein (mg/l)	
Süllyedés (Westergren) (mm/h)	

ALAT/GPT (U/l)	
ASAT/GOT (U/l)	
Gamma GT (U/l)	
LDH (U/l)	
Koleszterin (mmol/l)	
Triglyceride (mmol/l)	
Összbilirubin (umol/l)	
Direkt/konjugált bilirubin (umol/l)	
Alkalikus phosphatase (U/l)	
HgB A1C	
Sodium (mmol/l)	
Potassium (mmol/l)	
Calcium (mmol/l)	
White blood cell (WBC) count (G/l)	
Neutrophil count	
Red blood cell (RBC) count (T/l)	
Lymphocyte count	
Neutrophil to lymphocyte ratio	
Hemoglobin (g/l) Conversion: mmol/l	
Platelet to lymphocyte ratio	
Hematocrit (%)	
Platelet (G/l)	
Glucose (mmol/l) Conversion: mg/dL	
Blood urea nitrogen (mmol/l) Conversion: mg/dL	
Creatinine (umol/l) Conversion: mg/dL	
eGFR	
C-reactive protein (mg/l)	
Erythrocyte sedimentation rate(ESR)/Westergren (mm/h)	
ALAT/GPT (U/l)	
ASAT/GOT (U/l)	
Gamma GT (U/l)	
Lactate dehydrogenase LDH (U/l)	
Cholesterol (mmol/l) Conversion: mg/dL	
Triglyceride (mmol/l) Conversion: mg/dL	
Total bilirubin (umol/l) Conversion: mg/dL	
Direct/Conjugated bilirubin (umol/l) Conversion: mg/dL	
Alkaline phosphatase (U/l)	

HgB A1C	

5. Képzővizsgálatok

Új képzővizsgálat: igen nem
Ha igen:

Koponya CT: igen / nem
Ha igen:

Légtartó dobüreg: igen / nem
Ép hallócsontok: igen / nem
Normális mastoid pneumatizáció: igen / nem
Ép tegmen tympani and scutum: igen / nem
Normális ovális és kerekablak: igen / nem
Normális lefutású a. carotis interna és v. jugularis interna: igen / nem
Normális labyrinthus anatómia: igen / nem
ha nem: osshaicált labyrinthus: igen / nem
Gyulladás jelei: igen / nem
Normális belső hallójárat: igen / nem
Aqueductus vestibularis átmérő:.....
Egyéb abnormalitás:.....

Belső fül CT: igen / nem
Ha igen:

Légtartó dobüreg: igen / nem
Ép hallócsontok: igen / nem
Normális mastoid pneumatizáció: igen / nem
Ép tegmen tympani and scutum: igen / nem
Normális ovális és kerekablak: igen / nem
Normális lefutású a. carotis interna és v. jugularis interna: igen / nem
Normális labyrinthus anatómia: igen / nem
ha nem: osshaicált labyrinthus: igen / nem
Gyulladás jelei: igen / nem
Normális belső hallójárat: igen / nem
Aqueductus vestibularis átmérő:.....
Egyéb abnormalitás:.....

Koponya MR: igen / nem
Ha igen:

Cerebellopontin szögleti térfoglalás (schwannoma, meningeoma, metastasis, lipoma, cysta):
igen / nem
Vascularis lézió: igen / nem
Aqueductus vestibularis átmérő:

Normális lateralis kamra méret: igen / nem
 Normális liquortér: igen / nem
 Normális szürke-, ill. fehérállomány: igen / nem
 Egyéb abnormalitás:.....

Belső fül MR: igen / nem

Ha igen:

Cerebellopontin szögleti térfoglalás (schwannoma, meningeoma, metastasis, lipoma, cysta):
 igen / nem

Intracochlear schwannoma: igen / nem

Normális nervus cochlearis a belső hallójáratban: igen /nem

ha nem:

Perineuralis tumorterjedés: igen / nem

Gyulladt ideg (oedema): igen / nem

Normális nervus vestibularis superior a belső hallójáratban: igen / nem

ha nem:

Perineuralis tumorterjedés: igen / nem

Gyulladt ideg (oedema): igen / nem

Normális nervus vestibularis inferior a belső hallójáratban: igen / nem

ha nem:

Perineuralis tumorterjedés: igen / nem

Gyulladt ideg (oedema): igen / nem

Vascularis lézió: igen / nem

Normális folyadékterek: igen / nem

Aqueductus vestibularis átmérő:

Egyéb abnormalitás:.....

Carotis ultrahang: igen / nem

Ha igen: plakk (érintett oldal): igen nem

stenosis foka (érintett oldal):.....

Egyéb abnormalitás:.....

6. Audiológia

Új mérés: igen nem

ha igen:

Tisztahang küszöb audiometria (0-120 dB, 5 dB-es lépés, egész számok):

érintett oldal légvezetés		érintett oldal csontvezetés	
Hz	dB	Hz	dB
125			
250		250	

500		500	
1000		1000	
2000		2000	
3000		3000	
4000		4000	
8000			
ellenoldal légvezetés		ellenoldal csontvezetés	
Hz	dB	Hz	dB
125			
250		250	
500		500	
1000		1000	
2000		2000	
3000		3000	
4000		4000	
8000			

Beszédaudiometria (százalékban, 0-100; 5%-os lépés):

dB	számteszt (érintett)	számteszt (ellenoldal)	szóteszt (érintett)	szóteszt (ellenoldal)
5				
10				
15				
20				
25				
30				
35				
40				
45				
50				
55				
60				
65				
70				
75				
80				
85				
90				
95				
100				
105				

Stapedius reflex küszöb (dB, 0-110 dB, 5 dB-es lépés): igen nem

Ha igen:

500 Hz: érintett oldal:	reflex kiváltható?:	igen	nem
	ipsilateralis:.....		
	contralateralis:.....		
ellenoldal:	reflex kiváltható?:	igen	nem
	ipsilateralis:.....		
	contralateralis:.....		
1000 Hz: érintett oldal:	reflex kiváltható?:	igen	nem
	ipsilateralis:.....		
	contralateralis:.....		
ellenoldal:	reflex kiváltható?:	igen	nem
	ipsilateralis:.....		
	contralateralis:.....		
2000 Hz: érintett oldal:	reflex kiváltható?:	igen	nem
	ipsilateralis:.....		
	contralateralis:.....		
ellenoldal:	reflex kiváltható?:	igen	nem
	ipsilateralis:.....		
	contralateralis:.....		
4000 Hz: érintett oldal:	reflex kiváltható?:	igen	nem
	ipsilateralis:.....		
	contralateralis:.....		
ellenoldal:	reflex kiváltható?:	igen	nem
	ipsilateralis:.....		
	contralateralis:.....		

MFT (Hz, egész számok): igen nem

Ha igen: peak érintett oldal:.....
ellenoldal:.....

ENG: igen nem

Ha igen: nystagmus: igen nem
ha igen: jobb bal

kalorikus ingerlés:

meleg irrigáció: nystagmus (gyors komponens):

érintett oldal / ellenoldal

reaktív szemmozgás hiánya vagy gyengesége:

érintett oldal / ellenoldal

hideg irrigáció: nystagmus (gyors komponens):

érintett oldal / ellenoldal

reaktív szemmozgás hiánya vagy gyengesége:

érintett oldal / ellenoldal

vHIT: igen nem

Ha igen: normális kóros

Ha kóros: gyengesége vagy kiesése a:

érintett oldal:	<input type="checkbox"/> lateralis/horizontalis félkörös ívjárat
	<input type="checkbox"/> superior/anterior félkörös ívjárat
	<input type="checkbox"/> posterior félkörös ívjárat
ellenoldal:	<input type="checkbox"/> lateralis/horizontalis félkörös ívjárat
	<input type="checkbox"/> superior/anterior félkörös ívjárat
	<input type="checkbox"/> posterior félkörös ívjárat

<u>VEMP (ms, 0-100 ms, tizedes számok) :</u>	igen	nem
Ha igen: normális	abnormális	
n23 latencia:	érintett oldal:.....	ellenoldal:.....
p13 latencia:	érintett oldal:.....	ellenoldal:.....
küszöb:	érintett oldal:.....	ellenoldal:.....

7. Kezelés

Gyógyszer neve:.....
 aktív hatóanyag:.....
 dózis:
 dozis mértékegység nélkül (csak szám!)

mértékegység: g /ug / mg / IU
 ha folyadék, koncentráció (pl.: 10%, 1g/2ml, stb.).....

napi hányszor? (pl.: 3):

beadás módja: nincs adat / intravénás / orális / intratympanalis / subcutan
 egyéb megjegyzés:

Gyógyszer neve:.....
 aktív hatóanyag:.....
 dózis:
 dozis mértékegység nélkül (csak szám!)

mértékegység: g /ug / mg / IU
 ha folyadék, koncentráció (pl.: 10%, 1g/2ml, stb.).....

napi hányszor? (pl.: 3):

beadás módja: nincs adat / intravénás / orális / intratympanalis / subcutan
 egyéb megjegyzés:

Gyógyszer neve:.....
 aktív hatóanyag:.....
 dózis:
 dozis mértékegység nélkül (csak szám!)

mértékegység: g /ug / mg / IU
 ha folyadék, koncentráció (pl.: 10%, 1g/2ml, stb.).....

napi hányszor? (pl.: 3):

beadás módja: nincs adat / intravénás / orális / intratympanalis / subcutan
 egyéb megjegyzés:

Gyógyszer neve:.....
 aktív hatóanyag:.....
 dózis:
 dozis mértékegység nélkül (csak szám!)

mértékegység: g /ug / mg / IU

ha folyadék, koncentráció (pl.: 10%, 1g/2ml, stb.).....
 napi hányszor? (pl.: 3):
 beadás módja: nincs adat / intravénás / orális / intratympanalis / subcutan
 egyéb megjegyzés:

Gyógyszer neve:.....
 aktív hatóanyag:.....
 dózis:
 dozis mértékegység nélkül (csak szám!)
 mértékegység: g /ug / mg / IU
 ha folyadék, koncentráció (pl.: 10%, 1g/2ml, stb.).....
 napi hányszor? (pl.: 3):
 beadás módja: nincs adat / intravénás / orális / intratympanalis / subcutan
 egyéb megjegyzés:

8. Intervenció

Sebészi intervenció: (exploratív tympanotomia): igen nem

Ha igen:	Perilymphaticus fistula:		igen	nem
	Kerekablak ruptura:	igen	nem	
	Egyéb abnormalitás:		igen	nem
	Ha igen, leírás:.....			
Egyéb sebészi intervenció:		igen	nem	
	Ha igen, leírás:.....			

9. Komplikációk

Hypertensio:	igen	nem
Hyperglycaemia:	igen	nem
Fejfájás:	igen	nem
Szédülés:	igen	nem
Egyéb	igen	nem
ha igen, megnevezés:		

10. Epikrízis

A kórházi ápolás rövid összefoglalása (hogyan érkezett a beteg a kórházba, diagnosztika, a kórházi ápolás legfontosabb tényei és eseményei, mi történt a pácienssel a kórházi ápolás után, ajánlott kontrollvizsgálat, műtét).

Leírás

.....
.....

Mi történt a beteggel?

Hospitalizáció folytatása kezelés céljából (füls-orr-gégészeti osztály)

Kezelés folytatása ambuláns betegként

Korábban ambuláns beteg felvételre került (füls-orr-gégészeti osztály)
Ha igen, oka:.....

Osztályos felvétel más osztályra
Ha igen, oka:.....

A kezelést elutasította a beteg
Ha igen, oka:.....

Emittáltuk a beteget
Ha igen, oka:.....

Elhunyt a beteg
Ha igen, oka:.....

C form

1. Beteg személyes adatai

TAJ:

Név:

Születési dátum:

Nem: nő / férfi

Rassz: ázsiai-indiai / kaukázusi / afrikai / nem ismert

Kitöltés időpontja:

Ország:

Város:

Kórház:

Orvos:

Vérminta kód:

Vérvétel levételi ideje:

2. Anamnesztikus változások a legutolsó vizit óta

Alkoholfogyasztás: igen / nem

Ha igen: gyakoriság: nincs adat / alkalmanként/havonta/hetente/naponta
mennyiség (g/alkalom):.....
Hány éve?:

Teljes alkoholfogyasztás az elmúlt 2 hétben:

Ha nem: Korábban fogyasztott-e alkoholt? igen / nem / nincs adat
ha igen: gyakoriság: alkalmanként / havonta / hetente / naponta amount
mennyiség (g/alkalom):.....

Hány éven át?.....
Mennyi ideje hagyott fel az alkoholfogyasztással?.....

Mennyiségi útmutató: 1 dl sör (4.5 vol. %) = ~3.5 g alkohol
1 dl bor (12.5 vol. %) = ~10 g alkohol
1 dl tömény ital (50 vol. %) = ~40 g alkohol

Dohányzás: igen / nem
ha igen: mennyiség (szál/nap):.....
hány éve?

ha nem: Korábban dohányzott? igen / nem / nincs adat
ha igen: mennyiség (szál/nap):.....
Hány éven át?.....
Mennyi ideje hagyta abba a dohányzást?

Drogfogyasztás: igen / nem *Orvos által felírt gyógyszer nem tartozik ide.*
ha igen: drog megnevezése:.....
mennyiség:.....
Hány éve?.....

Diéta: igen / nem

ha igen: diabetikus / gluténmentes / vegetáriánus / paleolit / laktózmentes /
egyéb:.....

Ismert betegségek:

Szív-érrendszeri betegség:	igen	nem
ha igen:		
Hypertonia	igen	nem
ha igen: korábban feljegyzett?	igen / nem	
ha nem: mióta:.....		
Korábbi szívinfarktus	igen	nem
ha igen: korábban feljegyzett?	igen / nem	
ha nem: mikor:.....		
Ritmuszavar	igen	nem
ha igen: korábban feljegyzett?	igen / nem	
ha nem: mióta:.....		
Szívelégtelenség	igen	nem
ha igen: korábban feljegyzett?	igen / nem	
ha nem: mióta:.....		
Carditis	igen	nem
ha igen: korábban feljegyzett?	igen / nem	
ha nem: mikor:.....		
Korábbi thrombosis	igen	nem
ha igen: korábban feljegyzett?	igen / nem	
ha nem: mikor:.....		

Egyéb:

Immunemlógiai betegség:	igen	nem
ha igen:		
Rheumatoid arthritis:	igen	nem
ha igen: korábban feljegyzett?	igen / nem	
ha nem: mióta:.....		
SLE:	igen	nem
ha igen: korábban feljegyzett?	igen / nem	
ha nem: mióta:.....		
Sjögren-syndroma:	igen	nem
ha igen: korábban feljegyzett?	igen / nem	
ha nem: mióta:.....		
GPA (Wegener):	igen	nem
ha igen: korábban feljegyzett?	igen / nem	
ha nem: mióta:.....		
EGPA (Churg-Strauss):	igen	nem
ha igen: korábban feljegyzett?	igen / nem	
ha nem: mióta:.....		
Egyéb:		

Neurológiai betegség:	igen	nem
ha igen:		
Sclerosis multiplex:	igen	nem
ha igen: korábban feljegyzett?	igen / nem	
ha nem: mióta:.....		
Stroke:	igen	nem
ha igen: korábban feljegyzett?	igen / nem	
ha nem: mikor:.....		
TIA:	igen	nem
ha igen: korábban feljegyzett?	igen / nem	
ha nem: mikor:.....		
Korábbi facialis paresis:	igen	nem
ha igen: korábban feljegyzett?	igen / nem	
ha nem: mikor:.....		
Meningitis:	igen	nem
ha igen: korábban feljegyzett?	igen / nem	
ha nem: mikor:.....		
Agytályog:	igen	nem
ha igen: korábban feljegyzett?	igen / nem	
ha nem: mikor:.....		
Koponyatrauma:	igen	nem
ha igen: korábban feljegyzett?	igen / nem	
ha nem: mikor:.....		

Egyéb:.....

Endokrinológiai betegség:

Diabetes mellitus: igen nem
 ha igen: korábban feljegyzett? igen / nem
 ha nem: típus: nincs adat / I-es típus / II-es típus/ III. c típus / MODY
 mióta :.....

Hypothyreosis igen nem
 ha igen: korábban feljegyzett? igen / nem
 ha nem: mióta:.....

Hyperthyreosis igen nem
 ha igen: korábban feljegyzett? igen / nem
 ha nem: mióta:.....

Mellékvese betegség igen nem
 ha igen: korábban feljegyzett? igen / nem
 ha nem: mióta:.....

Hypertrigliceridaemia igen nem
 ha igen: korábban feljegyzett? igen / nem
 ha nem: mióta:.....

Malignus betegség igen nem
 korábban feljegyzett? igen / nem
 ha nem: leírás:.....
 mikor:.....

Genetic disorder igen nem
 korábban feljegyzett? igen / nem
 ha nem: leírás:.....

Egyéb igen nem
 ha igen: leírás:.....

Új fülműtét: igen / nem (*mindegyik többször hozzáférhető*)
 ha igen, milyen műtét?:
 tympanoplastica: igen / nem
 ha igen: érintett oldal / ellenoldal
 típus: I, II, III, IV
 mikor:.....

Tympanoplastica típusai:

Típus	Jellemzők
-------	-----------

I-es típus	Dobhártyapótlás, intakt hallócsontláncolat esetén.
II-es típus	Hallócsontláncolati pótlás rövid columellával / PORP-pal.
III-as típus	Hallócsontláncolati pótlás hosszú columellával / TORP-pal.
IV-es típus	Nincs hallócsontláncolati pótlás, hallócsontláncolat nem ép.

stapedotomia: igen / nem
 ha igen: érintett oldal / ellenoldal
 mikor:.....

stapedectomy: igen / nem
 ha igen: érintett oldal / ellenoldal
 mikor:.....

mastoidectomy: igen / nem
 ha igen: érintett oldal / ellenoldal
 mikor:.....

Hallásjavító eszköz implantáció: igen / nem
 ha igen: érintett oldal / ellenoldal
 típus:
 Csontvezetési implantátum / Középfül implantátum/ Cochlearis implantáció
 mikor:.....

Egyéb: igen / nem
 ha igen, megnevezés:
 mikor:.....

Egyéb új műtétek: igen / nem
 ha igen: megnevezés:.....

Rendszeresen szedett gyógyszerek: igen / nem

Kérjük nevezze meg az aktív hatóanyagot (pl.: "acetilszalicilsav"). Kérjük a mennyiséget SI-mértékegységben (International System of Units) adja meg (pl.: miligramm, gramm)

ha igen: részletek:

Gyógyszer neve:.....
 aktív hatóanyag:.....
 dózis:
 dozis mértékegység nélkül (csak szám!)
 mértékegység: g / mg / ug / IU
 ha folyadék, koncentráció (pl.: 10%, 1g/2ml, stb.).....
 napi hányszor? (pl.: 3):
 beadás módja: nincs adat / intravénás / orális / enterális / subcutan

egyéb megjegyzés:

Gyógyszer neve:.....

aktív hatóanyag:.....

dózis:

dozis mértékegység nélkül (csak szám!)

mértékegység: g / mg / ug / IU

ha folyadék, koncentráció (pl.: 10%, 1g/2ml, stb.).....

napi hányszor? (pl.: 3):

beadás módja: nincs adat / intravénás / orális / enterális / subcutan

egyéb megjegyzés:

Gyógyszer neve:.....

aktív hatóanyag:.....

dózis:

dozis mértékegység nélkül (csak szám!)

mértékegység: g / mg / ug / IU

ha folyadék, koncentráció (pl.: 10%, 1g/2ml, stb.).....

napi hányszor? (pl.: 3):

beadás módja: nincs adat / intravénás / orális / enterális / subcutan

egyéb megjegyzés:

Gyógyszer neve:.....

aktív hatóanyag:.....

dózis:

dozis mértékegység nélkül (csak szám!)

mértékegység: g / mg / ug / IU

ha folyadék, koncentráció (pl.: 10%, 1g/2ml, stb.).....

napi hányszor? (pl.: 3):

beadás módja: nincs adat / intravénás / orális / enterális / subcutan

egyéb megjegyzés:

Gyógyszer neve:.....

aktív hatóanyag:.....

dózis:

dozis mértékegység nélkül (csak szám!)

mértékegység: g / mg / ug / IU

ha folyadék, koncentráció (pl.: 10%, 1g/2ml, stb.).....

napi hányszor? (pl.: 3):

beadás módja: nincs adat / intravénás / orális / enterális / subcutan

egyéb megjegyzés:

Gyógyszer neve:.....

aktív hatóanyag:.....

dózis:

dozis mértékegység nélkül (csak szám!)

mértékegység: g / mg / ug / IU

ha folyadék, koncentráció (pl.: 10%, 1g/2ml, stb.).....

napi hányszor? (pl.: 3):

beadás módja: nincs adat / intravénás / orális / enterális / subcutan

egyéb megjegyzés:

Egyéb más új anamnesztikus adat:

.....

3. Panaszok, tünetek

Érintett oldal: bal / jobb / mindkettő

Szubjektív hallás:

skála (0-10: 0: legrosszabb; 10: legjobb):.....

Tinnitus: igen nem

Ha igen: tinnitus karakterisztikája:

egyoldali	kétoldali
állandó	periódikus
magas frekvenciájú	mély frekvenciájú
pulzáló	állandó

skála (0-10: 0: legrosszabb; 10: legjobb):.....

Szédülés vagy szédülékenység: igen nem

Hányinger: igen nem

Hányás: igen nem

Fülfájdalom: igen nem
érintett oldal / ellenoldal/kétoldali

Ha igen: mióta:.....

erőssége (1-10):.....

Fejfájás: igen nem

Hőemelkedés/láz: igen nem
ha igen: Mióta / mikor:.....
Hőmérséklet (hónaljban): °C

Végtag gyengeség vagy zsibbadás: igen nem

Eszméletvesztés: igen nem

Arcideg bénulás igen nem

Arczsibbadás/arcfájdalom: igen nem

Dysphagia: igen nem

Dysphonia: igen nem
Kettőslátás: igen nem

4. Fizikális státusz

Szubjektív hallás:

skála (0-10: 0: legrosszabb; 10: legjobb):.....

Tinnitus: igen nem

Ha igen:

skála (0-10: 0: legrosszabb; 10: legjobb):.....

Új vizsgálat : igen nem

ha igen:

Hólyagok a cavum conchaeban:

érintett oldal: igen nem

ellenoldal: igen nem

Külső hallójárat:

érintett oldal: ép kóros

Ha kóros: Leírás:

ellenoldal: ép kóros

Ha kóros: Leírás:

Dobhártya:

érintett oldal: transzparens gyulladt
normális helyzetű / behúzódt / elődomborodó
egyéb:.....

ellenoldali oldal: transzparens gyulladt
normális helyzetű / behúzódt / elődomborodó
egyéb:.....

Valsalva-manőver:

érintett oldal: pozitív negatív

ellenoldal: pozitív negatív

Arcideg motoros működése:

érintett oldal: ép kóros
 Ha kóros: House-Brackmann skála: II III IV V VI
 ellenoldal: ép kóros
 Ha kóros: House-Brackmann skála: II III IV V VI

House-Brackmann skála

Grádus	Súlyosság	Jellemzők
I. fokozat	Ép funkció	Az arcideg funkciója ép.
II. fokozat	Enyhe diszfunkció	Gyengült funkció észlelhető közelről nézve, nincs nyugalmi aszimmetria. Szemrés kis erőltetéssel zárható, homlokráncolás mérsékelten gyengébb, szájzugok enyhe aszimmetriája figyelhető meg.
III. fokozat	Mérsékelt diszfunkció	Izomműködés során észrevehető, de nem jelentős aszimmetria, nyugalomban szimmetrikus arcfelek, jó tónus. Enyhe synkinesis, kontraktúra, hemifacialis spasmus. Szemzárás erőltetéssel kivitelezhető, homlokráncolás mérsékelt.
IV. fokozat	Mérsékelten súlyos diszfunkció	Jól észrevehető az arcfelek közti aszimmetrikus mozgás, nyugalomban szimmetria és jó tónus van jelen. Szemrés zárása és a homlokráncolás sikertelen. Szájzugok között erőlködés ellenére is aszimmetria figyelhető meg.
V. fokozat	Súlyos diszfunkció	Alig érzékelhető mozgás, nyugalmi aszimmetria figyelhető meg. Szemrés zárása és homlokráncolás sikertelen. Szájzug mozgása erősen korlátozott.

VI. fokozat	Komplett paralízis	Nincs mozgás.
--------------------	---------------------------	----------------------

Processus mastoideus:

érintett oldal:

nyomásérzékeny: igen nem
hyperaemia: igen nem

ellenoldal:

nyomásérzékeny: igen nem
hyperaemia: igen nem

Spontán nystagmus:

igen nem

ha igen: jobbra balra
 horizontális vertikális rotatoros
ha igen, a nystagmus foka: I II III

Halmágyi-teszt:

negatív mindkét oldalra jobb oldalra pozitív bal oldalra pozitív

Dix-Hallpike manőver:

pozitív negatív

ha pozitív: irány, leírás:.....

Romberg-teszt lateralizáció: nem jobbra balra

Orr-ujjhegy próba: normális kóros

Dysmetria: igen nem
Ha igen: jobbra lateralizál balra lateralizál

Skew deviation: igen nem

Pupilla reakciók: normális kóros
ha kóros: leírás:

Kézszorítás ereje: szimmetrikus aszimmetrikus

Érzészavar az arcon: igen nem
ha igen, leírás:

5. Státusz

Vérnyomás: / Hgmm
 Testsúly: kg
 Hőmérséklet (hónaljban): °C
 Oxigén szaturáció: %

Pulzus: /perc
 Testmagasság: cm

6. Laborparaméterek

Nátrium (mmol/l)	
Kálium (mmol/l)	
Kalcium (mmol/l)	
Fehérvérsejtszám (G/l)	
Neutrophil szám	
Lymphocyta szám	
Neutrophil százalékos arány (%)	
Lymphocyta százalékos arány (%)	
Neutrophil / lymphocyta hányados	
Vörösvértest (T/l)	
Hemoglobin (g/l)	
Hematocrit (%)	
Thrombocytaszám (G/l)	
Thrombocyta / lymphocyta hányados	
Glükóz (mmol/l)	
Karbamid (mmol/l)	
Kreatinin (umol/l)	
eGFR	
C-reactive protein (mg/l)	
Süllyedés (Westergren) (mm/h)	
ALAT/GPT (U/l)	
ASAT/GOT (U/l)	
Gamma GT (U/l)	
LDH (U/l)	
Koleszterin (mmol/l)	
Triglyceride (mmol/l)	
Összbilirubin (umol/l)	
Direkt/konjugált bilirubin (umol/l)	
Alkalikus fosphatase (U/l)	
HgB A1C	

7. Képzővizsgálatok a legutolsó vizit óta

Koponya CT: igen / nem

Ha igen:

Légtartó dobüreg: igen / nem
 Ép hallócsontok: igen / nem
 Normális mastoid pneumatizáció: igen / nem
 Ép tegmen tympani and scutum: igen / nem
 Normális ovális és kerekablak: igen / nem
 Normális lefutású a. carotis interna és v. jugularis interna: igen / nem
 Normális labyrinthus anatómia: igen / nem
 ha nem: ossificált labyrinthus: igen / nem
 Gyulladás jelei: igen / nem
 Normális belső hallójárat: igen / nem
 Aqueductus vestibularis átmérő:.....
 Egyéb abnormalitás:.....

Belső fül CT: igen / nem

Ha igen:

Légtartó dobüreg: igen / nem
 Ép hallócsontok: igen / nem
 Normális mastoid pneumatizáció: igen / nem
 Ép tegmen tympani and scutum: igen / nem
 Normális ovális és kerekablak: igen / nem
 Normális lefutású a. carotis interna és v. jugularis interna: igen / nem
 Normális labyrinthus anatómia: igen / nem
 ha nem: ossificált labyrinthus: igen / nem
 Gyulladás jelei: igen / nem
 Normális belső hallójárat: igen / nem
 Aqueductus vestibularis átmérő:.....
 Egyéb abnormalitás:.....

Koponya MR: igen / nem

Ha igen:

Cerebellopontin szögleti térfoglalás (schwannoma, meningeoma, metastasis, lipoma, cysta):
 igen / nem
 Vascularis lézió: igen / nem
 Aqueductus vestibularis átmérő:
 Normális lateralis kamra méret: igen / nem
 Normális liquortér: igen / nem
 Normális szürke-, ill. fehérállomány: igen / nem
 Egyéb abnormalitás:.....

Belső fül MR: igen / nem

Ha igen:

Cerebellopontin szögleti térfoglalás (schwannoma, meningeoma, metastasis, lipoma, cysta):
 igen / nem
 Intracochlear schwannoma: igen / nem
 Normális nervus cochlearis a belső hallójáratban: igen /nem

ha nem:
 Perineuralis tumorterjedés: igen / nem
 Gyulladt ideg (oedema): igen / nem
 Normális nervus vestibularis superior a belső hallójáratban: igen / nem
 ha nem:
 Perineuralis tumorterjedés: igen / nem
 Gyulladt ideg (oedema): igen / nem
 Normális nervus vestibularis inferior a belső hallójáratban: igen / nem
 ha nem:
 Perineuralis tumorterjedés: igen / nem
 Gyulladt ideg (oedema): igen / nem
 Vascularis lézió: igen / nem
 Normális folyadékterek: igen / nem
 Aqueductus vestibularis átmérő:
 Egyéb abnormalitás:.....

Carotis ultrahang: igen / nem
 Ha igen: plakk (érintett oldal): igen nem
 stenosis foka (érintett oldal):.....
 Egyéb abnormalitás:.....

8. Audiológia

Hallásjavító készülék a legutolsó visit óta: igen/nem
 ha igen: érintett oldal / ellenoldal
 típus:
 mióta:.....

Tisztahang küszöb audiometria (0-120 dB, 5 dB-es lépés, egész számok):

érintett oldal légvezetés		érintett oldal csontvezetés	
Hz	dB	Hz	dB
125			
250		250	
500		500	
1000		1000	
2000		2000	
3000		3000	
4000		4000	
8000			
ellenoldal légvezetés		ellenoldal csontvezetés	
Hz	dB	Hz	dB

125			
250		250	
500		500	
1000		1000	
2000		2000	
3000		3000	
4000		4000	
8000			

Beszédaudiometria (százalékban, 0-100; 5%-os lépés):

dB	számteszt (érintett)	számteszt (ellenoldal)	szóteszt (érintett)	szóteszt (ellenoldal)
5				
10				
15				
20				
25				
30				
35				
40				
45				
50				
55				
60				
65				
70				
75				
80				
85				
90				
95				
100				
105				

SISI teszt: (százalékban, 0-100; 5%-os lépés)

igen nem

Hz	Érintett	Ellenoldal
125		
250		
500		
1000		
1500		
2000		

BERA: igen nem
 Ha igen: normális kóros
 Küszöb (0-80 dB, 20 dB-es lépés)
 érintett oldal:.....
 ellenoldal:.....
 I-V interpeak latencia (0-10 ms, 1 tizedes jegy)
 érintett oldal:.....
 ellenoldal:.....

Otoacoustic emisszió:

Transient otoacoustic emission (TOAE): (dB, 1 tizedes jegy)

Ha igen: igen nem

Hz	SNR	
	Érintett	Ellenoldal
1000		
1400		
2000		
2800		
4000		

Distortion product otoacoustic emission (DPOAE): (dB, 1 tizedes jegy)

Ha igen: igen nem

Hz	SNR	
	Érintett	Ellenoldal
1000		
1400		
2000		
2800		
4000		

Stapedius reflex küszöb (dB, 0-110 dB, 5 dB-es lépés): igen nem

Ha igen:

500 Hz: érintett oldal: reflex kiváltható?: igen nem
 ipsilateralis:.....
 contralateralis:.....
 ellenoldal: reflex kiváltható?: igen nem
 ipsilateralis:.....
 contralateralis:.....
 1000 Hz: érintett oldal: reflex kiváltható?: igen nem

		ipsilateralis:.....		
		contralateralis:.....		
	ellenoldal:	reflex kiváltható?:	igen	nem
		ipsilateralis:.....		
		contralateralis:.....		
	2000 Hz: érintett oldal:	reflex kiváltható?:	igen	nem
		ipsilateralis:.....		
		contralateralis:.....		
	ellenoldal:	reflex kiváltható?:	igen	nem
		ipsilateralis:.....		
		contralateralis:.....		
	4000 Hz: érintett oldal:	reflex kiváltható?:	igen	nem
		ipsilateralis:.....		
		contralateralis:.....		
	ellenoldal:	reflex kiváltható?:	igen	nem
		ipsilateralis:.....		
		contralateralis:.....		
MFT (Hz, egész számok):		igen	nem	
	Ha igen: peak	érintett oldal:.....		
		ellenoldal:.....		
ENG:	igen	nem		
	Ha igen:	nystagmus:	igen	nem
		ha igen:	jobb	bal
		kalorikus ingerlés:		
		meleg irrigáció: nystagmus (gyors komponens):		
		érintett oldal / ellenoldal		
		reaktív szemmozgás hiánya vagy gyengesége:		
		érintett oldal / ellenoldal		
		hideg irrigáció: nystagmus (gyors komponens):		
		érintett oldal / ellenoldal		
		reaktív szemmozgás hiánya vagy gyengesége:		
		érintett oldal / ellenoldal		
vHIT:	igen	nem		
	Ha igen: normális	kóros		
		Ha kóros: gyengesége vagy kiesése a:		
		érintett oldal:	<input type="checkbox"/>	lateralis/horizontalis félkörös ívjárat
			<input type="checkbox"/>	superior/anterior félkörös ívjárat
			<input type="checkbox"/>	posterior félkörös ívjárat
		ellenoldal:	<input type="checkbox"/>	lateralis/horizontalis félkörös ívjárat
			<input type="checkbox"/>	superior/anterior félkörös ívjárat
			<input type="checkbox"/>	posterior félkörös ívjárat
VEMP (ms, 0-100 ms, tizedes számok) :		igen	nem	
	Ha igen: normális	abnormális		
	n23 latencia:	érintett oldal:.....		
		ellenoldal:.....		
	p13 latencia:	érintett oldal:.....		
		ellenoldal:.....		

küszöb: érintett oldal:.....
ellenoldal:.....

9. Epikrízis

A kórházi ápolás rövid összefoglalása (hogyan érkezett a beteg a kórházba, diagnosztika, a kórházi ápolás legfontosabb tényei és eseményei, mi történt a pácienssel a kórházi ápolás után, ajánlott kontrollvizsgálat, műtét).

Leírás

.....
.....