

Dôverné!

Hlásenie o pacientovi s tuberkulózou

Rok: Kód hlásiaceho oddelenia:

Druh hlásenia:

- | | | |
|------------------------|-------------------------|-------------|
| 1 - Novozistený prípad | 3 - Po zlyhaní liečby | 5 - Chronik |
| 2 - Recidíva | 4 - Po prerušení liečby | |

Dátum hlásenia:/...../..... Rodné číslo pacienta:

Priezvisko a meno pacienta:

Rodné priezvisko:

Bydlisko pacienta – Obec: Číslo obce:

Ulica a číslo:

(Poznámka: U bezdomovca miesto pobytu v posledných troch mesiacoch.)

Krajina pôvodu (krajina, kde sa narodil):

Štátna príslušnosť:

Národnosť a etnická príslušnosť:

- | | |
|---------------|-------------------------|
| 1 - slovenská | 3 - rómska |
| 2 - maďarská | 4 - iná – uveďte: |

Pracovné postavenie:

- | | | |
|------------------|-------------------|-------------|
| 1 - pracujúci | 3 - dôchodca | 5 - neznáme |
| 2 - nezamestnaný | 4 - žiak, študent | |

Očkovanie proti TBC:

- | | | |
|----------------|---------------------------|-------------|
| 1 - neočkovaný | 2 - očkovaný – rok: | 3 - neznáme |
|----------------|---------------------------|-------------|

Posledný test Mantoux II pred liečbou:

- | | | |
|-----------------|--------------------------|-------------|
| 1 - rok : | 2 - výsledok v mm: | 3 - neznáme |
|-----------------|--------------------------|-------------|

Diagnóza ochorenia:

Slovom: Kód MKCH:

Slovom: Kód MKCH:

Hlavné miesto ochorenia (uviesť iba jedno podľa závažnosti, ak ide aj o pľúcnu formu, uviesť ju ako hlavné miesto):

- | | |
|-------------------------------|---------------------------------|
| 1 - pľúca | 8 - CNS |
| 2 - pleura | 9 - močové ústrojenstvo |
| 3 - vnútrohruďníkové uzliny | 10 - pohlavné ústrojenstvo |
| 4 - mimohruďníkové uzliny | 11 - koža |
| 5 - kosti, kĺby – chrbtica | 12 - disseminované |
| 6 - kosti, kĺby mimo chrbtice | 13 - peritoneum, tráviaci trakt |
| 7 - meningy | 14 - iné – uveďte: |

Vedľajšie miesto ochorenia (ak existuje, uveďte najviac jedno):

- | | |
|-------------------------------|---------------------------------|
| 1 - pleura | 8 - močové ústrojenstvo |
| 2 - vnútrohruďníkové uzliny | 9 - pohlavné ústrojenstvo |
| 3 - mimohruďníkové uzliny | 10 - koža |
| 4 - kosti, kĺby – chrbtica | 11 - disseminované |
| 5 - kosti, kĺby mimo chrbtice | 12 - peritoneum, tráviaci trakt |
| 6 - meningy | 13 - iné – uveďte: |
| 7 - CNS | |

Výsledky bakteriologických vyšetrení pred začatím liečby

Vylučovanie mykobaktérií - dátum prvej pozitivity:/...../.....

Mikroskopicky:

- | | | |
|---------------|---------------|-------------|
| 1 - pozitívne | 2 - negatívne | 3 - neznáme |
|---------------|---------------|-------------|

Kultivačne:

- | | | |
|---------------|---------------|-------------|
| 1 - pozitívne | 2 - negatívne | 3 - neznáme |
|---------------|---------------|-------------|

Molekulárno-biologicky:

- | | | |
|---------------|---------------|-------------|
| 1 - pozitívne | 2 - negatívne | 3 - neznáme |
|---------------|---------------|-------------|

Histologicky:

- | | | |
|---------------|---------------|-------------|
| 1 - pozitívne | 2 - negatívne | 3 - neznáme |
|---------------|---------------|-------------|

Pozitívny materiál:

- | | | |
|------------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| 1 - spútum | 5 - hnis | 9 - periférna lymfatická uzlina |
| 2 - laryngeálny výmaz | 6 - pleurálny punktát | 10 - iný materiál |
| 3 - bronchiálny sekret (BAL) | 7 - likvor | |
| 4 - moč | 8 - menštruačná krv | |

Typ mykobaktérií:

- | | | |
|---------------------|-----------------|-------------------------|
| 1 - M. tuberculosis | 4 - M. kansasii | 6 - iné - uveďte: |
| 2 - M. bovis | 5 - M. xenopi | 7 - neznáme |
| 3 - M. avium | | |

Citlivosť na antituberkulotické lieky:

- | | | | |
|-----|-------------|-----------------|-------------|
| INH | 1 - citlivý | 2 - rezistentný | 3 - neznáme |
| RIF | 1 - citlivý | 2 - rezistentný | 3 - neznáme |
| PZA | 1 - citlivý | 2 - rezistentný | 3 - neznáme |
| EMB | 1 - citlivý | 2 - rezistentný | 3 - neznáme |
| STM | 1 - citlivý | 2 - rezistentný | 3 - neznáme |

Sídlo vyšetrojúceho laboratória:

RTG vyšetrenie:

- | | | |
|---------------|----------------|-----------------|
| 1 - s nálezom | 2 - bez nálezu | 3 - nevyšetrené |
|---------------|----------------|-----------------|

Pacient už mal v minulosti tuberkulózu?

- | | | |
|---------|---------|-------------|
| 1 - áno | 2 - nie | 3 - neznáme |
|---------|---------|-------------|

Ak ste uviedli áno, tak uveďte rok predošlého ochorenia (ak neviete presne, aj približne):

Bol vtedy liečený antituberkulotikami?

- | | | |
|---------|---------|-------------|
| 1 - áno | 2 - nie | 3 - neznáme |
|---------|---------|-------------|

Ak áno, tak trvala liečba viac ako 4 týždne?

- | | | |
|---------|---------|-------------|
| 1 - áno | 2 - nie | 3 - neznáme |
|---------|---------|-------------|

Ak áno, aký bol výsledok liečby?

- | | | |
|---------------------|-----------------------|-------------|
| 1 - vyliečený | 3 - zlyhanie liečby | 5 - neznáme |
| 2 - liečba ukončená | 4 - prerušenie liečby | |

Spôsob zistenia tuberkulózy:

- | | | |
|----------------------------|----------------|-------------|
| 1 - vyšetrenie pre obťažie | 4 - prevencia | 7 - neznáme |
| 2 - kontrola evidovaných | 5 - pitva | |
| 3 - vyšetrenie kontaktov | 6 - iný spôsob | |

HIV status:

- | | | |
|--------------------|--------------------|-------------|
| 1 - HIV negativita | 2 - HIV pozitivita | 3 - neznáme |
|--------------------|--------------------|-------------|

Trvanie ťažkostí pred prvým podozrením na tuberkulózu:

- | | | |
|------------------|------------------------|-------------|
| 1 - neboli | 3 - do 3 mesiacov | 5 - neznáme |
| 2 - do 1 mesiaca | 4 - viac ako 3 mesiace | |

Pridružené choroby (uveďte najviac tri):

- | | | |
|-----------------------|------------------|-------------|
| 1 - diabetes mellitus | 3 - zhubný nádor | 5 - neznáme |
| 2 - duševná choroba | 4 - iné: | |

Pridružené iné podmienky (uveďte najviac tri):

- | | | |
|-----------------|--------------------------|-------------------------|
| 1 - alkoholik | 4 - žije v DSS | 7 - iné - uveďte: |
| 2 - bezdomovec | 5 - liečba steroidmi | |
| 3 - toxikománia | 6 - žije v rómskej osade | |

Liečba tuberkulózy:

- | | | | |
|-------------------|-----------------------|---------------------------------|-------------|
| 1 - nebola začatá | 2 - začatá ambulantne | 3 - začatá počas hospitalizácie | 4 - neznáme |
|-------------------|-----------------------|---------------------------------|-------------|

Ak pacient zomrel - dátum úmrtia:/...../.....

- | | | | |
|----------------|-----------------|-------------------------|-------------|
| Príčina smrti: | 1 - tuberkulóza | 2 - iné - uveďte: | 3 - neznáma |
| Pitva: | 1 - áno | 2 - nie | 3 - neznáme |

Iné doplňujúce informácie:

Dátum:/...../.....

Meno a podpis lekára:

Telefonický kontakt: