HLÁSENIE O PACIENTOVI S AKÚTNYM KORONÁRNYM SYNDRÓMOM
rok 2024

Identifikácia zariadenia

Rok spracovania: ☐☐☐☐ **Mesiac spracovania:** ☐☐

Názov zariadenia:
(automaticky dopočítaný údaj)

Lekár vyplňujúci hlásenie (*v tvare Priezvisko Meno, Titul*):

IČO PZS: ☐☐☐☐☐☐☐☐ **Kód PZS:** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Identifikácia pacienta

Meno: **Priezvisko:**

Dátum narodenia: *(dopočítaný údaj)* ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ **Rodné číslo:** ☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐
(v prípade neznámeho RČ uviesť pri mužovi 0010000000, pri žene 0050000000)

Trvalé bydlisko *(ulica, číslo)* : **Obec:**

Pohlavie *(dopočítaný údaj):* ☐ **Vek** *(dopočítaný údaj)* : ☐☐

Príjem do nemocnice

PRÍJEM DO NEMOCNICE A KLINICKÝ STAV PACIENTA

Príjem - aktuálny (na oddelenie, ktoré AKS hlási)
☐☐ deň ☐☐ mesiac ☐☐☐☐ rok ☐☐ hodina ☐☐ minúta

Príjem - predchádzajúci (pri preklade, na oddelenie, ktoré AKS hlási)
☐☐ deň ☐☐ mesiac ☐☐☐☐ rok ☐☐ hodina ☐☐ minúta
čas nezistený ☐

Ak preklad, odkiaľ? (oddelenie/nemocnica):

Závažné choroby

ZÁVAŽNÉ CHOROBY, RF A INTERVENČNÉ VÝKONY V OA PACIENTA (vrátane novozistených chorôb počas hospitalizácie s AKS)

Arteriálna hypertenzia	**1** - áno	**2** - nie	**9** - neznámy	☐	ak áno ... **1 -** ochorenie liečené	**2 -** ochorenie neliečené ☐
Hyperlipoproteinémia (HLP)	**1** - áno	**2** - nie	**9** - neznámy	☐	ak áno ... **1 -** ochorenie liečené	**2 -** ochorenie neliečené ☐
Diabetes mellitus (DM)	**1** - áno	**2** - nie	**9** - neznámy	☐		
Obezita	**1** - áno	**2** - nie		☐		
Fajčenie (v súčastnosti alebo posledných 5 rokoch)	**1** - áno	**2** - nie	**9** - neznámy	☐		
Akútne príhody v minulosti, prípadne liečebné postupy v minulosti *(Infarkt myokardu, Cievna mozgová príhoda, Perkutánna koronárna intervencia, Revaskularizačná operácia srdca pomocou aorto-koronárneho premostenia (CABG).*	**1** - áno	**2** - nie	**9** - neznámy	☐		

Iný RF alebo doplňujúca informácia o chorobe/RF pacienta, napr.alkohol)

Špecifikácia

ŠPECIFIKÁCIA AKS (podľa dg. pri prepustení pacienta)

1 - STEMI **2 -** NSTEMI **3** - NAP **4** - AKS s BĽTR ☐

Intervencia

INTERVENCIA U PACIENTA

Trombolytická liečba (prednemocničná alebo nemocničná**):** **1** - áno **2** - nie ☐ **Perkutánna koronárna intervencia (PCI):** **1** - áno **2** - nie ☐

Ukončenie hospitalizácie

UKONČENIE HOSPITALIZÁCIE

Dátum ukončenia hospitalizácie: ☐☐ deň ☐☐ mesiac ☐☐☐☐ rok

Ak preklad - *kam:*

Ak úmrtie, *čas úmrtia:* ☐☐ hodina ☐☐ minúta

Spôsob ukončenia hospitalizácie:

1 - Prepustenie -domov
2 - Prepustenie - mimo domáceho prostredia
3 - Preklad - iné oddelenie, resp. zdravotnícke zariadenie
4 - Exitus ☐

PRÍČINA ÚMRTIA - bezprostredná

1 - defekt kom.priehradky po AIM (I23.2)
10 - ruptúra papilárnych svalov (I51.2)
2 - ruptúra voľnej steny ľavej komory (I23.0)
3 - AV blokáda 3.stupňa (I44.2)
4 - kardiogénny šok (R57.0)
5 - zlyhávanie ĽK, pľúcny edém (I50.19)
6 - komorová fibrilácia a flater (I49.0)
7 - iná bližšie neurč. kardiálna príčina (I99)
8 - cievna mozg. príhoda (I60-I64)
9 - iná nekardiálna príčina (R99) ☐

Informácia

Informácia/poznámka od lekára pre NCZI: