Betegkérdőív

Autoimmun pankreátitisz

AIP

1. Személyes adatok

Ország:

Város:

Intézmény:

Doktorkód:

Vérminta kódja:

Vérminta vétel ideje:

TAJ szám:……

Név:……

Születési dátum:……

Cím:……

Telefonszám:……

E-mail cím:……

Nem: Nő / Férfi

Rassz: nincs adat/fehér/fekete/indiai/ázsiai/egyéb: ……..

A kikérdezés időpontja:

Megjelenés módja: ambuláns/kórházi felvétel
Ha kórházi felvétel:
Felvétel dátuma:
Elbocsátás dátuma:
Kórházban töltött napok száma:

2. Diagnózis

Diagnózis dátuma: ……

3. Anamnesztikus adatok

Alkoholfogyasztás: igen / nem / nincs adat
ha igen: gyakoriság: alkalmanként/havonta/hetente/naponta
mennyiség (g/nap):……
Hány éve?……

Az elmúlt két hétben fogyasztott alkohol mennyisége:…… g

Ha nem, korábban fogyasztott-e alkoholt? igen / nem / nincs adat
ha igen: gyakoriság: alkalmanként/havonta/hetente/naponta
mennyiség (g/nap):……
Hány évet?……
Hány éve hagyott fel az alkoholfogyasztással? ……

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

Dohányzás: igen / nem / nincs adat
ha igen: mennyiség (cigaretta/nap):……
Hány éve?:……

Ha nem, korábban dohányzott-e? igen/nem
ha igen: mennyiség (szál/nap):……
Hány évet?……
Hány éve hagyta abba a dohányzást? ……

HPSG

HPSG vezető: **MAGYAR HASNYÁLMIRIGY MUNKACSOPORT**
Regiszter igazgató: Hegyi Péter **Tel:** +36 70 375 1031 **e-mail:** hegyi2009@gmail.com
Cím: Szentesi Andrea **Tel:** +36 70 293 7537 **e-mail:** szentesiai@gmail.com
6720 Szeged, Korányi fasor 8-10.
www.pancreas.hu

Drogfogyasztás: igen / nem / nincs adat *A rendszeresen szedett gyógyszert nem itt kell feltüntetni.*
ha igen: drog megnevezése:……
mennyiség:……..
Hány éve?…….

Cukorbetegség: igen / nem / nincs adat
ha igen: I-es típ. / II-es típ. / MODY / IIIc (pankreatogén diabetes)
Mióta? (évszám)…….

Zsíranyagcsere zavar: igen / nem / nincs adat
ha igen: Mióta? (évszám)…….

Hasnyálmirigy betegség: igen / nem / nincs adat

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 (évszám)? …….

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

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

Egyéb információ: ……

Amennyiben az anamnézisben hasnyálmirigy betegség szerepel:

Kérjük, jelölje be az alábbiakban a korábbi beavatkozások számát és a komplikációkat.

Történt-e endoszkópos beavatkozás? Igen / nem / nincs adat

ha igen: ERCP/endobiliáris stent/pancreas stent/cysta drainage

Hány alkalommal?

Korai szövődmények: nem volt / vérzés / perforatio / nincs adat
Késői szövődmények:
pancreatogén nem volt / recidív acut shub / pseudocysta / necrosis / abscessus /nincs adat
epeúti nem volt / elzáródás / cholangitis / nincs adat
más szervet érintő nem volt / sepsis / MOF / légúti / vese / nincs adat

Történt-e sebészi beavatkozás? Igen / nem / nincs adat

ha igen: nincs adat/ decompressziós műtét/drainage műtét/resectiós műtét/biliodigestív anastomosis/egyéb

ha egyéb, leírás:……..

Hány alkalommal?

Korai szövődmények: nincs/vérzés/perforatio/anastomosis insuffitientia
(A bevatkozás után rövid időn belül)

Késői szövődmények:

pancreatogén	nem volt / recidív acut shub / fistula képződés /pseudocysta / necrosis / abscessus / nincs adat
epeúti	nem volt / elzáródás / cholangitis / nincs adat
más szervet érintő	nem volt / sepsisv/ MOF / légúti / vese / nincs adat

Családban előforduló hasnyálmirigy betegség: igen/nem/nincs adat

akut pankreatitisz:	igen/nem	ha igen: rokoni kapcsolat:……..
krónikus pankreatitisz:	igen/nem	ha igen: rokoni kapcsolat:……..
autoimmun pankreatitisz:	igen/nem	ha igen: rokoni kapcsolat:……..
hasnyálmirigy daganat:	igen/nem	ha igen: rokoni kapcsolat:……..
egyéb:……		ha igen: rokoni kapcsolat:……..

Fejlődési/Anatómiai pankreász rendellenesség: igen / nem /nincs adat

ha igen: megnevezése:……..

Egyéb betegségek: igen / nem

ha igen: megnevezésük:……

Rendszeresen szedett gyógyszerek: igen / nem

ha igen:

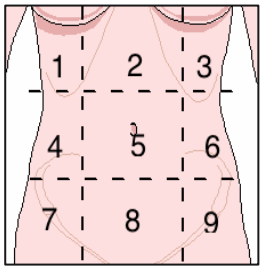
a gyógyszer neve:……..hatóanyag:……dózis (csak szám): ……
mértékegység: gramm / milligram / IU, folyadék esetén koncentráció: (pl. 10%, 1g/2ml)…… napi hányszor (pl.: 3) …… a beadás módja: nincs adat / intravénás / orális / enteral / subcutan egyéb
megjegyzés: ……..

a gyógyszer neve:……..hatóanyag:……dózis (csak szám): ……
mértékegység: gramm / milligram / IU, folyadék esetén koncentráció: (pl. 10%, 1g/2ml)…… napi hányszor (pl.: 3) …… a beadás módja: nincs adat / intravénás / orális / enteral / subcutan egyéb
megjegyzés: ……..

a gyógyszer neve:……..hatóanyag:……dózis (csak szám): ……
mértékegység: gramm / milligram / IU, folyadék esetén koncentráció: (pl. 10%, 1g/2ml)…… napi hányszor (pl.: 3) …… a beadás módja: nincs adat / intravénás / orális / enteral / subcutan egyéb
megjegyzés: ……..

Diéta: igen / nem / nincs adat
ha igen: megnevezése:……..

4. Panaszok, tünetek



Hasi fájdalom jelenleg: igen / nem / nincs adat
ha igen: mióta (óra):……..
jellege: görcsös / tompa / éles
erőssége (1-10):……..
lokalizációja: lokalizált / diffúz
Ha lokalizált, kérjük, jelölje be az ábrán!
kisugárzás:……

Hasi fájdalom általában: igen / nem / nincs adta
ha igen: akut shubok között nincs fájdalom/folyamatos fájdalom, mely fájdalomcsillapító mellett szűnik/folyamatos fájdalom, fájdalomcsillapító ellenére

Sárgaság: igen / nem / nincs adat
ha igen: mióta:……..

Fogyás: igen / nem / nincs adat
ha igen: fogyás az elmúlt 6 hónapban (kg):……
fogyás az elmúlt 3 hónapban (kg):……

Hányinger: igen / nem / nincs adat

Hányás: igen / nem / nincs adat
ha igen: hányszor:……
hányadék tartalma: nem ismert/vízszerű, ételmaradékot tartalmaz/véres/epét tartalmaz

Hőemelkedés, láz: igen / nem / nincs adat
ha igen: mióta:……
értéke:……

Étvágy: jó / megtartott / rossz / nincs adat

Széklet: normális/hasmenés/székrekedés/zsíros/bűzös/emésztetlen ételmaradék/nyákos/véres

5. Felvételi adatok, status

Vérnyomás (Hgmm):…….. **Pulzus (/perc):**……..
Testsúly (kg):…….. **Testmagasság (m):**……..
Légzésszám (/perc):…… **Testhőmérséklet (°C):**……..

Hasi nyomásérzékenység: igen / nem / nincs adat
Hasi izomvédekezés: igen / nem / nincs adat

8. Genetikai vizsgálat

Volt-e korábban vizsgálat? igen / nem / nincs adat
Ha igen, leírás: ……