

HLÁSENIE O PACIENTOVI SO ZHUBNÝM NÁDOROM

ROK 2011

Vyplňte hrubo orámované časti, prípadne údaje len zakrúžkujte

Identifikácia zariadenia

Rok spracovania:	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/>	Mesiac spracovania:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IČO (8 znakov):	<input type="text"/>	Kód PZS:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Názov zariadenia:	<input type="text"/>			
Vyplnil (meno a priezvisko lekára):	<input type="text"/>		Telefónne číslo:	<input type="text"/>
Dátum vyplnenia: <small>(ak sa hlási až ďalší rok, uveďte k 31.12. predošlého roku)</small>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>

Identifikačné údaje pacienta

Meno:	<input type="text"/>	Registračné číslo pacienta (vyplňa NCZI):	<input type="text"/>
Priezvisko:	<input type="text"/>	Evidenčné číslo pacienta:	<input type="text"/>
		<small>(podľa priradenia v evidencii v nemocnici alebo v POKO)</small>	
Rodné priezvisko:	<input type="text"/>	Pohlavie: 1-muž 2-žena <input type="checkbox"/>	Vek: <input type="text"/>
Rodné číslo:	<input type="text"/>	Zamestnanie (u dôchodcu uveďte pôvodné) + Zamestnávateľ:	
Trvalé bydlisko (ulica, číslo):	<input type="text"/>		
Trvalé bydlisko (obec):	<input type="text"/>		

Klinicko-epidemiologické údaje o ochorení

Nádor zistený pri preventívnej prehliadke?:	1-áno	2-nie	9-údaj neznámy	<input type="checkbox"/>
Najdôležitejšie vyšetrenie, ktoré viedlo k stanoveniu diagnózy:	<input type="checkbox"/>			
1-iba klinické	5-cytológia, hematológia	7-histol. z prim. ložiska		
2-prístrojová tech. (RTG, endoskopia, atď.)	8-histol. z pitvy	Dátum prvých príznakov:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3-operácia	6-histol. z metastázy	9-neznáme	Dátum prvej návštevy lekára:	<input type="text"/>
4-špec. biochem. alebo imunol. vyš.	0-pitva bez histológie	Dátum stanovenia diagnózy:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Klasifikácia ochorenia (podľa MKCH-10):	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lateralita: 1-vpravo 2-vľavo 3-centrálne 4-bilaterálne 5-mnohopočetné 8-neaplikovateľ. (napr. systém. ochorenie) 9-neznáme	<input type="checkbox"/>			
TNM – klasifikácia: T _____ N _____ M _____	Klinické štádium:	<input type="text"/>		
pT _____ pN _____ pM _____	Patohistol. štádium:	<input type="text"/>		

Klinický rozsah nádoru pred zahájením liečby:

1-Ca in situ	3-priame šírenie do okolia	5-priame šírenie do okolia a postihn. lym. uzlín	7-vzdialené metastázy				
2-lokalizovaný	4-postihnutie reg. lymfatických uzlín	6-nemožno aplikovať (systémové ochorenie)	9-neznáme	<input type="checkbox"/>			
Klinické štádium ochorenia (okrem lymfómov a melanómov):							
1-štádium I.	2-štádium II.	3-štádium III.	4-štádium IV.	5-in situ (štádium 0)	6-systémové ochorenie		
7-metastázy pri neznámej lokalizácii nádoru	8-neurčuje sa	9-neznáme	<input type="checkbox"/>				
Klasifikácia lymfómov a leukémií (štádium):							
1-I. štádium	2-II. štádium	3-III. štádium	4-IV. štádium	5-A	6-B	9-neznáme	<input type="checkbox"/>
Rozsah malígneho melanómu (štádium podľa Clarka):							
1-I.	2-II.	3-III.	4-IV.	5-V.	<input type="checkbox"/>		
Rozsah malígneho melanómu (Breslow [v mm]):					<input type="text"/>		
Topografická diagnóza (podľa ICD-O3):					<input type="text"/>		
Morfologická / histologická diagnóza (podľa ICD-O3):					<input type="text"/>		

Histológia – popis a stupeň diferenciácie (uveďte slovom):

<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"/>
Stupeň diferenciácie (grading):					G3-nízko diferen. (3-stupeň III.)	5-T-bunkový	6-B-bunkový	<input type="checkbox"/>	
G1-dobre diferencovaný (1-stupeň I.)		G4-nediferencovaný (4-stupeň IV.)		7- "null cell" non-T, non-B (leukémie)		<input type="checkbox"/>			
G2-stredne diferencovaný (2-stupeň II.)		GX-stupeň diferenciácie sa nedá hodnotiť		9-neznáme alebo bunkový typ neurčený			<input type="checkbox"/>		

Cytologický nález (uved'te slovom):			
Ochorenie zistené: 1-vo včasnóm štádiu 2-v pokročilom štádiu 3-neskoré rozpoznanie 4-pri pitve 5-z hlásenia o úmrtí		<input type="checkbox"/>	
9-neznáme 0-inak zistené		ak 0-inak zistené, uved':	
Plán primárnej liečby:		<input type="checkbox"/>	
0-liečba hormonálna /imunologická/symptomatická 5-chirurgická liečba a chemoterapia 8-žiadna liečba			
1-chirurgická liečba 3-chirurgická liečba a rádioterapia 6-rádioterapia a chemoterapia 9-neznáme			
2-rádioterapia 4-chemoterapia 7-chirurgická liečba, rádioterapia a chemoterapia			
Chirurgická liečba		Dátum zahájenia liečby: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Typ: 1-extirpácia nádoru 2-odstránenie orgánu 3-radikálna operácia 4-rozšírená radikálna operácia 5-radikálne odstránenie uzlín			
6-odľahčovacia operácia 7-pokus o operáciu 8-žiadna (neoperovaný) 9-neznáme 0-iná operácia		<input type="checkbox"/>	
		ak 0-iná operácia, uved':	
Rádioterapia		Dátum zahájenia liečby: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Typ: 1-povrchová rtg 2-teleterapia Co 60 (Cd 137) 3-teleterapia brzdi. žiarením 4-elektrónovým žiarením 5-brachyterapia			
6-otvorenými žiaričmi 8-nekonaná 9-neznáme 0-iná		ak 0-iná, uved': <input type="checkbox"/>	
Rozsah:			
0-steretaxia 1-radikálna na primárny nádor 2-radikálna na regionálne uzliny 3-radikálne na primárny nádor a reg. uzliny			
4-veľkoobjemové žiarenie 5-celotelová 6-paliatívna			
7-otvorenými žiaričmi 8-nekonaná 9-neznáme		<input type="checkbox"/>	
Chemoterapia		Dátum zahájenia liečby: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Typ: 1-kuratívna 2-paliatívna 3-adjuvantná (prídatná) 4-neoadjuvantná			
8-nekonaná 9-neznáme 0-iná		ak 0-iná, uved': <input type="checkbox"/>	
L01 Cytostatiká:			
Hormonálna terapia		Dátum zahájenia liečby: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Typ: 1-ablačná-operačná 2-aditívna 3-ablačná-ožiarení 4-antihormonálna medikamentózna 8-nekonaná			
5-oper. ablač. + medikam. (1+4) 9-neznáme 0-iná		ak 0-iná, uved': <input type="checkbox"/>	
L02 Hormonálna liečba neoplastických ochorení (1):			
L02 Hormonálna liečba neoplastických ochorení (2):			
Spôsob "vyradenia" hormonálne aktívneho orgánu: 1-operačne 2-ožiarení 3-medikamentózne 9-neznáme		<input type="checkbox"/>	
Imunoterapia		Dátum zahájenia liečby: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Uskutočnenie: 1-áno 2-nie 9-neznáme		<input type="checkbox"/>	
L03 Imunomodulátory a L04 Imunosupresíva (1):			
L03 Imunomodulátory a L04 Imunosupresíva (2):			
Chronologická následnosť liečebných postupov:		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
1-chirurgia 3-chemoterapia 5-imunoterapia 9-neznáme		ak 0-iná, uved':	
2-rádioterapia 4-hormonálna terapia 0-iná terapia		(Kódy sa zoradia v poradí, v akom prebehla liečba.)	
Dôvody neuskutočnenia kuratívnej liečby:		<input type="checkbox"/>	
1-komplikácie onkologického ochorenia alebo terapie 2-pacient odmietol liečbu 3-pokročilosť ochorenia			
4-spríevodné ochorenie, zlý celkový stav 5-vysoký vek 6-úmrtie			
8-terapia uskutočnená 9-neznáme 0-iný dôvod		ak 0-iný dôvod, uved':	
Súhrnné hodnotenie liečby: 1-symptomatická 2-paliatívna 3-kuratívna neukončená 4-kuratívna ukončená		<input type="checkbox"/>	
5-nedá sa určiť 8-neliečený 9-neznáme			
Mnohopočetné primárne nádory (odlišné primárne nádory): 1-dva 2-tri 4-štyri a viac		<input type="checkbox"/>	
Dátum predchádzajúceho hlásenia:		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Dátum úmrtia: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Pitvaný: 1-áno 2-nie 9-neznáme <input type="checkbox"/>	
Príčina smrti:			

Odoslané:

Pečiatka, podpis: