

**HLÁSENIE DIEŤAŤA S HYPERTENZIOU**  
**rok 2021**

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"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Názov zariadenia: <input type="text"/>
Identifikácia pacienta	Lekář vyplňujúci hlásenie (v tvare Priezvisko, Meno, Titul): <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"/>
Identifikácia pacienta	Meno: <input type="text"/> Priezvisko: <input type="text"/>
	Dátum narodenia: (dopočítaný údaj) <input type="text"/> <input type="text"/> <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"/>
Identifikácia pacienta	Trvalé bydlisko (ulica, číslo): <input type="text"/> Obec: <input type="text"/>
	Pohlavie (dopočítaný údaj): <input type="text"/> Vek (dopočítaný údaj): <input type="text"/> <input type="text"/> Riziková skupina: 1 - majoritná 2 - minoritná 3 - iná <input type="text"/>
Okolnosti zistenia vyššieho TK	<b>OKOLNOSTI ZISTENIA VYŠŠIEHO TK</b>
	<b>ŠPECIFIKÁCIA PACIENTA A TYP HLÁSENIA</b>
Okolnosti zistenia vyššieho TK, OA a RA, anamnéza pacienta	1 - pri preventívnej prehliadke 2 - pri subjektívnych ťažkostiach. 3 - náhodný nález pri iných ťažkostiach 4 - informácia nie je k dispozícii <input type="checkbox"/>
	O akého pacienta ide (v súvislosti so sledovaním TK) ? 1 - nový pacient (diagnostikovaný v hlásenom roku, "dispenzarizovaný" u lekára, ktorý hlásenie podáva ) 2 - pacient s dg. stanovenou v minulosti ("dispenzarizovaný" u lekára, ktorý hlásenie podáva)
Okolnosti zistenia vyššieho TK, OA a RA, anamnéza pacienta	Koľko rokov je pacient v ambulancii sledovaný pre vyšší TK ? (u novod. pacienta sa uvádza 0) <input type="text"/> <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"/>
Okolnosti zistenia vyššieho tlaku krvi, OA a RA, anamnéza pacienta	<b>DÁTUMY NÁVŠTEV PODĽA ŠPECIFIKÁCIE TYPU PACIENTA A HLÁSENIA</b>
	Prvá návšteva: <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"/> Návšteva - kontrola : Dátum: (skontrolujte si údaje) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Okolnosti zistenia vyššieho tlaku krvi, OA a RA, anamnéza pacienta	1. návšteva novodiag./novodispenz. pacienta: 1. návšteva pacienta (dispenzar. v minulosti) v čase diagnostiky vyššieho TK Dátum: (skontrolujte si údaje) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	<b>OSOBNÁ A RODINNÁ ANAMNÉZA</b>
Okolnosti zistenia vyššieho tlaku krvi, OA a RA, anamnéza pacienta	<b>Osobná anamnéza I.</b>
	<b>Osobná anamnéza II.</b>
Okolnosti zistenia vyššieho tlaku krvi, OA a RA, anamnéza pacienta	Pôrodná váha pod 2 500g 1- áno 2- nie 9- neznáme <input type="checkbox"/>
	Športová aktivita: 1 - nešportuje 2 - rekreačný šport pravidelne/nepriavidelne 3 - aktívny šport <input type="checkbox"/>
Okolnosti zistenia vyššieho tlaku krvi, OA a RA, anamnéza pacienta	Fajčenie: 1 - denné 2 - príležitostné 3 - ex fajčiar 4 - pasívny fajčiar 5 - nefajčiar nevystavený ani pas.fajčeniu
	Alkohol: 1 - menej ako 1x mesačne 2 - viac ako 1x mesačne 3 - abstinent <input type="checkbox"/>
Okolnosti zistenia vyššieho tlaku krvi, OA a RA, anamnéza pacienta	Positívna osobná anamnéza (VCHS,DM,dyslipidémia,och.SŽ,obezita, iné vo vzťahu k TK...) 1- áno 2- nie 9- neznáme <input type="checkbox"/>
	Iné RF (uved'): <input type="text"/>
Okolnosti zistenia vyššieho tlaku krvi, OA a RA, anamnéza pacienta	Hormonálna liečba: 1 - áno 2 - nie 9 - neznámy/neudaný <input type="checkbox"/>
	Iná liečba, uved': <input type="text"/>
Okolnosti zistenia vyššieho tlaku krvi, OA a RA, anamnéza pacienta	Rodinná anamnéza Positívna rodinná anamnéza hypertenzie u 1. st. príbuzného: 1 - áno 2 - nie 9 - neznámy/neudaný <input type="checkbox"/>
	Ak áno, uved' ochorenie: <input type="text"/>
Okolnosti zistenia vyššieho tlaku krvi, OA a RA, anamnéza pacienta	<b>HOLTER, TK pacienta, ANTROPOMETRICKÉ vyšetrenia</b>
	<b>Ak "áno" Holter vyš. v hlásenom roku (bez ohľadu na na typ hlásenia), uved':</b>
Okolnosti zistenia vyššieho tlaku krvi, OA a RA, anamnéza pacienta	Absolvovanie Holter vyšetrenia V hlásenom roku: 1- áno 2- nie <input type="checkbox"/> V minulosti: 1- áno 2- nie <input type="checkbox"/> 9- neznáme <input type="checkbox"/>
	Dátum Holter vyšetrenia <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Okolnosti zistenia vyššieho tlaku krvi, OA a RA, anamnéza pacienta	Aktuálna hmotnosť (kg): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 24 hod. TK ABPM <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> STK: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DTK: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Aktuálna výška (cm): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Denny priemerný TK <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Pulz denný priemerný <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Okolnosti zistenia vyššieho tlaku krvi, OA a RA, anamnéza pacienta	BMI (dopočíta sa): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Nočný priemerný TK <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Pulz nočný priemerný <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	<b>Ak "nie" Holter vyš. v hlásenom roku (bez ohľadu na na typ hlásenia), uved':</b>
Okolnosti zistenia vyššieho tlaku krvi, OA a RA, anamnéza pacienta	Tlak krvi -STk: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Hmotnosť (kg): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> BMI (dopočíta sa): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Tlak krvi -DTk: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Výška(cm): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Obvod pásu (cm): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Dátum vyšetrenia akt. TK a antropom. hodnoty <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Okolnosti zistenia vyššieho tlaku krvi, OA a RA, anamnéza pacienta	<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"/>
Okolnosti zistenia vyššieho tlaku krvi, OA a RA, anamnéza pacienta	Ak áno, uved' ich (hypertrofia LK na EKG/na ECHO, mikroalbuminúria/očné pozadie/ iné...): <input type="text"/>
	<b>LIEČBA</b>
Okolnosti zistenia vyššieho tlaku krvi, OA a RA, anamnéza pacienta	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"/>
	Aktuálna monoterapia: (výber z číselníka) 1 - diuretikum 2 - ACE inhibitor 3 - sartan 4 - betablokátor 5 - kalciový blokátor 6 - centrálné antihypertenzívum <input type="checkbox"/>
Okolnosti zistenia vyššieho tlaku krvi, OA a RA, anamnéza pacienta	Ak nie je vo výbere, uveďte inú liečbu: <input type="text"/>
	Aktuálna kombinovaná terapia: diuretikum O ACE inhibitor O sartan O betablokátor O kalciový blokátor O centrálné antihypertenzívum O Iná, uved': <input type="text"/>
Okolnosti zistenia vyššieho tlaku krvi, OA a RA, anamnéza pacienta	Charakteristika farmakologickej liečby: 1 - nová (prvá) terapia 2 - zmena doterajšej terapie 3 - bez zmeny terapie 4 - farmak.terapia vysadená 5 - farmak. terapia doteraz neordinovaná <input type="checkbox"/>
	<b>ZÁVEREČNÁ DIAGNÓZA</b>
Okolnosti zistenia vyššieho tlaku krvi, OA a RA, anamnéza pacienta	1 - Primárna hypertenzia 2 - V čase hlásenia príčina hypertenzie nezistená 3 - Sekundárna hypertenzia <input type="checkbox"/>
	Ak sekundárna, uved' príčinu: 1 - koarktácia aorty 2 - stenóza renálnej artérie 3 - nefropatia 4 - endokrinopatia 5 - lieky 9 - iná <input type="checkbox"/> (výber z číselníka) ak ide o inú príčinu, upresni ju: <input type="text"/>
Okolnosti zistenia vyššieho tlaku krvi, OA a RA, anamnéza pacienta	<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 novod.pacienta <input type="checkbox"/>
Okolnosti zistenia vyššieho tlaku krvi, OA a RA, anamnéza pacienta	<b>DISPENZÁR - súčasný stav</b>
	DISPENZÁR - súčasný stav: 1 - úmrtie 2 - "prestup" do iného zdr.zariadenia 3 - dlhodobá absencia "stratený pacient" (výber z číselníka) 4 - ostáva v ambulantnej starostlivosti 5 - preradený z "iného" zdravotníckeho zariadenia <input type="checkbox"/>
Okolnosti zistenia vyššieho tlaku krvi, OA a RA, anamnéza pacienta	Poznámky/ upresnené, doplnené údaje o pacientovi: <input type="text"/>