

HLÁSENIE HYPERTENZIE U DETÍ rok 2016

Identifikácia zariadenia	Rok spracovania: <input type="text"/>	Mesiac spracovania: <input type="text"/>	Dátum vyplnenia hlásenia: <input type="text"/>	
	Zdravotnícke zariadenie: <input type="text"/>		Meno lekára: (vyplňujúceho hlásenie) <input type="text"/>	
Identifikácia pacienta	Priezvisko: <input type="text"/>	Rodné číslo: <input type="text"/>	Dátum narodenia: (dopočítaný údaj) <input type="text"/>	
	Meno: <input type="text"/>		Pohlavie: (dopočítaný údaj): <input type="checkbox"/>	Vek: (dopočítaný údaj): <input type="text"/>
	Trvalé bydlisko: <input type="text"/>		Riziková skupina: 1- majoritná 2- minoritná 3- iná <input type="checkbox"/>	
	Obec: <input type="text"/>			
Okolnosti zistenia vyššieho tlaku krvi, OA a RA anamnéza pacienta	OKOLNOSTI ZISTENIA VYŠŠIEHO TK A ZDRAV. ŤAŽKOSTÍ PACIENTA		ŠPECIFIKÁCIA PACIENTA	
	<u>Okolnosti zistenia vyššieho TK</u>	<u>Zdrav.ťažkosti pacienta</u>	O akého pacienta ide (v súvislosti so sledovaním TK)?	
	1 - pri prev.prehliadke	1 - pocity z hyperkin.cirkulácie	1 - nový pacient (diagnostikovaný v hlásenom roku) <input type="checkbox"/>	
	2 - pri subj.ťažkostiach.	2 - závrate	2 - pacient so stanovenou dg. v minulosti (dispenzarizovaný u lekára, ktorý hlásenie podáva) <input type="checkbox"/>	
	3 - náhodný nález pri iných ťažkostiach	3 - bolesti hlavy	Koľko rokov je pacient v ambulancii sledovaný pre vyšší TK	
	4 - informácie nie sú k dispozícii <input type="checkbox"/>	4 - iné <input type="checkbox"/> 5 - bez ťažkostí <input type="checkbox"/>		
		Ak iné, uveď: <input type="text"/>		
	ŠPECIFIKÁCIA HLÁSENIA (v súvislosti s TK)			
	1 - hlásenie novodiagnostikovaného pacienta		2 - prvé hlásenie u dispenzarizovaného pacienta	
			3 - kontrolné hlásenie- aktuálny stav <input type="checkbox"/>	
DÁTUMY NÁVŠTEV PODĽA ŠPECIFIKÁCIE TYPU PACIENTA A HLÁSENIA				
Prvá návšteva:			Návšteva - kontrola :	
1.návšteva novodiagnostikovaného pacienta:			1. návšteva u dispenzar.pacienta (pri jeho 1.hlásení do registra)	
Dátum: <input type="text"/>			Dátum: <input type="text"/>	
(skontrolujte si údaje)			(skontrolujte si údaje)	
OSOBNÁ A RODINNÁ ANAMNÉZA				
Osobná anamnéza I.		Osobná anamnéza II.		Rodinná anamnéza
Pôrodná váha pod 2 500g <input type="checkbox"/>		Športová aktivita: 1 - nešportuje 2 - rekreačný šport pravidelne/nepravidelne 3 - aktívny šport <input type="checkbox"/>		Positívna rodinná anamnéza hypertenzie u 1. st. príbuzného: 1 - áno 2 - nie <input type="checkbox"/> 9 - neznámy/neudaný <input type="checkbox"/>
<u>Vybrané chronické choroby/stavy:</u>		Fajčenie: 1 - denné 2 - príležitostné 3 - ex fajčiar 4 - pasívny fajčiar 5 - nefajčiar nevystavený pas.fajčeniu <input type="checkbox"/>		
Obehová sústava <input type="checkbox"/>	Štítina žľaza <input type="checkbox"/>	Alkohol: 1 - menej ako 1x mesačne 2 - viac ako 1x mesačne 3 - abstinent <input type="checkbox"/>		
Cukrovka <input type="checkbox"/>	Obezita <input type="checkbox"/>	Iné RF (uveď): <input type="text"/>		
Dyslipidémia <input type="checkbox"/>	Hypercholesterolémia <input type="checkbox"/>	Hormonálna liečba: 1 - áno 2 - nie 9 - neznámy/neudaný <input type="checkbox"/>		
Iné ochorenie - uveď: <input type="text"/>		Iná liečba (uveď) <input type="text"/>		
VYŠETRENIA - ANTROPOMETRICKÉ a TK				
Antropometrické údaje a TK:				
Dátum /musí korešpondovať s nameranými hodnotami/(pri 1.hlásení u disp.pacienta uviesť údaje z 1.vyšetrenia pri zistení vyššieho TK, pri kontrolných aktuálne za hlás.rok) <input type="text"/>				
Tlak krvi -STK: <input type="text"/>	Tlak krvi -DTK: <input type="text"/>	Hmotnosť (kg): <input type="text"/>	Výška(cm): <input type="text"/>	BMI/dopočíta sa: <input type="text"/>
				Obvod pásu (cm): <input type="text"/>
VYŠETRENIA - HOLTER				
Špecifikácia dostupnosti údajov z Holter vyšetrenia:		1 - áno / údaje známe <input type="checkbox"/> 3 - nie / bol indikovaný <input type="checkbox"/>		
		2 - áno / údaje nie sú k dispozícii <input type="checkbox"/> 4 - nebol indikovaný <input type="checkbox"/>		
Dátum Holter vyšetrenia (podľa typu hlásenia): <input type="text"/>		Hmotnosť (kg): <input type="text"/>	Výška (cm): <input type="text"/>	BMI/ dopočíta sa: <input type="text"/>
24 hod. TK ABPM	STK: <input type="text"/>	DTK: <input type="text"/>	denné %STK nad 95 percentil pre daný vek a výšku <input type="text"/>	
Denný priemerný TK	<input type="text"/>	<input type="text"/>	denné % DTK nad 95 percentil pre daný vek a výšku <input type="text"/>	
Nočný priemerný TK	<input type="text"/>	<input type="text"/>	nočné %STK nad 95 percentil pre daný vek a výšku <input type="text"/>	
			nočné % DTK nad 95 percentil pre daný vek a výšku <input type="text"/>	
ORGÁNOVÉ ZMENY (v súvislosti s TK)				
Sú prítomné orgánové zmeny z dôvodu hypertenzie?		O Ak áno, aké: Hypertrofia ľavej komory na EKG <input type="checkbox"/> Hypertrofia ľavej komory na ECHO <input type="checkbox"/>		
		Očné pozadie <input type="checkbox"/> Iné (vypíši): <input type="text"/>		
		Mikroalbuminúria <input type="checkbox"/>		
LIEČBA				
Psychoterapia 1- áno 2- nie <input type="checkbox"/>		Nefarmakologická liečba 1- áno 2- nie <input type="checkbox"/>		Farmakologická liečba (súčasná): 1- áno 2- nie <input type="checkbox"/>
Špecifikácia farm.liečby:				
Aktuálna monoterapia:		1 - diuretikum	2 - ACE inhibitor	3 - sartan
		4 - betablokátor	5 - kalciový blokátor	6 - centrálné antihypertenzívum <input type="checkbox"/>
Aktuálna kombinovaná terapia:		diuretikum O	ACE inhibítor O	sartan O
		betablokátor O	kalciový blokátor O	centrálné antihypertenzívum O
Charakteristika farmakologickej liečby:		1 - nová th	2 - zmena doterajšej th	3 - bez zmeny th
		4 - farm.th vysadená	5 - farmakoth doteraz neordinovaná <input type="checkbox"/>	
ZÁVEREČNÁ DIAGNÓZA				
1 - Primárna hypertenzia		2 - V čase hlásenia príčina hypertenzie nezistená		3 - Sekundárna hypertenzia <input type="checkbox"/>
Ak sekundárna, etiopatogenéza:		1 - koarktácia aorty	3 - nefropatia	5 - lieky <input type="checkbox"/>
(výber z číselníka)		2 - stenóza renálnej artérie	4 - endokrinopatia	Ak nie je vo výbere, uveď ju: <input type="text"/>
ZHODNOTENIE STAVU PACIENTA				
Stav: 1 - zlepšený 2 - nezmenený 3 - zhoršený 4 - stav sa nedá posúdiť, pacient neprišiel na kontr.vyšetr. 5 - stav sa ešte nedá posúdiť, pretože ide o novodg.pacienta <input type="checkbox"/>				
DISPENZAR - DÔVODY VYRADENIA PACIENTA				
1 - úmrtie 3 - dlhodobá absencia "stratený pacient" Upresnite dôvody "prestupu" do iného zariadenia:				
2 - "prestup" do iného zdr.zariadenia		4 - ostáva v ambulancijnej starostlivosti <input type="checkbox"/>	1 - preradený k inému dets.kardiológovi 2 - preradený ku kardiológovi pre dospelých <input type="checkbox"/>	
Poznámky/ upresnené, doplnené údaje o pacientovi:				