

1. Személyi betegadatok:

TAJ-szám:

Név:.....

Születési dátum:

Születés helye:

Állandó lakcím:

Telefonszám:

Nem: nő / férfi

Rassz: Ázsiai / Indiai / Fehér / Fekete / Hispán /N.A. (nincs adat)

Betegvizsgálat dátuma:

Intézet:

Orvosi kód:

Vérminta kód:

Vérvétel dátuma:

2. Osztályozás:

1. 1-es típusú diabetes	A, Immunológiai eredetű, speciális forma: LADA? B, Idiopathiás
2. 2-es típusú diabetes	
3. Más specifikus típusok	A, A β-sejt működésének genetikai hibái: - MODY 1 - MODY 2 - MODY 3 - MODY 5 B, Az inzulin hatásának genetikai defektusai C, Endokrin betegségek: - Acromegalia - Cushing-kór - Pheochromocytoma - Hyperthyreosis - Somatostatinoma - Glucagonoma - Aldosteronoma - Egyéb: D, Gyógyszer okozta: - thiazidok - hormonális fogamzásgátlás - β-adrenerg hatású szerek - szteroidok - pajzsmirigy hormonok E, Infekciók: - congenitális rubeola - CMV-fertőzés G, Ritka immunológiai okok: - Inzulinreceptor ellenes antitestek H, Genetikai szindrómák, melyekkel együtt diabetes jelentkezhet: - Down-szindróma - Klinefelter-szindróma - Turner-szindróma - egyéb:
4. Gestatos diabetes (GDM)	
5. Csökkent glukóztolerancia /Impaired glucose tolerance (IGT)	
6. Emelkedett éhomi vércukorszint /Impaired fasting glucose (IFG)	
7. Nem diabeteses	

3. Anamnesis

Alkoholfogyasztás:

igen / nem

Ha igen: gyakoriság: N/A / alkalomszerűen/havonta/hetente/naponta
 mennyiség (g/alkalom):.....
 hány éven át?:
 Teljes alkoholfogyasztás az elmúlt 2 hétben:

Ha nem: Fogyasztott alkoholt korábban? igen/nem/ N/A
 Ha igen: gyakoriság: N/A / alkalomszerűen/havonta/hetente/naponta
 mennyiség (g/alkalom):.....
 hány éven át?:.....
 Mióta nem fogyaszt alkoholt?.....

Mennyiség becsléshez::

1 dl sör (4.5 vol. %) = ~3.5 g alkohol
 1 dl bor (12.5 vol. %) = ~10 g alkohol
 1 dl rövid (50 vol. %) = ~40 g alkohol

Dohányzás:

igen / nem

Ha igen: mennyiség (cigaretta/nap):.....
 hány éven át?:

Ha nem: Dohányzott korábban? igen/nem/ N/A
 Ha igen: Mennyiség (cigaretta/nap):.....
 Hány éven át?:.....
 Mióta nem dohányzik?

Sport: Típus? Rendszeresség? Mióta?

Drug abuse: igen / nem *A felírt gyógyszerek nem tartoznak ide.*

Ha igen: drog típusa..... mennyiség:.....
 Hány éven át?:.....

Ismert betegségek:

igen/ nem

Ha igen: töltse ki a listát, kérem

1. Májbetegség? Mióta? Típus?
2. Autoimmun betegség? Mióta? Típus?
3. Endokrin betegség? Mióta? Típus?
4. Szívelégtelenség? Mióta? Típus? EF?
5. Arrhythmia? Mióta? Típus?
6. Magasvérnyomás-betegség? Mióta?
7. Hyperlipidaemia? Mióta?
8. Obezitás? Mióta?
9. Tumor? Mióta? Típus?
10. Egyéb releváns megbetegedés? Mióta? Típus?
11. Syncope? Mikor? Oka ismert? Meddig tartott (sekundum, perc)?
12. Kollapszus? Mikor? Oka ismert?
13. Terhességi szövődmény?

4. Szövődmények:

[illegible]

	3, 30:15 hányados: a felállást követően jelentkező szívfrekvencia válasz 4, a felállásra bekövetkező orthostaticus vérnyomáscsökkenés 5, handgrip teszt: a tartós kézizom feszülés kapcsán bekövetkező diastolés vérnyomás emelkedés <i>B, Nyugalmi tachycardia (n. vagus károsodás)</i> <i>C, A vérnyomás napi ingadozásának megszűnése, esetleg megfordulása</i> <i>D, Cardialis sympathicus dysinnervatio</i> <u>-Gastrointestinális ADN:</u> <i>A, Oesophagus motilitás zavarr</i> <i>B, Gastroparesis</i> <i>C, Intestinális ADN diarrhoeával/obstipcióval</i> <i>D, Anorektális dysfunctió (incontinencia)</i> <u>-Urogenitális ADN:</u> <i>A, Hólyagatónia</i> <i>B, Erektilis dysfunctió</i> <u>- A neuroendokrin rendszert érintő ADN:</u> <i>Hypoglykaemiában a hormonális ellenreguláció csökkenése/hiánya</i> <u>-Thermoregulációt érintő ADN:</u> <i>A, Mérsékelt izzadás</i> <i>B, Vasodilatáció</i>		Neuropad-teszt:																									
4. Diabeteses láb szindróma:	Wagner-Armstrong klasszifikáció: <table><tr><th></th><th>0</th><th>I</th><th>II</th><th>III</th></tr><tr><td>A</td><td>Areas of pressure which are sometimes called pre-ulcerative lesion</td><td>Superficial ulcer not including tendon, capsule or bone</td><td>Deep ulcer including tendon, capsule but not bone</td><td>Deep ulcer including bone and articulation</td></tr><tr><td>B</td><td>Infection</td><td>Infection</td><td>Infection</td><td>Infection</td></tr><tr><td>C</td><td>Ischemia</td><td>Ischemia</td><td>Ischemia</td><td>Ischemia</td></tr><tr><td>D</td><td>Infection & Ischemia</td><td>Infection & Ischemia</td><td>Infection & Ischemia</td><td>Infection & Ischemia</td></tr></table>		0	I	II	III	A	Areas of pressure which are sometimes called pre-ulcerative lesion	Superficial ulcer not including tendon, capsule or bone	Deep ulcer including tendon, capsule but not bone	Deep ulcer including bone and articulation	B	Infection	Infection	Infection	Infection	C	Ischemia	Ischemia	Ischemia	Ischemia	D	Infection & Ischemia	Infection & Ischemia	Infection & Ischemia	Infection & Ischemia		
	0	I	II	III																								
A	Areas of pressure which are sometimes called pre-ulcerative lesion	Superficial ulcer not including tendon, capsule or bone	Deep ulcer including tendon, capsule but not bone	Deep ulcer including bone and articulation																								
B	Infection	Infection	Infection	Infection																								
C	Ischemia	Ischemia	Ischemia	Ischemia																								
D	Infection & Ischemia	Infection & Ischemia	Infection & Ischemia	Infection & Ischemia																								
3.Diabeteses cardiomyopátia			Mióta?																									
4.Statosis hepatis			Mióta?																									

5.Hypoglykaemia, coma diabeticum	• Hypoglykaemiára figyelmeztető plazma glukóz érték: ◦ $\leq 70 \text{ mg/dL}$ ($\leq 3.9 \text{ mmol/L}$) <i>glukóz plazma koncentráció</i> • Súlyos hypoglykaemia: ◦ A beteg másik ember aktív segítségét igényli szénhidrát-, glucagon-adás vagy egyéb korrigáló intervenció segítségével ◦ Ha a plazma glukóz koncentráció meghatározása az esemény során nem lehetséges, akkor a neurológiai tünetek rendeződése a plazma glukóz szint normalizálódását követően kellő bizonyíték arra, hogy az eseményt az alacsony plazma glukóz koncentráció indukálta • Dokumentált symptomatikus hypoglykaemia ◦ Tipikus hypoglykaemia-tünetek $\leq 70 \text{ mg/dL}$ ($\leq 3.9 \text{ mmol/L}$) plazma glukóz szint mellett • Asymptomatikus hypoglykaemia ◦ A mért plazma glukóz szint $\leq 70 \text{ mg/dL}$ ($\leq 3.9 \text{ mmol/L}$), de tipikus hypoglykaemia tünetek nem kísérik • Valószínűleg symptomatikus hypoglykaemia: ◦ Tipikus hypoglykaemiás tünetek plazma glukóz szint meghatározása nélkül, melyet nagy valószínűséggel a $\leq 70 \text{ mg/dL}$ ($\leq 3.9 \text{ mmol/L}$) alatti plazma glukóz szint indukált • Pseudo-hypoglykaemia ◦ Tipikus hypoglykaemia tünetek $> 70 \text{ mg/dL}$ ($> 3.9 \text{ mmol/L}$) mért plazma glukóz értékek mellett	Milyen gyakran? Milyen gyakran? (heti/havi/évi hányszor) Milyen gyakran? (heti/havi/évi hányszor) Milyen gyakran? (heti/havi/évi hányszor) Milyen gyakran? (heti/havi/évi hányszor) Milyen gyakran? (heti/havi/évi hányszor)
--	---	--

6.Hypoglykaémiás shock			Mikor?
------------------------	--	--	--------

5. Rendszeresen szedett gyógyszerek: *hatóanyag (pl. "acetylsalicylsav"). A mennyiségek megadása az internacionális SI-rendszerben történjen (pl. milligram, gram)*

ha igen: részletesen:

Gyógyszernév:.....

Hatóanyag:.....

Dózis:

Dózis mértékegység nélkül (csak szám!)

Mértékegység: g / mg / IU

Ha folyadék, koncentráció (pl. 10%, 1g/2ml, etc.).....

Naponta hányszor (pl. 3):

A beadás módja: N/A / intravénás / orális / enterális/ subcután

Egyéb megjegyzések:

Gyógyszernév:.....

Hatóanyag:.....

Dózis:.....

Dózis mértékegység nélkül (csak szám!)

Mértékegység: g / mg / IU

Ha folyadék, koncentráció (pl. 10%, 1g/2ml, etc.).....

Naponta hányszor (pl. 3):

A beadás módja: N/A / intravénás / orális / enterális/ subcután

Egyéb megjegyzések:

Gyógyszernév:.....

Hatóanyag:.....

Dózis:

Dózis mértékegység nélkül (csak szám!)

Mértékegység: g / mg / IU

Ha folyadék, koncentráció (pl.. 10%, 1g/2ml, etc.).....

Naponta hányszor (pl. 3):

A beadás módja: N/A / intravénás / orális / enterális/ subcután

Egyéb megjegyzések:

Diéta: igen / nem; ha igen, kérem, fejtse ki (X gr szénhidrát per nap)

150 gr CH

165 gr CH

175 gr CH

200 mg CH

225 gr CH

250 gr CH

Gyógyszerallergia? Hatóanyag? Mióta? Mit váltott ki?

6. Vizsgálati eredmények

Vérnyomás:..... / Hgmm
 Testtömeg:..... kg

Szívfrekvencia:..... /perc
 Testmagasság: cm

7. Laboreredmények

Dátum:

Alfa-amiláz (U/l)	
Lipáz (U/l)	
Fehérvérszám (G/l)	
Vörösvértestszám (T/l)	
Haemoglobin (g/l) Átváltás: mmol/l	
Haematokrit (%)	
MCV (fl)	
MCHC (g/L)	
Thrombocyta szám (G/l)	
Glükóz (mmol/l) Átváltás: mg/dL	
Karbamid (Urea) (mmol/l) Átváltás: mg/dL	
Kreatinin (umol/l) Átváltás: mg/dL	
eGFR (CKD-EPI)	
Húgysav (μmol/L)	
C-reactív protein (mg/l)	
Laktát dehydrogenáz LDH (U/l)	
Calcium (mmol/l)	
Nátrium (mmol/l)	
Kálium (mmol/l)	
Foszfát (mmol/l)	
Magnézium (mmol/l)	
Összfehérje (g/l)	
Albumin (g/l)	
Koleszterin (mmol/l) Átváltás: mg/dL	
Triglycerid (mmol/l) Átváltás: mg/dL	
HDL-koleszterin (mmol/l)	
LDL-koleszterin (mmol/l)	
Aszpartát-aminotranszferáz ASAt/GOT (U/l)	
Alanin-aminotranszferáz ALAT/GPT (U/l)	
Gamma-glutamil transzferáz GGT (U/l)	
Össz bilirubin (umol/l) Átváltás: mg/dL	
Direkt/konjugált bilirubin (umol/l) Átváltás: mg/dL	
Alkalikus foszfatáz(U/l)	
Kreatinin kináz (CK) (U/l)	
Vérsülyedés/Westergren (mm/h)	
HbA1c%	

Fruktózamin (μmol)	
C-peptid (ng/ml)	
Szérum inzulin pmol/l (mU/l)	
TSH (mIU/)	
fT3 (mIU/)	
fT4 (mIU/)	
IgA (g/l)	
IgM (g/l)	
IgG (g/l)	
IgG4 (g/l)	
anti-GAD	
ICA	
IA-2-Antitest	
IGF-1	
Cortisol	
vizelet összfehérje	
vizelet albumin	
vizelet kreatinin	
vizelet nitrit	
vizelet pH	
vizelet fehérje	
vizelet cukor	v
vizelet ketontest	
vizelet urobilinogén	
vizelet bilirubin	
vizelet fehérvérsejt	
vizelet vörösvérsejt	
vizelet üledékvizsgálat	
Egyéb	

8. Genetikai vizsgálat eredménye:

Készült korábban genetikai vizsgálat? igen / nem

Ha igen, eredményének részletezése:.....

Géndefekt	N/A	Pos.	Neg.	Eredmények
MODY 1				
MODY 2				
MODY 3				
MODY 5				
HLA-Type				
.....				

9. File feltöltés

10.

1. Kiértékelt EKG-paraméterek:

1. QT intervallum (ms)	
2. QTc intervallum Bazett-formula alapján ($QTc = QT/VRR$) (ms)	
3. QTc-intervallum Fridericia-formula alapján ($QTc = QT/[RR/1,000]^{1/3}$) (ms)	
4. QTc Framingham-formulával ($QTc = QT + [0.154 \times \{1,000 - RR\}]$) (ms)	
5. QTc Hodges-formulával ($QTc = QT + 1.75 \times [60,000/RR - 60]$) (ms)	
6. QTd (QT disperzió) (ms)	
7. PQ-intervallum (ms)	
8. QRS-intervallum (ms)	
9. RR-intervallum (ms)	
10. STVQT: ütésről ütésre mért QT-variabilitás ($T_{peak} - T_{end}$) and the short-term variability of QT interval (ms)	
11. $T_{peak} - T_{end}$ (ms)	
12. T-hullám amplitúdó (μV)	
13. STVRR (ms): ütésről-ütésre mért rövid tartamú RR-értékek variabilitása)	
14. Hosszú távú QT intervallum variabilitás	
15. Normalizált QT intervallum variancia	
16. QT variabilitás index	
17. Variabilitási hányados	

2. Szívfrekvencia változékonyság

A, Időtartomány analízis

1.Tart1	
2.Tart2	
3.Tartomány	
4.Ütések	
5.HRmax (bpm)	
6.HRmin (bpm)	
7.HRmean (bpm)	
8.RRmax (ms)	
9.RRmin (ms)	
10.RRmean (ms)	
11.SDRR (ms)	
12.pRR50 (%)	
13.rMSSD (ms)	
14.HRVi	
15.SD1	
16.SD2	
17.SD1/SD2	
18.S	
19.CVRR (%)	

B, Frekvenciatartomány analízis

1. Tart1	
2. Tart2	
3. Tartomány	
4. Total (ms ²)	
5. VLF (ms ²)	
6. LF (ms ²)	
7. VLF (%)	
8. LF (%)	
9. HF (%)	
10.LF/HF	

C, RR Tachogram (kép file feltöltés)

D, Histogram (kép file feltöltés)

3. Autonóm neuropathia felmérése az 5 standard kardiovaszkuláris (Ewing-) reflex tesztekkel (CRT):

Teszt	Eredmény	Normál érték	Érték
Mély be-és kilégzésre bekövetkező szívfrekvencia válasz		≥15/min.	
Valsalva-hányados		≥1.21	
30/15-hányados felálláskor		≥1.04	
Orthostatikus systolés RR-esés		≤10 mm Hg	
Diastolés vérnyomás emelkedés handgrip során		≥16 mm Hg	

CRT értékelése: 0 (normális), 1 (borderline) vagy 2 (kóros); autonóm score (0-10) kifejezi az AN súlyosságát.