Národný register pacientov s neurologickým ochorením
podľa Zákona č.153 /2013 Z.z o Národnom zdravotníckom
informačnom systéme a o zmene a doplnení niektorých zákonov

ZR_NEUR_NDEG_ACH

HLÁSENIE ALZHEIMEROVEJ CHOROBY

ROK 2014

Identifikácia zariadenia/ lekára

Rok spracovania: **Mesiac spracovania:** **Dátum vyplnenia hlásenia:**

Názov zariadenia: **Meno lekára** vypĺňajúceho hlásenie:

IČO PZS: **Kód PZS:**

Identifikačné údaje pacienta a typ hlásenia

Meno: **Priezvisko:** **Pohlavie:** 1- muž 2- žena

Dátum narodenia: **Rodné číslo:** **Vek** (vygeneruje sa):

Trvalé bydlisko: **Obec:** **Zdravotná poisťovňa:**

TYP HLÁSENIA : **1 - novodiagnostikovaný pacient** **2- prvé hlásenie u dispenzarizovaného pacienta** **3- kontrolné hlásenie - aktuálny stav**

Sociálna anamnéza

Rodinný stav: **0** - nezistený **1** - slobodná (ý) **2** - vydatá (ženatý) **3** - rozvedená (ý) **4** - vdova (vdovec) **5** - registrované partnerstvo

Vzdelanie: **1** - základné neukončené **2** - základné ukončené **3** - stredné bez maturity **4** - stredné s maturity **5** - vysokoškolské bakalárske **6** - vysokoškolské (ostatné) **9** - neznáme

Zamestnanie: **0** - dieťa/žiak/ študent **1**- pravidelne zamestnaný **2**- príležitostne zamestnaný **3**- nezamestnaný **4**- dôchodca/ invalidný **5**-dôchodca/starobný **6** - žiadne, závislosť od inej osoby **7**- iné **9** - neuvedené

Osobná a rodinná anamnéza

Ochorenia:

- hypertenzia ○
- cievna mozgová príhoda ○
- diabetes mellitus ○
- infarkt myokardu ○
- žiadna z uvedených ○

Návyky:

Čierna káva: **1** - nie **2** - 1-2x denne **3** - 3 a viac krát denne

Fajčenie: **3**-exfajčiar **6**-nefajčiar (nikdy nefajčil) **8**-súčasný fajčiar(nie viac ako 5 r.) **9** - súčasný fajčiar (viac ako 5 r.)

(čísla k fajčeniu zohľadňujú ich poradie vo vš. číselníku o fajčení)

Alkohol: **1** - nie **2** - príležitostne **3** -denne

Drogy: **1** - áno **2** - nie aké: .....

Alzheimerova choroba v rodine

1- nie **2** - matka **3** - otec **4** - súrodenci **5**- viac členov rodiny

Dlhodobé užívané lieky nesúvisiace s Ach:

1 - áno **2** - nie ak áno,aké: .....

Stanovenie diagnózy,klinické príznaky, vyšetrenia

Dátum stanovenia dg: deň mesiac rok **Vek pri vzniku príznakov**

Kognitívne funkcie:

poruchy staropamäte	**1**. áno	**2.** nie
poruchy novopamäte	**1**. áno	**2.** nie
poruchy reči	**1**. áno	**2.** nie
poruchy praxie	**1**. áno	**2.** nie
poruchy orientácie	**1**. áno	**2.** nie
poruchy exekučných funkcií	**1**. áno	**2.** nie
iné:	**1**. áno	**2.** nie

ak iné, vypíš:

Behaviorálne a psychologické symptómy demencie

depresia	**1**. áno	**2.** nie
anxieta	**1**. áno	**2.** nie
agitácia	**1**. áno	**2.** nie
iritabilita	**1**. áno	**2.** nie
agresivita	**1**. áno	**2.** nie

zmeny nálady	**1**. áno	**2.** nie
bludy	**1**. áno	**2.** nie
halucinácie	**1**. áno	**2.** nie
poruchy spánku	**1**. áno	**2.** nie
iné	**1**. áno	**2.** nie

ak iné, vypíš:

MMSE

Vyšetrenia

hypothyreóza	**1.** áno	**2.** nie	porucha čuchu	**1.** áno	**2.** nie
deficiencia B12	**1.** áno	**2.** nie	atrofia mozgu (CT/MR)	**1.** áno	**2.** nie

ApoE status - vybrať z ponuky

1-E_2E_2 **2**- E_2E_3 **3**- E_3E_3 **4**- E_2E_4 **5**- E_3E_4 **6**- E_4E_4

Tlak krvi a antropometrické ukazovatele

Dátum vyšetrenia: deň mesiac rok

Tlak krvi systolický (mmHg) **Tlak krvi diastolický** (mmHg) **Pulz:**

Výška (cm): **Hmotnosť** (kg):

Typ Alzheimerovej choroby

1 - Ach so skorým začiatkom (G30.0, F00.0) **2 - Ach s neskorým začiatkom** (G30.1, F00.1) **3 - Ach iná** (G30.8, F00.2) **4 - Ach bližšie neurčená** (G30.9)

Aktuálny klinický stav

Dátum vyšetrenia deň mesiac rok **MMSE**

Kognitívne funkcie:

poruchy staropamäte	1- neprítomné	2-mierne	3-stredné	4- závažné
poruchy novopamäte	1- neprítomné	2-mierne	3-stredné	4- závažné
poruchy reči	1- neprítomné	2-mierne	3-stredné	4- závažné
poruchy praxie	1- neprítomné	2-mierne	3-stredné	4- závažné
poruchy orientácie	1- neprítomné	2-mierne	3-stredné	4- závažné
poruchy exekučných funkcií	1- neprítomné	2-mierne	3-stredné	4- závažné
iné:	**1.** áno	**2.** nie		

ak iné, vypíš:

Behaviorálne a psychologické symptómy demencie

depresia	**1.** áno	**2.** nie
anxieta	**2.** áno	**2.** nie
agitácia	**3.** áno	**2.** nie
iritabilita	**4.** áno	**2.** nie
agresivita	**5.** áno	**2.** nie

zmeny nálady	**1.** áno	**2.** nie
bludy	**1.** áno	**2.** nie
halucinácie	**1.** áno	**2.** nie
poruchy spánku	**1.** áno	**2.** nie
iné	**1.** áno	**2.** nie

ak iné, vypíš:

Aktuálna liečba

ŠPECIFICKÁ LIEČBA:

Inhibítory acetylcholínesterázy:

1 - donepezil
2 - rivastigmín
3 - galantamín
4 - žiadna

Pri výbere 1-3, uveď dávku (mg/deň):

NMDA antagonisty

Memantín **1.** áno **2.** nie

Ak áno, uveď dávku (mg/deň)

Začatie liečby: deň mesiac rok **Ukončenie liečby:** deň mesiac rok

Dôvod ukončenia: **1**- neúčinnosť **2** - nežiadúce účinky **3** - rozhodnutie pacienta

Zmeny v špecifickej liečbe oproti údajom v predchádzajúcom hlásení: **1**- rovnaký liek **2** - iný liek **3** - novonasadený liek

Pri výbere "iný liek" upresni dôvod ukončenia predchádz.liečby: **1**- neúčinnosť **2**- nežiadúce účinky **3** - rozhodnutie pacienta **4** - administratívne dôvody

Nekognitívna liečba súvisiaca s Ach:

antipsychotiká	**1.** áno	**2.** nie	Aké:	
antidepresíva	**1.** áno	**2.** nie	Aké:	
benzodiazepíny	**1.** áno	**2.** nie	Aké:	
hypnotiká	**1.** áno	**2.** nie	Aké:	
iné	**1.** áno	**2.** nie	Aké:	

Adjuvantná liečba:

- vitamín E ○
- ginkgo biloba ○
- piracetam ○
- vinpocetín ○
- iné ○

Ak iné , vypíš:

Správa pre NCZI

Poznámky: (doplnenie informácií)