

HLÁSENIE O PACIENTOVI S CIEVNOU MOZGOVOU PRÍHODOU

rok 2026

Identifikácia zariadenia	Rok spracovania: Mesiac spracovania: Názov zariadenia (dopočetaný údaj): IČO PZS: Kód PZS: Lekár vyplňujúci hlásenie (v tvare Priezvisko Meno, Titul):			
	Meno: Dátum narodenia: (dopočetaný údaj) Rodné číslo: (v prípade neznámeho RČ uviesť pri mužovi 0010000000, pri žene 0050000000) Trvalé bydlisko (ulica, č.d.): Obec: Pohlavie: (dopočetaný údaj) Vek: (dopočetaný údaj)			
Identifikačné údaje pacienta	PRVÉ KLINICKÉ PRÍZNAKY (dostupnosť informácie o vzniku CMP) / TRANSPORT			
	Informácia o prvých klinických príznakoch CMP: 1 - objektívne údaje 2 - orientačné údaje Pacient sa prebudil s príznakmi CMP? 1 - áno 2 - nie			
	Kedy bol naposledy videný zdravý? deň mesiac rok Kedy bol naposledy videný zdravý? hodina / minúta			
	Dátum vzniku CMP: (pri wake up stroke zvolte deň zobudenia pacienta) deň mesiac rok Čas vzniku CMP: hodina / minúta			
Informácie o vzniku CMP / Prijem do nemocnice a stav pri prijatí	Transport: Typ: 1 - primárny (priamo z terénu) 2 - sekundárny (z ambulancie: A - tej istej nemocnice/ B - z inej ambulancie) 3 - sekundárny (preklad: A - z oddelenia tej istej nemocnice/ B - inej nemocnice) 4 - bez transportu (vznik CMP počas hospitalizácie v tej istej nemocnici) 5 - údaj sa nedá zistiť Ak typ transportu 2 alebo 3, špecifikuj A alebo B			
	Spôsob transportu: 1 - RZP/RLP 2 - iný (akýkoľvek) alebo bez transportu 3 - údaj neznámy			
	PRÍJEM DO NEMOCNICE A PREKLAD / STAV PRI PRIJATÍ			
	Dátum a čas odovzdania pacienta lekárovi nemocnice, ktorá hlási (pri primárnom transporte - "door" nemocnice): deň mesiac rok hodina / minúta Ak preklad (medzi nemocnicami): deň mesiac rok hodina / minúta			
Anamnéza	Bol pacient v akútnom štádiu hospitalizovaný na JIS alebo inom akútnom odd.(napr.ARO)? 1 - áno, v nemocnici, ktorá CMP hlási 2 - áno, v inej nemocnici 3 - nie			
	Ak preklad (medzi nemocnicami): Dátum a čas prevzatia pacienta lekárom intervenčnej radiológie na vyššom pracovisku (v 2. nemocnici): deň mesiac rok hodina / minúta			
	Poznámky:			
	STAV PRI PRIJATÍ			
Vyšetrenia	Klinické príznaky pri prijatí: 1 - kmeňové 2 - hemisferické 3 - lakunárne			
	Porucha vedomia: 1 - áno 2 - nie ► NIHSS skóre ► mRankin skóre pred vznikom CMP (0-5, 9-nezistené) (stav funkčnej nezávislosti)			
	TK pri prijatí: 1 - meraný TK 2 - nameraný TK 3 - nameraný TK			
	Hodnota TK: systolický tlak diastolický tlak glykémia pri prijatí (mmol/l)			
Vyšetrenia	OSOBNÁ ANAMNÉZA			
	Sledované chorobné stavy: stav po TIA 1 - áno 2 - nie spánkové apnoe 1 - áno 2 - nie iná porucha srdcového rytmu 1 - áno 2 - nie stav po hemoragickej CMP 1 - áno 2 - nie diabetes mellitus - OAD 1 - áno 2 - nie arteriálna hypertenzia (HT) 1 - áno 2 - nie stav po ischemickej CMP 1 - áno 2 - nie diabetes mellitus - inzulín 1 - áno 2 - nie ide o liečenú HT? 1 - áno 2 - nie ochorenie koronárnych tepien/stav po IM 1 - áno 2 - nie fibrilácia predsiení /flater hyperlipidémia 1 - áno 2 - nie kongestívne srdcové zlyhanie 1 - áno 2 - nie 1 - paroxysmálna 2 - pretrvávajúca 99 - neznáma iné závažné ochorenia (uveď): hlboká žilová trombóza/plúcna embólia 1 - áno 2 - nie 3 - trvalá 4 - nebola zaznamenaná			
	Antikoagulancia (výber): 1 - warfarín 1 - áno 2 - nie 6 - DOAK 1 - áno 2 - nie 98 - iné 1 - áno 2 - nie 99 - žiadne 1 - áno 2 - nie Ak iné, vyplíť:			
	Antiagregácia: aspirín 1 - áno 2 - nie clopidogrel 1 - áno 2 - nie Iné antiagregácia:			
Iné lieky: hypolipemiká-statíny 1 - áno 2 - nie orálne kontraceptíva 1 - áno 2 - nie				
Vyšetrenia	Rizikové faktory životného štýlu			
	Fajčenie: (číslo k fajčeniu zahŕňujú ich poradie vo vš. číselníku o fajčení) 3 - exfajčiar 6 - nefajčiar (nikdy nefajčil) 8 - súčasné fajčenie - nie viac ako 5 rokov X - neznáme 9 - súčasné fajčenie - viac ako 5 rokov			
	Alkohol: (denne 60g a viac) 1 - áno 2 - nie 9 - neznáme Iný rizikový faktor (uveď): Nadváha alebo obezita: 1 - áno 2 - nie 9 - neznáme			
	VYŠETRENIA			
Vyšetrenia	Primárne rádiologické vyšetrenie: 1 - CT v nemocnici, ktorá hlási ochorenie 3 - MR v nemocnici, ktorá hlási ochorenie 5 - bez CT/MR 2 - CT v inom zdravotníckom zariadení 4 - MR v inom zdravotníckom zariadení			
	Išlo o CT/MR angio? 1 - áno 2 - nie 9 - neznámy Išlo o perfúzne CT? 1 - áno 2 - nie 9 - neznámy Dátum a čas (CT alebo MR): deň mesiac rok hodina / minúta Mismatch 1 - áno 2 - nie Deficit pri perfúznom vyšetrení 1 - áno 2 - nie			

VYŠETRENIA	
Vyšetrenie dysfágie: 1 - iba klinické 2 - špecifická metóda 3 - nevyšetrené ☐ 4 - neďa sa vyšetriť (pacient intubovaný, NGS, atď) ☐ Pri 1. alebo 2. možnosti bolo vyšetrenie dysfágie: 1 - do 24 hodín 2 - po 24 hodinách ☐ Vyšetrenie karotíd do 7 dní od prijatia 1 - áno 2 - nie ☐	Ak bola dysfágia vyšetrená špecifickou metódou, výber z možností: 1 - Gugging Swallowing Screen - GUSS 2 - Water Swallow Test - WST 3 - Acute Stroke Dysphagia Screening Tool - ASDST 4 - The Toronto Bedside Swallowing Screening Test - TOR-BSST 5 - Massachusetts General Hospital, Swallow screening tool - MGH 6 - iné ☐
KONEČNÁ KLINICKÁ DIAGNÓZA - typ CMP	
1. Hemoragická • subarachnoidálna (I60.0 - I60.9) ☐ I 6 0 ☐ ☐ • intracerebrálna (I61.0-I61.9) ☐ I 6 1 ☐ ☐ • iné neúrazové (I62.00-I62.9) ☐ I 6 2 ☐ ☐ ☐ Klinický mriež	2. Ischemická • TIA (G45.02 - G45.99) ☐ • LIM (I63.0-I63.9), (G46.0-G46.8) ☐ Miesto intracerebrálneho krvácania: Ďalšie miesto krvácania: Ak áno uveď, či:
3. Nešpecifikovaná (I64) ☐ Topografia LIM ☐ G 4 6 ☐ ☐ 1 - supratentoriálne 2 - infratentoriálne 99 - neznáme 1 - áno 2 - nie 3 - intraventrikulárne 4 - subarachnoidálne 99 - neznáme	
ETIOPATOGENÉZA	
Hemoragická CMP: A02 - aneuryzma A10- spojená s antikoagulačnou liečbou ☐ A03 - krvácanie do mozgového nádoru A11 - amyloidná angiopatia ☐ A05- arteriovenózna malformácia A12 - mozgová žilová trombóza A08 - iné XX- neznáme A09 - arteriálna hypertenzia Ak iná hemoragická CMP, vypíš:	Ischemická CMP: B01 - kardioembolická B04 - kryptogénna B02 - aterotrombotická B05 - iná etiopatogenéza ☐ B03 - lakunárna XX - neznáme Ak iná ischemická CMP, vypíš:
LIEČBA	
NEINVAZÍVNA liečba: Trombolytická liečba 1 - v nemocnici, ktorá CMP hlási 2 - v inej nemocnici 3 - nepodaná ☐	
Pri uvedení možnosti 1, 2 uveď dátum a čas: deň mesiac rok hodina / minúta Ak v inej nemocnici, výber z číselníka: Poznámka k trombolytickej liečbe: Zhoršený stav pacienta, indikácia na trombolýzu, uveď dátum a čas: deň mesiac rok hodina / minúta Typ trombolytickej liečby, výber: 1 - Alteplase 2 - Tenecteplase ☐	
Dôvody nepodania trombolytickej liečby: mimo časového okna ☐ nízky klinický deficit ☐ ak iný dôvod, vypíš:	
Antiagregácia: Aspirín 1 - áno 2 - nie ☐ Iné antiagregácia (vypíš): Heparín 1 - áno 2 - nie ☐ Cerebrolyzín 1 - áno 2 - nie ☐ Kortikoidy 1 - áno 2 - nie ☐ Heparín LMW-profylaxia VTE 1 - áno 2 - nie ☐ Antidepresíva 1 - áno 2 - nie ☐ MgSO4 1 - áno 2 - nie ☐ Orálne antikoagulácia 1 - áno 2 - nie ☐ Antibiotiká 1 - áno 2 - nie ☐ Iné (vypísať)	
INVAZÍVNA liečba: Endovaskulárny výkon: trombektómia ☐ coiling ☐ stent ☐	
Trombektómia: 1 - vykonaná v nemocnici, ktorá hlási 3 - preklad pre plánovanú trombektómiu v inej nemocnici ☐ 2 - vykonaná v inej nemocnici 9 - nebola vykonaná	
Ak je uvedená možnosť 1 alebo 2, uveď: Dátum a čas zahájenia trombektómie ("groin time"): deň mesiac rok hodina / minúta Dátum a čas rekanalizácie: deň mesiac rok hodina / minúta	
mTICI skóre po rekanalizácii (číselník) : 000 - žiadna perfúzia 030 - kompletná perfúzia všetkých distálnych vetiev 010 - minimálna perfúzia, kontrastná látka preniká za miesto uzáveru, ale bez plnenia distálnych vetiev 888 - oklúzia nebola potvrdená 02a - čiastočná perfúzia s inkompletným plnením distálnych vetiev (<2/3 teritória danej tepny) 090 - údaj neznámy 02b - čiastočná perfúzia so spomaleným plnením distálnych vetiev 02c - takmer kompletná rekanalizácia s pomalým distálnym plnením kortikálnych ciev	
Došlo počas výkonu rekanalizácie k symptomatickému krvácaniu? 1 - áno 2 - nie ☐ Ak trombektómia v inej nemocnici, výber z číselníka:	
Dôvody nevykonanej MT napriek jej indikácii: mimo časového/tkanivového okna: ☐ nízky klinický deficit ☐ premorbidita ☐ bez oklúzie veľkej cievy ☐ technicky ju nie je možné realizovať ☐ ak iný dôvod vypíš:	
Neurochirurgická operácia (pri interacerebrálnom krvácaní): 1 - áno 2 - nie ☐ Ak áno, výber: (číselník) 01 - minimálna invazívna evakuácia 02 - evakuácia hematómu otvorenou kraniotómiou 03 - stereotaktická endoskopická aspirácia 04 - vonkajšia komorová drenáž 05 - nie je známy typ operácie Doplniť dátum a čas pri výbere 01, 02, 03 deň mesiac rok hodina / minúta	
Neurochirurgická operácia (pri ischemickej CMP) dekompresívna kraniektómia" 1 - áno 2 - nie ☐ Pri hemoragickej CMP - SAH Bola prevedená intervencia? 1 - áno 2 - nie ☐ ak áno, výber (číselník) 1 - endovaskulárna (coiling) 2 - neurochirurgická (clipping) 8 - iné 3 - ventrikulárna drenáž 4 - dekompresná kraniotómia 99 - neznáma Bol podaný nimodipín? 1 - áno, do 24 hod. 2 - áno, po 24 hod. 3 - nezrealizovaný/iné	
Poznámka k neurochirurgickej operácii	

Ukončenie hospitalizácie, klinický stav a liečba pri prepustení	UKONČENIE HOSPITALIZÁCIE, KLINICKÝ STAV A LIEČBA PRI PREPUSTENÍ											
	Dátum a čas ukončenia hospitalizácie (vrátane úmrtia):											
	deň		mesiac		rok		hodina		minúta			
	Bola hospitalizácia pacienta vo Vašej nemocnici dlhšia ako 40 dní?											
	1-áno 2-nie											
	Spôsob ukončenia hospitalizácie:											
	1 - prepustenie domov/do DSS ; DD 3 - preklad - iné odd. / zdr. zariadenie 4 - exitus											
	Ak preklad, kde : 1 - rehabilitačné odd. 2 - doliečovacie odd. 3 - akútne odd. 9 - iné odd.											
	Zhodnotenie klinického stavu: NIHSS skóre mRankin skóre (od 0 do 6) mRankin skóre po 3 mesiacoch											
(týka sa najmä pacientov marcových a septembrových, vybraných podľa doby prepustenia)												
Chôdza 10 m bez pomoci pri prepustení: 1 - áno 2 - nie												
Odporúčaná liečba pri prepustení pacienta a informácia o FP (pri úmrtí pacienta sa nevyplňa):												
Išlo o pacienta s fibriláciou predsieni? 1 - áno 2 - nie												
Antiagreganciá												
ASA 1 - áno 2 - nie												
Clopidogrel 1 - áno 2 - nie												
Ak iné, vypíš												
Antikoagulanciá												
Warfarin 1 - áno 2 - nie												
Apixaban 1 - áno 2 - nie												
Dagibatran 1 - áno 2 - nie												
Edoxaban 1 - áno 2 - nie												
Rivaroxaban 1 - áno 2 - nie												
Heparín 1 - áno 2 - nie												
Heparín LMW - profylaxia VTE 1 - áno 2 - nie												
ak iná liečba (vypíš) / ak bez liečby (dôvod)												
Iná liečba												
statín 1 - áno 2 - nie												
antidepresíva 1 - áno 2 - nie												
Poznámky na doplnenie, ev. upresnenie liečby:												
Kontraindikácia liečby (aj v prípade podávania plánovaného s onekorením) 1 - áno 2 - nie												
ak áno, uveď: 1 - alergia alebo komplikácia v spojitosti s podaním warfarinu alebo heparínu 5- riziko pádov 99 - neznáma hodnota												
2 - psychický stav 6 - vážnejšie vedľajšie účinky lieku												
3 - nebol daný súhlas pacienta/rodiny 7- terminálna fáza ochorenia, iba opatrenie pre pohodlie pacienta												
4 - riziko krvácania alebo prerušenie z dôvodu krvácania 8 - podávanie plánované s oneskorením												
Poznámky												