

Dôverné!

## Hlásenie o pacienti 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 vyšetrujúceho 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 obťaženie	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: .....