

Hlásenie o pacientovi s diabetes mellitus - dospelí

rok 2018

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"/>		
Identifikačné údaje pacienta	Názov zariadenia: <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"/> (doplní sa automaticky) 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"/> <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"/> Lekár vyplňujúci hlásenie (v tvare Priezvisko Meno, Titul) <input type="text"/>		
Rok určenia diagnózy DM a typ DM	Meno: <input type="text"/> Priezvisko: <input type="text"/> Pohlavie: (dopočíta sa) <input type="checkbox"/> Dátum narodenia (dopočíta sa): <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Trvalé bydlisko (obec): <input type="text"/> Vek v čase hlásenia do registra (dopočíta sa): <input type="text"/> <input type="text"/>		
O akého pacienta ide?	Rok určenia diagnózy DM: <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"/> Typ pacienta (v súvislosti k stanoveniu dg.DM) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Typ diabetu: 1 - typ 1 (IDDM) 3 - gestačný 5 - typ iný <input type="checkbox"/> 2 - typ 2 (NIDDM) 4 - patologický OGTT <input type="checkbox"/> Vek v čase stanovenia diagnózy DM (dopočíta sa): <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"/> ak ide o iný typ DM, uveďte aký: <input type="text"/>		
Komplikácie DM a chronické ochorenia	Zmeny v dispenzácii pacienta 1 - nový pacient diagnostikovaný v hlásenom roku ("dispensarizovaný" u lekára, ktorý hlásenie podáva) 1 - úmrtie 4 - ostáva v ambulancijnej starostlivosti 2 - pacient so stanovenou dg. v minulosti ("dispensarizovaný" u lekára, ktorý hlásenie podáva) 2 - "prestup" do iného zdravotníckeho zariadenia 5 - preradený z "iného" zdravotníckeho zariadenia 3 - dlhodobá absencia ("stratený" pacient) <input type="checkbox"/>		
Aktuálna liečba	KOMPLIKÁCIE DM Iné choroby (stavy) v OA:		
	Diabetická nefropatia 1 - áno 2 - nie <input type="checkbox"/> Chronická renálna insuficiencia 1 - áno 2 - nie <input type="checkbox"/> Dialýza 1 - áno 2 - nie <input type="checkbox"/> Transplantácia obličky 1 - áno 2 - nie <input type="checkbox"/>	Diabetická retinopatia neproliferatívna forma (bez slepoty na oboch očiach) 1 - áno 2 - nie <input type="checkbox"/> proliferatívna forma (bez slepoty na oboch očiach) 1 - áno 2 - nie <input type="checkbox"/> slepota (zahŕňa slepotu na jednom alebo oboch očiach) 1 - áno 2 - nie <input type="checkbox"/>	Diabetická neuropatia 1 - áno 2 - nie <input type="checkbox"/> Diabetická noha - defekt 1 - áno 2 - nie <input type="checkbox"/> Amputácia dolnej končatiny pod členkom 1 - áno 2 - nie <input type="checkbox"/> nad členkom 1 - áno 2 - nie <input type="checkbox"/> ICHS 1 - áno 2 - nie <input type="checkbox"/> (ischemická choroba srdca) IM 1 - áno 2 - nie <input type="checkbox"/> (infarkt myokardu) Hypertenzia 1 - áno 2 - nie <input type="checkbox"/> Dyslipidémia 1 - áno 2 - nie <input type="checkbox"/>
Poznámky	AKTUÁLNA LIEČBA (pri kombinovanej liečbe uviesť všetky možnosti) iba na dieťa (bez farmakoterapie) 1 - áno 2 - nie <input type="checkbox"/> liečba OAD (orálnymi antidiabetikami) 1 - áno 2 - nie <input type="checkbox"/> liečba inzulínom 1 - áno 2 - nie <input type="checkbox"/> liečba založená na inkretinovom účinku 1 - áno 2 - nie <input type="checkbox"/>		
	Ak ide o slepotu alebo amputáciu dolnej končatiny, uvádzajte, prosím, či sú alebo nie sú postihnuté obe oči/obe končatiny – príklad: slepota- 2; amputácia – 1)		