

## HLÁSENIE HYPERTENZIE U DETÍ

### rok 2017

<b>Identifikácia zariadenia</b>	Rok spracovania: <input type="text"/>	Mesiac spracovania: <input type="text"/>	Dátum vyplnenia hlásenia: <input type="text"/>	
	Zdravotnícke zariadenie: <input type="text"/>	Príezvisko, meno lekára (poradie dodržať): <input type="text"/>		
<b>Identifikácia pacienta</b>	Kód PZS: <input type="text"/>	IČO PZS: <input type="text"/>		
	Dátum vyplnenia hlásenia (uvádzajte dátum do 31.12 za kalendárny rok) <input type="text"/>			
<b>Identifikácia pacienta</b>	Príezvisko: <input type="text"/>	Rodné číslo: <input type="text"/>		
	Meno: <input type="text"/>	Dátum narodenia: (dopočítaný údaj) <input type="text"/>		
<b>Identifikácia pacienta</b>	Trvalé bydlisko: <input type="text"/>	Pohlavie: (dopočítaný údaj): <input type="text"/>		
	Obec: <input type="text"/>	Vek: (dopočítaný údaj): <input type="text"/>		
<b>Identifikácia pacienta</b>	Riziková skupina: 1 - majoritná 2 - minoritná 3 - iná <input type="checkbox"/>			
<b>Identifikácia pacienta</b>	<b>OKOLNOSTI ZISTENIA VYŠŠIEHO TK</b>		<b>ŠPECIFIKÁCIA PACIENTA A TYP HLÁSENIA</b>	
	1 - pri prev. prehliadke 2 - pri subj. ťažkostiach 3 - náhodný nález pri iných ťažkostiach 4 - informácie nie sú k dispozícii		O akého pacienta ide (v súvislosti so sledovaním TK)? 1 - nový pacient (diagnostikovaný v hlásenom roku) 2 - pacient s dg. stanovenou v minulosti (dispensarizovaný u lekára, ktorý hlásenie podáva)	
<b>Identifikácia pacienta</b>			Špecifikácia hlásenia (v súvislosti s TK) 1 - hlásenie novodiagnostikovaného pacienta 2 - prvé hlásenie u dispensarizovaného pacienta 3 - kontrolné hlásenie- aktuálny stav	
	Koľko rokov je pacient v ambulancii sledovaný pre vyšší TK? (u novodg. pacienta sa uvádza 0) <input type="text"/>			
<b>Identifikácia pacienta</b>	<b>DÁTUMY NAVŠTEV PODEĽ ŠPECIFIKÁCIE TYPU PACIENTA A HLÁSENIA</b>			
	Prvá návšteva:		Návšteva - kontrola:	
<b>Identifikácia pacienta</b>	1. návšteva novodiag./novodispens. pacienta:		1. návšteva pacienta (dispensar. v minulosti) v čase diagnostiky vyššieho TK	
	Dátum: <input type="text"/>		Dátum: <input type="text"/>	
<b>Identifikácia pacienta</b>	(skontrolujte si údaje)		(skontrolujte si údaje)	
	<b>OSOBNÁ A RODINNÁ ANAMNÉZA</b>			
<b>Identifikácia pacienta</b>	<b>Osobná anamnéza I.</b>		<b>Osobná anamnéza II.</b>	
	Pôrodná váha pod 2 500g 1 - áno 2 - nie 9 - neznáme <input type="checkbox"/>		Športová aktivita: 1 - nešportuje 2 - rekreačný šport pravidelne/nepravidelne 3 - aktívny šport <input type="checkbox"/>	
<b>Identifikácia pacienta</b>	Pozitívna osobná anamnéza (VCHS, DM, dyslipidémia, och. ŠŤ, obezita, iné vo vzťahu k TK...) 1 - áno 2 - nie 9 - neznáme <input type="checkbox"/>		Fajčenie: 1 - denné 2 - príležitostné 3 - ex fajčiar 4 - pasívny fajčiar <input type="checkbox"/> 5 - nefajčiar nevystavený pas.fajčeniu	
	Ak áno, uveď, aké ochorenie: <input type="text"/>		Alkohol: 1 - menej ako 1x mesačne 2 - viac ako 1x mesacne 3 - abstinent <input type="checkbox"/> Iné RF (uveď): <input type="text"/>	
<b>Identifikácia pacienta</b>			Hormonálna liečba: 1 - áno 2 - nie 9 - neznámy/neudaný <input type="checkbox"/> Iná liečba, uveď: <input type="text"/>	
			Rodinná anamnéza Pozitívna rodinná anamnéza hypertenzie u 1. st. príbuzného: 1 - áno 2 - nie 9 - neznámy/neudaný <input type="checkbox"/>	
<b>Identifikácia pacienta</b>	<b>HOLTER, TK pacienta, ANTROPOMETRICKÉ VYŠETRENIA</b>			
	<b>Absolvovanie Holter vyšetrenia</b>		<b>Ak "áno" Holter vyš. v hlásenom roku (bez ohľadu na typ hlásenia), uveď:</b>	
<b>Identifikácia pacienta</b>	V hlásenom roku: 1 - áno 2 - nie <input type="checkbox"/>		Dátum Holter vyšetrenia <input type="text"/>	
	V minulosti: 1 - áno 2 - nie <input type="checkbox"/>		Aktuálna hmotnosť (kg): <input type="text"/>	
<b>Identifikácia pacienta</b>	9 - neznáme <input type="checkbox"/>		Aktuálna výška (cm): <input type="text"/>	
	Denný priemerný TK: <input type="text"/>		BMI/dopočíta sa: <input type="text"/>	
<b>Identifikácia pacienta</b>	Nočný priemerný TK: <input type="text"/>		Pulz denný priemerný: <input type="text"/>	
	Pulz nočný priemerný: <input type="text"/>		Pulz denný priemerný: <input type="text"/>	
<b>Identifikácia pacienta</b>	Ak "nie" Holter vyš. v hlásenom roku (bez ohľadu na typ hlásenia), uveď: <input type="checkbox"/>		Dátum vyšetrenia akt. TK a antropom. hodnoty <input type="text"/>	
	Tlak krvi -STK: <input type="text"/>		Tlak krvi -DTK: <input type="text"/>	
<b>Identifikácia pacienta</b>	Hmotnosť (kg): <input type="text"/>		Výška (cm): <input type="text"/>	
	BMI/dopočíta sa: <input type="text"/>		Obvod pása (cm): <input type="text"/>	
<b>Identifikácia pacienta</b>	<b>ORGÁNOVÉ ZMENY (v súvislosti s TK)</b>			
	Sú prítomné orgánové zmeny z dôvodu hypertenzie? 1 - áno 2 - nie 9 - neznámy údaj <input type="checkbox"/>		Ak áno, uveďte ich (hypertrofia LK na EKG/na ECHO, mikroalbuminúria/och. pozadie/ iné...) <input type="text"/>	
<b>Identifikácia pacienta</b>	<b>LIEČBA</b>			
	Psychoterapia 1 - áno 2 - nie <input type="checkbox"/>		Nefarmakologická liečba 1 - áno 2 - nie <input type="checkbox"/>	
<b>Identifikácia pacienta</b>	Aktuálna monoterapia:		Farmakologická liečba (súčasná): 1 - áno 2 - nie <input type="checkbox"/>	
	1 - diuretikum 2 - ACE inhibitor 3 - sartan 4 - betablokátor 5 - kalciový blokátor 6 - centrálné antihypertenzívum <input type="checkbox"/>		Iná th: <input type="text"/>	
<b>Identifikácia pacienta</b>	Aktuálna kombinovaná terapia:		Ak nie terapia vo výbere, uveďte ju: <input type="text"/>	
	diuretikum O ACE inhibitor O sartan O betablokátor O kalciový blokátor O centrálné antihypertenzívum O			
<b>Identifikácia pacienta</b>	Charakteristika farmakologickej liečby: 1 - nová (prvá) terapia 2 - zmena doterajšej terapie 3 - bez zmeny terapie 4 - farm. terapia vysadená 5 - farmak. terapia doteraz neordinov.			
	<b>ZÁVEREČNÁ DIAGNÓZA</b>			
<b>Identifikácia pacienta</b>	1 - Primárna hypertenzia		2 - v čase hlásenia príčina hypertenzie nezistená	
	Ak sekundárna, uveď príčinu: (výber z číselníka)		3 - Sekundárna hypertenzia <input type="checkbox"/>	
<b>Identifikácia pacienta</b>	1 - koarktácia aorty		1 - stenóza renálnej artérie	
	ak ide o inú príčinu, upresni ju: <input type="text"/>		3 - nefropatia 4 - endokrinopatia 5 - lieky 9 - iná <input type="checkbox"/>	
<b>Identifikácia pacienta</b>	<b>ZHODNOTENIE STAVU PACIENTA</b>			
	Stav: 1 - zlepšený 2 - nezmenený 3 - zhoršený 4 - stav sa nedá posúdiť, pacient neprišiel na kontr.vyšetř. 5 - stav sa ešte nedá posúdiť, pretože ide o novodg.pacienta <input type="checkbox"/>			
<b>Identifikácia pacienta</b>	<b>DISPENZÁR - súčasný stav</b>			
	DISPENZÁR - súčasný stav: 1 - úmrtie 2 - "prestup" do iného zdr.zariadenia 3 - dlhodobá absencia "stratený pacient" <input type="checkbox"/> (výber z číselníka) 4 - ostáva v ambulancijnej starostlivosti 5 - preradený z "iného" zdravotníckeho zariadenia			
<b>Identifikácia pacienta</b>	Poznámky/ upresnené, doplnené údaje o pacientovi:			
	Poznámky/ upresnené, doplnené údaje o pacientovi:			