

**HLÁSENIE O PACIENTOVI SO SKLERÓZOU MULTIPLEX - centrá SM**  
**ROK 2017**

Identifikácia zariadenia	Rok spracovania: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mesiac spracovania: <input type="text"/> <input type="text"/> Dátum vyplnenia hlásenia: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Názov zariadenia: <input type="text"/> Priezvisko a meno lekára (vyplňujúceho hlásenie): <input type="text"/>
	IČO PZS: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kód PZS: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Identifikačné údaje pacienta a typ hlásenia	Meno: <input type="text"/> Priezvisko: <input type="text"/> Pohlavie: 1- muž 2- žena <input type="checkbox"/>
	Dátum narodenia: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rodné číslo: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Vek: <input type="text"/> <input type="text"/> dopočíta NCZI <input type="checkbox"/>
	Trvalé bydlisko (ulica, č.d.): <input type="text"/> Obec: <input type="text"/>
	<b>TYP HLÁSENIA :</b> 1 - novodiagnostikovaný pacient 2 - prvé hlásenie u dispenzarizovaného pacienta 3 - kontrolné hlásenie - aktuálny stav <input type="checkbox"/>
Sociálna anamnéza	Rodinný stav: 0 - nezistený 1 - slobodná (ý) 2 - vydatá (ženatý) 3 - rozvedená (ý) 4 - vdova (vdovec) 5 - registrované partnerstvo <input type="checkbox"/>
	Vzdelanie: 1 - základné neukončené 2 - základné ukončené 3 - stredné bez maturity 4 - stredné s maturitou 5 - vysokoškolské bakalárske <input type="checkbox"/> 6 - vysokoškolské (ostatné) 9 - neznáme <input type="checkbox"/>
	Zamestnanie: 0 - dieťa/žiak/ študent 1 - pravidelne zamestnaný 2 - príležitostne zamestnaný 3 - nezamestnaný 4 - dôchodca/ invalidný 5 - dôchodca/ starobný <input type="checkbox"/> 6 - žiadny, závislosť od inej osoby 7 - iný 9 - neuvedený <input type="checkbox"/>
	Zamestnanie (upresnenie pri možnosti 1 / uväzok/ a 4 /typ inv.dôch.) <input type="text"/>
Osobná a rodinná anamnéza	<b>Ochorenia:</b> hypertenzia <input type="checkbox"/> cievna mozgová príhoda <input type="checkbox"/> diabetes mellitus <input type="checkbox"/> infarkt myokardu <input type="checkbox"/> žiadne z uvedených <input type="checkbox"/>
	<b>Návyky:</b> Čierna káva: 1- nie 2- 1-2x denne 3- 3 a viackrát denne <input type="checkbox"/> Fajčenie: 3 - exfajčiar 6 - nefajčil (nikdy nefajčil) <input type="checkbox"/> 8 - súč.fajčiar - nie viac ako 5 r. 9 - súč.fajčiar- viac ako 5 r. <input type="checkbox"/> (čísla k fajčeniu zohľadňujú ich poradie vo vs. číselníku o fajčení) Alkohol: 1- nie 2- príležitostne 3- denne <input type="checkbox"/> Drogy: 1-áno 2- nie 9-neznámy/neudany <input type="checkbox"/> Ak áno,aké: <input type="text"/>
	<b>Alergie:</b> 1 - áno 2 - nie 9 - neznámy <input type="checkbox"/> Ak áno,aké: ..... <b>SM v rodine</b> 1 - nie 2 - matka 3 - otec 4 - súrodenci 5 - viac členov rodiny <input type="checkbox"/> <b>Dlhodobé užívanie lieky nesúvisiace s SM:</b> <input type="checkbox"/>
Klinická charakteristika a diagnostika SM	<b>Začiatok ochorenia:</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	<b>Prvé symptómy:</b> supratentoriálne <input type="checkbox"/> klinicky <input type="checkbox"/> zrakové dráhy <input type="checkbox"/> magnetická rezonancia <input type="checkbox"/> mozgový kmeň-cerebellum <input type="checkbox"/> likvor <input type="checkbox"/> miecha <input type="checkbox"/> evokované potenciály <input type="checkbox"/> Ak iné, vypíši: aké: ..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	<b>Diagnóza potvrdená:</b> <input type="checkbox"/> <b>Počet predchádzajúcich relapsov:</b> <input type="text"/> <input type="text"/>
	<b>TYP SKLERÓZY MULTIPLEX:</b> 1 - klinicky izolovaný syndróm <input type="checkbox"/> 2 - relaps- remitujúca <input type="checkbox"/> 3 - primárne progresívna <input type="checkbox"/> 4 - sekundárne progresívna s relapsami <input type="checkbox"/> 5 - sekundárne progresívna bez relapsov <input type="checkbox"/>
Funkčné systémy a EDSS skóre	<b>PYRAMÍDOVÝ:</b> 0 - fyziologický nález 1 - abnormálne príznaky bez deficitu 2 - minimálne postihnutie 3 - ľahká alebo stredne ťažká paraparéza alebo hemiparéza, ťažká monoparéza 4 - významná paraparéza alebo hemiparéza, stredne ťažká kvadruparéza, monoplégia 5 - paraplégia, hemiplégia alebo významná kvadruparéza 6 - kvadruplégia <input type="checkbox"/>
	<b>CEREBELÁRNY:</b> 0 - fyziologický nález 1 - abnormálne príznaky bez deficitu 2 - ľahká ataxia 3 - stredne ťažká ataxia končatín alebo trupu 4 - ťažká ataxia všetkých končatín 5 - nie je možné vykonávať nijaké pohyby kvôli ataxii <input type="checkbox"/>
	<b>MOZGOVÝ KMEŇ:</b> 0 - fyziologický nález 1 - len príznaky 2 - stredne ťažký nystagmus alebo iné ľahké postihnutie 3 - ťažký nystagmus, významná slabosť okohybných svalov alebo stredne ťažké postihnutie iných hlavových nervov 4 - významná dysartria alebo iné významné postihnutie 5 - neschopnosť prehĺtať alebo rozprávať <input type="checkbox"/>
	<b>CITLIVOSŤ:</b> 0 - fyziologický nález 1 - oslabená vibračná citlivosť alebo grafestézia len na 1 alebo 2 končatinách 2 - ľahké zníženie vnímania dotyku, bolesti, polohocitu a/alebo úplná strata vibračnej citlivosti na 1 alebo 2 končatinách alebo znížená vibračná citlivosť na 3 alebo 4 končatinách 3 - Strata vibračnej citlivosti na 1 alebo 2 končatinách alebo ľahké zníženie vnímania dotyku alebo bolesti a/ alebo stredne ťažké postihnutie všetkých zložiek propriocepcie na 3 až 4 končatinách 4 - významné zníženie vnímania dotyku alebo bolesti alebo strata propriocepcie samostatne alebo v kombinácii na 1 alebo 2 končatinách, stredne ťažké zníženia dotyku alebo bolesti a/alebo ťažké oslabenie propriocepcie na viac ako 2 končatinách 5 - strata citlivosti na 1 alebo 2 končatinách alebo strata propriocepcie na väčšine tela od hlavy nadol 6 - úplná strata citlivosti od hlavy nadol <input type="checkbox"/>
	<b>SFINKTERY:</b> 0 - fyziologický nález 1 - ľahké zadržanie moču, urgencia a/alebo obštipácia 2 - stredne ťažké zadržanie moču a/alebo urgencia a/alebo ťažká obštipácia 3 - častá močová inkontinencia alebo intermit.samokatetrizácia , konštantná potreba častých klyziem a manuálnych vyprázdňovacích technik 4 - potreba skoro konštantnej katetrizácie 5 - permanentný externý alebo vnorený katéter 6 - strata funkcie sfinkterov <input type="checkbox"/>
	<b>ZRAKOVÝ:</b> 0 - fyziologický nález 1 - nabludenie disku a/alebo mierny skotóm a/alebo zrak.ostrosť (korig.)na horšom oku menej ako 6/6 do 6/9 2 - na horšom oku veľký skotóm a/alebo zrak.ostrosť (korigovaná) medzi 6/9 - 6/12 3 - na horšom oku zrak.ostrosť (korigovaná) medzi 6/18 - 6/24 4 - na horšom oku zrak.ostrosť (korig.) medzi 6/36-6/60 alebo 3. stupeň na horšom oku a zrak.ostrosť na lepšom oku 6/18 a menej 5 - na horšom oku zrak.ostrosť (korig.) 6/60 alebo 4. st.na horšom oku a zrak.ostrosť na lepšom oku 6/18 a menej 6 - na horšom oku 5.stupeň a zraková ostrosť na lepšom oku 6/18 a menej <input type="checkbox"/>
	<b>MENTÁLNY:</b> 0 - fyziologický nález 1 - poruchy nálady, únava ovplyvňujúca denné aktivity 2 - mierne spomalené myslenie, únava ovplyvňujúca denné aktivity 3 - stredne ťažké spomalenie myslenia 4 - významné spomalenie myslenia 5 - demencia <input type="checkbox"/>

