

HLÁSENIE O PACIENTOVI S AKÚTNYM KORONÁRNYM SYNDRÓMOM
rok 2026

Identifikácia zariadenia	Rok spracovania:		Mesiac spracovania:	
	Názov zariadenia:			
	(automaticky dopočítaný údaj)			
	Lekár vyplňujúci hlásenie (v tvare Priezvisko Meno, Titul):			
Identifikácia pacienta	IČO PZS:		Kód PZS:	
	Meno:		Priezvisko:	
	Dátum narodenia: (dopočítaný údaj)		Rodné číslo:	
	(v prípade neznámeho RČ uviesť pri mužovi 0010000000, pri žene 0050000000)			
Príjem do nemocnice	Trvalé bydlisko (ulica, číslo):		Obec:	
	Pohlavie (dopočítaný údaj):		Vek (dopočítaný údaj):	
	PRÍJEM DO NEMOCNICE A KLINICKÝ STAV PACIENTA			
	Príjem - aktuálny (na oddelenie, ktoré AKS hlási)			
Závažné choroby			Príjem - predchádzajúci (pri preklade, na oddelenie, ktoré AKS hlási)	
	deňmesiacrokhodina minúta			
	čas nezistený		☐	
	Ak preklad, odkiaľ? (oddelenie/nemocnica):			
Špecifikácia	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	
Intervencia	Hyperlipoproteinémia (HLP)			
	1 - áno 2 - nie 9 - neznámy		ak áno ... 1 - ochorenie liečené 2 - ochorenie neliečené	
	Diabetes mellitus (DM)			
Ukončenie hospitalizácie	1 - áno 2 - nie 9 - neznámy			
	Obezita			
	1 - áno 2 - nie			
	Fajčenie (v súčasnosti alebo posledných 5 rokoch)			
Informácia	1 - áno 2 - nie 9 - neznámy			
	Akútne príhody v minulosti, prípadne liečebné postupy v minulosti			
	1 - áno 2 - nie 9 - neznámy			
(Infarkt myokardu, Cievna mozgová príhoda, Perkutánna koronárna intervencia, Revaskularizačná operácia srdca pomocou aorto-koronárneho premostenia (CABG).				
Iný RF alebo doplňujúca informácia o chorobe/RF pacienta, napr.alkohol)				
ŠPECIFIKÁCIA AKS (podľa dg. pri prepustení pacienta)				
1 - STEMI 2 - NSTEMI 3 - NAP 4 - AKS s BETR				
INTERVENCIA U PACIENTA				
Trombolytická liečba (prednemocničná alebo nemocničná):				
1 - áno 2 - nie				
Perkutánna koronárna intervencia (PCI):				
1 - áno 2 - nie				
UKONČENIE HOSPITALIZÁCIE				
Dátum ukončenia hospitalizácie:				
		Spôsob ukončenia hospitalizácie:		
deňmesiacrok		1 - Prepustenie -domov		
Ak preklad - kam:				
		2 - Prepustenie - mimo domáceho prostredia		
Ak úmrtie, čas úmrtia:				
		3 - Preklad - iné oddelenie, resp. zdravotnícke zariadenie		
hodinaminúta		4 - Exitus		
PRÍČINA ÚMRTIA - bezprostredná				
1 - defekt kom.priehradky po AIM (I23.2)				
3 - AV blokáda 3.stupňa (I44.2)		6 - komorová fibrilácia a flater (I49.0)		
10 - ruptúra papilárnych svalov (I51.2)				
4 - kardiogénny šok (R57.0)		7 - iná bližšie neurč. kardiálna príčina (I99)		
2 - ruptúra voľnej steny ľavej komory (I23.0)				
5 - zlyhávanie ľK, pľúcny edém (I50.19)		8 - cievna mozg. príhoda (I60-I64)		
9 - iná nekardiálna príčina (R99)				
Informácia/poznámka od lekára pre NCZI:				