



Kérdőív

1. Személyes adatok

Név:.....

Születési dátum:.....

TAJ szám:.....

Nem: férfi nő

Rassz: Indiai/Ázsiai - Fehér - Fekete

2. Anamnesztikus adatok

Alkoholfogyasztás: igen / nem

ha igen: mennyiség (g/nap):.....

mióta (év):.....

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

Fogyasztott-e a gyermek édesanyja a terhesség alatt alkoholt? igen / nem / nem ismert

Ha igen, melyik trimeszterben?

Ha igen: mennyiség (g/nap):.....

mióta fogyaszt az édesanya alkoholt? (évek):.....

Dohányzás (elsődleges): igen / nem

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

Dohányzás (másodlagos): igen / nem / nem ismert

Passzív dohányzás vagy más néven másodlagos dohányzásról akkor beszélhetünk, ha a gyermek dohányfüstöt lélegez be, egy aktív dohányos mellett, de nem ő dohányzik. Ez esetenként sokkal károsabb lehet, mint az aktív dohányzás.

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

Dohányzás (harmadlagos): igen / nem / nem ismert

A harmadlagos dohányfüst a dohányzó környezetében található tárgyakon keletkező, a másodlagos füstből származó lerakódás. A harmadlagos füst lerakódik hajon, ruhákon, kárpiton, játékokon. Újszülöttek, gyermekek és nem dohányzó felnőttek számára kockázatot jelenthet a dohányhoz kapcsolódó egészségügyi problémák kialakulásához.

ha igen:

Szoba:

(Ez a kérdés a helyiség pontosabb megismerését segíti melynek hatása lehet a gyermekre.)

teljes mennyiség (cigaretta/nap a szobában):.....

dohányzók száma egy szobában:..... mióta (év):.....

Gyermek:

hány éve érintett a gyermek:.....

hány órán át érintett a gyermek:

OPR BETEGSZÁM

KÓRHÁZ

ORVOS



Dohányzott-e a gyermek édesanyja a terhesség alatt? igen / nem / nem ismert
Ha igen melyik trimeszterben?.....
Mennyiség? (cigaretta/nap):.....

Drogfogyasztás: igen / nem
ha igen: drog megnevezése:..... mennyiség:.....
mióta (év):.....

Cukorbetegség: igen / nem
ha igen: megnevezése: I-es típ. / II-es típ. / IIIc típ. / MODY
mióta (év):.....

Zsíryanycsere zavar: igen / nem ha igen: mióta (év):.....

Glutén-szenzitív enteropathia: igen / nem ha igen: mióta (év):.....

Hasnyálmirigy betegség: igen / nem ha igen:
megnevezése: akut pankreatitisz / krónikus pankreatitisz / autoimmun pankreatitisz / daganat / egyéb
ha egyéb: megnevezés:.....

Amennyiben a beteg anamnézisében AKUT PANKREATITISZ szerepel:
Hány alkalommal volt a betegnek akut epizódja?:
Mikor volt a beteg első akut pankreatitisze (év):

Amennyiben a betegnél korábban KRÓNIKUS PANKREATITISZT igazoltak:
Mikor lett diagnosztizálva?
Hány alkalommal volt a betegnek akut epizódja?:
Mikor volt a beteg első akut epizódja (év):

Amennyiben a betegnél korábban PANKREÁSZ DAGANATOT igazoltak:
Mikor lett diagnosztizálva?
Volt-e a betegnek korábban krónikus pankreatitisze?
Ha igen, mikor lett diagnosztizálva?
Hány alkalommal volt a betegnek akut epizódja?:
Mikor volt a beteg első akut epizódja (év):

Egyéb információ:
.....
.....



Családban előforduló hasnyálmirigy betegség: igen / nem

akut pankreatitisz igen / nem ha igen: rokoni kapcsolat:.....
 krónikus pankreatitisz igen / nem ha igen: rokoni kapcsolat:.....
 autoimmun pankreatitisz igen / nem ha igen: rokoni kapcsolat:.....
 pankreasz tumor igen / nem ha igen: rokoni kapcsolat:.....
 egyéb (megnevezése):.....rokoni kapcsolat:.....

Fejlődési/Anatómiai pankreasz rendellenesség: igen / nem

ha igen:
 megnevezése:.....

Egyéb betegségek: igen / nem

ha igen:
 megnevezésük:.....

Rendszeresen szedett gyógyszerek: igen / nem

ha igen:
 megnevezése:..... mennyisége:.....
 megnevezése:..... mennyisége:.....
 megnevezése:..... mennyisége:.....
 megnevezése:..... mennyisége:.....
 megnevezése:..... mennyisége:.....

Diéta: igen / nem ha igen: megnevezése:.....

3. Etiológia

Biliáris	igen	nem	nincs adat
Alkohol	igen	nem	nincs adat
Virus fertőzés	igen	nem	nincs adat
Trauma	igen	nem	nincs adat
Gyógyszer-indukálta	igen	nem	nincs adat
Veleszületett antómiai malformáció	igen	nem	nincs adat
Cystás fibrosis	igen	nem	nincs adat
Hypertrigliceridaemia	igen	nem	nincs adat
Gluten-szenzitív enteropathia	igen	nem	nincs adat
Genetikus	igen	nem	még nem vizsgálták
Idiopathiás	igen	nem	nincs adat
Egyéb	igen	nem	

ha igen:
 megnevezés:.....

**4. Panaszok, tünetek**

Hasi fájdalom: igen / nem
 ha igen: mióta (óra):..... jellege: görcsös / tompa / éles
 erőssége (1-10):.....
 lokalizációja:.....

Hányinger: igen / nem

Hányás: igen / nem
 ha igen: hányszor:..... hányadék tartalma:.....

Hőemelkedés, láz: igen / nem
 ha igen: mióta:..... értéke:.....

Étvágy: jó / megtartott / rossz

Fogyás: igen / nem
 ha igen: mennyit (kg):..... menyi idő alatt (hét):.....

Sárgaság: igen / nem ha igen: mióta:.....

Széklek: normális / hasmenés / székrekedés / zsíros / bűzös / emésztetlen ételmaradék
 (a megfelelő aláhúzendó)

5. Felvételi adatok, status

Vérnyomás (Hgmm):..... **Pulzus (/perc):**.....

Testsúly (kg):..... **Testmagasság (m):**.....

Légzésszám (/perc):..... **Testhőmérséklet (°C):**.....

Hasi nyomásérzékenység: igen / nem **Hasi izomvédekezés:** igen / nem

Sárgaság: igen / nem **Glasgow-skála (GCS):**.....

Bélhangok: nincs / renyhe / normál / fokozott

Glasgow-skála:

Szemnyitás

4 pont: spontán
 3 pont: megszólításra
 2 pont: fájdalomingerre
 1 pont: semmilyen stimulusra sem nyitja a szemét

Verbális felelet

5 pont: orientált
 4 pont: zavart
 3 pont: nem megfelelő szavak használata
 2 pont: hangok kiadása
 1 pont: semmilyen verbális feleletre sem képes

Motoros válasz

6 pont: végrehajtja az utasításokat
 5 pont: célzott fájdalomelhárítás
 4 pont: céltalan fájdalomelhárítás
 3 pont: abnormális flexio a fájdalom hatására
 2 pont: abnormális extensio a fájdalom hatására
 1 pont: nincs válasz a legerősebb ingerre sem

A MAGYAR HASNYÁLMIRIGY MUNKACSOPORT ÉS AZ INTERNATIONAL ASSOCIATION OF PANCREATOLOGY KÖZÖS VIZSGÁLATA



**6. Laboratóriumi paraméterek****KÖTELEZŐ LABORPARAMÉTEREK:**

Amiláz (U/l)	
Lipáz (U/l) (akkor kötelező, ha amiláz nem lett mérve)	
Fehérvérsejt szám (G/l)	
Vörösvérsejt szám (T/l)	
Hemoglobin (g/l)	
Hematokrit (%)	
Thrombocyta (G/l)	
Glükóz (mmol/l)	
Urea nitrogén (mmol/l)	
Kreatinin (umol/l)	
eGFR	
C-reaktív protein (mg/l)	
ASAT/GOT (U/l)	
Laktát dehydrogenáz LDH (U/l)	
Kalcium (mmol/l)	

Egyéb paraméterek (amennyiben mérésre került valamelyik):

Nátrium (mmol/l)	
Kálium (mmol/l)	
Össz. fehérje (g/l)	
Albumin (g/l)	
Koleszterin (mmol/l)	
Triglicerid (mmol/l)	
ALAT/GPT (U/l)	
Gamma GT (U/l)	
Össz. bilirubin (umol/l)	
Direkt/konjugált bilirubin (umol/l)	
Alkalikus foszfatáz (U/l)	
Süllyedés (We) (mm/h)	
Procalcitonin (ng/ml)	
IgA (g/l)	
IgM (g/l)	
IgG (g/l)	
IgG4 (g/l)	

A MAGYAR HASNYÁLMIRIGY MUNKACSOPORT ÉS AZ INTERNATIONAL ASSOCIATION OF PANCREATOLOGY KÖZÖS VIZSGÁLATA



CA 19-9 (U/ml)	
PaO ₂ (Hgmm)	
HCO ₃ (mmol/l)	
sO ₂ (%)	
Izzadság Cl ⁻ (mmol/l)	
Vizelet amiláz	
Vizelet lipáz	
Vizelet kreatinin	
(egyéb)	
(egyéb)	

vírus szerológia milyen vírusok?

eredmény:.....
.....

7. Képalotók felvételkor

Van-e pericardialis folyadék? igen nem

Van-e tüdő infiltrátum? igen nem

Van-e abnormális pankreasz szerkezet? igen nem

Hasi ultrahang vizsgálat: igen nem

Leírás:

.....
.....
.....
.....
.....

Hasi röntgen vizsgálat: igen nem

Leírás:

.....
.....
.....
.....
.....

Mellkas röntgen: igen nem

Leírás:

.....
.....
.....
.....
.....



Mellkas Computed Tomographia: igen nem

Leírás:

.....

.....

.....

.....

Hasi Computed Tomographia: igen nem

Leírás:

.....

.....

.....

.....

8. Genetikai vizsgálat

Már korábban elvégezték? igen nem

ha igen, eredmény:

.....

.....

.....

9. A felvételkor azonnal alkalmazott terápia*(a sürgősségi osztályon, mielőtt a beteg a fekvőosztályra kerülne)*

Intravénás folyadék: igen nem

Ha igen: infúzió típusa.....
mennyiség (ml).....

Enteralis táplálás: igen nem

Ha igen: nasogastrikus / nasojejunalis
formula:
mennyiség:..... (ml)
higitás: igen nem

Fájdalomcsillapítás: igen nem

Ha igen: módja: per os / enteral / intravénás / epiduralis
gyógyszer megnevezése:.....
dózis:.....
Mennyi ideig? (napok):.....

Antibiotikus kezelés: igen nem

Ha igen: módja: per os / enteral / intravénás / epiduralis
gyógyszer megnevezése:.....
dózis:.....
Mennyi ideig? (napok):.....

FORM-A**Gyermekkori
Pankreatitisz****APPLE-P**

Inzulin: igen nem
 Ha igen: módja: per os / enteral / intravénás / epiduralis
 gyógyszer megnevezése:.....
 dózis:.....
 Mennyi ideig? (napok):.....

Intenzív terápia: igen nem
 Ha igen: megnevezése (ventilati, vasopressor therapy):.....

 Mennyi ideig? (napok):.....

Egyéb:
 Ha igen: megnevezés:.....

10. Komplikáció

Pancreatikus: igen nem
 Ha igen: folyadékgyülem / pseudocysta/ necrosis / diabetes

Szervi elégtelenség: igen nem
 Ha igen:, tüdő /szív / vese / egyéb

Halál: igen nem

Jegyzet

.....

Dátum:

év: hónap: nap: óra: perc:

Orvos neve: **Alírása:**