

1. Személyes adatok

TAJ szám:.....
 Név:.....
 Születési dátum:.....
 Cím:.....
 Telefonszám:.....
 E-mail cím:.....
 Nem: F / N
 Rasz: Indiai/Ázsiai - Fehér - Fekete
 A kikérdezés időpontja:

Intézmény:
 Orvos:
 Vérminta kódja:
 Vérminta vétel ideje:

2. Anamnesztikus adatok/Rizikófaktorok

Alkoholfogyasztás: igen / nem
 Ha igen: gyakoriság: alkalmanként/havonta/hetente/naponta
 mennyiség (g/nap):.....
 Hány éve?.....

Ha nem: Korábban fogyasztott-e alkoholt? igen/nem
 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
 Ha igen: mennyiség (cigaretta/nap):.....
 Hány éve?.....

Ha nem: Korábban dohányzott-e? igen/nem
 ha igen: mennyiség (szál/nap):.....
 Hány évet?.....
 Hány éve hagyott fel a dohányzással?.....

Drogfogyasztás: igen / nem
 ha igen: drog megnevezése:.....
 mennyiség:.....
 Hány éve?.....

Kémiai anyagoknak való kitettség: igen / nem

ha igen: anyag megnevezése:.....
Hány évig?.....

Fertőző betegségek:

- Hepatitis B vírus fertőzés: Igen/nem
Ha igen, mikor diagnosztizálták (év)?.....
- Hepatitis C vírus fertőzés (HCV): Igen/nem
Ha igen, mikor diagnosztizálták (év)?.....
- Human papilloma vírus (HPV) fertőzés: Igen/nem
Ha igen, mikor diagnosztizálták (év)?.....
- Egyéb krónikus vírusfertőzés: igen / nem
Ha igen, megnevezni:.....
Mikor diagnosztizálták (év)?.....
- Krónikus bakteriális fertőzés: igen / nem
Ha igen, megnevezni:.....
Ha igen, mikor diagnosztizálták (év)?.....
- Egyéb: igen/nem
Ha igen, megnevezni:.....
Ha igen, mikor diagnosztizálták (év)?.....

Cukorbetegség: igen / nem

ha igen: I-es típus / II-es típus / IIIc típus / MODY
Mióta? (évszám).....

Zsíryanycsere zavar: igen / nem

ha igen: Mióta? (évszám).....

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 pankreatitise (évszám)?

Amennyiben a betegnél korábban KRÓNIKUS PANKREATITISZT igazoltak:

Mikor lett diagnosztizálva?
Hány alkalommal volt a betegnek akut epizódja?
Mikor volt a beteg első akut epizódja (évszám)?



Amennyiben a betegnél korábban AUTOIMMUN PANKREATITISZT igazoltak:
Mikor lett diagnosztizálva?

Családban előforduló hasnyálmirigy betegség: igen/nem/nincs adat

Ha igen: (több is bejelölhető)

- Egy első fokú rokon¹
 - akut pankreatitisz
 - krónikus pankreatitisz
 - pankreasz tumor
 - egyéb tumor
 - többszörös betegség

- Másod fokú rokon(ok)²
 - akut pankreatitisz
 - krónikus pankreatitisz
 - pankreasz tumor
 - egyéb tumor
 - többszörös betegség

- Több családtag
 - akut pankreatitisz
 - krónikus pankreatitisz
 - pankreasz tumor
 - egyéb tumor
 - többszörös betegség

1 – Első fokú rokonok: szülők, gyermekek, testvérek

2 – Másodfokú rokonok: nagyszülő, unoka, nagybácsi, nagynéni, unokahúg, unokaöccs, féltestvér

Fejlődési/Anatómiai pankreasz rendellenesség: igen / nem

ha igen: megnevezése:.....

Egyéb krónikus betegségek: igen / nem

ha igen:

megnevezésük:.....

Rendszeresen szedett gyógyszerek: igen / nem

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

Diéta: igen / nem

ha igen: megnevezése:.....

Jellemző testsúly a pancreas tumort megelőzően: _____ kg

Testmagasság: _____ cm



3. Panaszok, tünetek

Tünetek kezdete:

Hasi fájdalom jelenleg: igen / nem

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

ha igen: ritkán/gyakran/folyamatos fájdalom, mely
fájdalomcsillapító mellett szűnik/folyamatos fájdalom, fájdalomcsillapító
ellenére

Hányinger: igen / nem

Hányás: igen / nem

ha igen: hányszor:.....
hányadék tartalma: vízszerű/ételmaradékot tartalmaz/véres/epét tartalmaz

Visszatérő láz: igen / nem

ha igen: mióta:..... értéke:.....

Étvágy: jó / megtartott / rossz

Fogyás: igen / nem

ha igen: mennyit (kg)?.....
menyi idő alatt?.....

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

Sárgaság: igen / nem

ha igen: mióta?