

PANKREÁSZ SZOLID TUMOR REGISZTER

HASZNÁLATI ÚTMUTATÓ

VOL.01.



2024. 08. 01.

Készítette: DR HUSSEIN TAMÁS

Tartalomjegyzék

Előszó	4
A Pankreász Szolid Tumor Regiszter felépítése	5
Általános gyakorlati aspektusok	6
Kezdeti lépések	7
„O” ADATLAP – Felvételi adatlap	8
A beteg felvétele a regiszter névsorba (nulladik szekció)	8
Személyes adatok (első szekció)	10
Felvétel a központba (második szekció)	11
Kórtörténet részletei (harmadiktól a hatodik szekcióig terjedően)	12
Társbetegségek (hetedik és nyolcadik szekció egyrészé)	13
Gyógyszerek, diéta (nyolcadik szekció másik része)	14
Rizikófaktorok (kilencedik szekció)	15
Felvételi laborparaméterek (tizenegyedik szekció)	16
Diagnosztika (tizenkettedik szekció)	17
Társdisciplinák (tizenharmadik szekciótól a tizenhetedik szekcióig terjedően)	17
Térfoglalásra vonatkozó adatok (tizenhetedik szekció)	20
MDT (tizennyolcadik szekció)	20
PÁRHUZAMOSAN TÖLTHETŐ ADATLAPOK	22
Képalkotó kérdőív	22
Endoscopos kérdőív	23
Intervenciós radiológiai kérdőív	25
Szövettani kérdőív	27



Pszichológiai kérdőív	29
Életminőség kérdőív	32
Hospitalizációs kérdőív	33
Halálózasi kérdőív	34
Biológiai mintavétel.....	36

Előszó

Jelen dokumentum az **Pankreász Szolid Tumor Regiszter (PSTRe)** felhasználói kézikönyve.

A regiszter célja, hogy minden olyan esetet rögzítsen, amikor hasnyálmirigyben felfedezett térfoglalás, szolidum miatt kivizsgálás indult és végigkövesse a beteg esetét egészen a diagnózisig.

A PSTRe lehetővé teszi, hogy adatokat gyűjtsünk a pankreász térfoglalás miatt kivizsgálás alatt álló betegek kivizsgálási módszereiről, komorbiditásairól, és hogy lássuk hány esetben igazolódik rákos megbetegedés, illetve hány esetben derül fény benignus megbetegedésre (pl. krónikus pancreatitis, automiium pancreatitis).

A PSTRe a **Semmelweis Egyetem Pankreász Betegségek Intézetében (PBI)** került kidolgozásra és először bevezetésre a gyakorlati/klinikai aspektusok figyelembevételével.

- A regiszterrel kapcsolatos rövid, általános útmutatás a PBI protokollok között a „**PBI - Onkológiai Regiszter protokoll**” néven érhető el.

Bevonási kritériumok

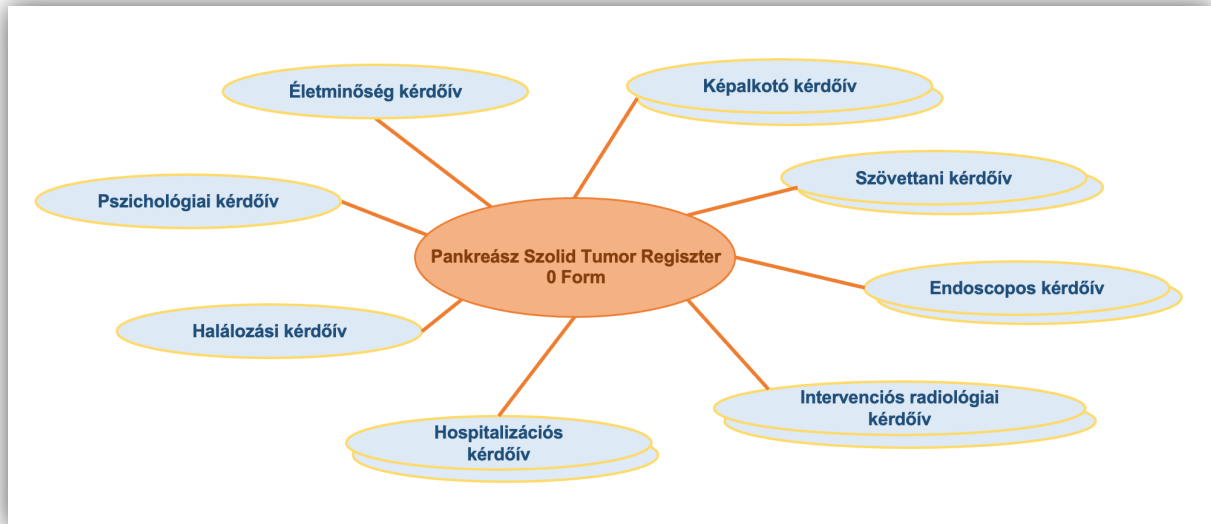
- 18-90 év közötti betegek
- Képalkotón látható szolid hasnyálmirigy térfoglalás (ami miatt kivizsgálás indult)
- Írásos beleegyezés

Kizárási kritériumok

- Képalkotón nem látható szolidum
- Írásos beleegyezés hiánya

Dr. Hussein Tamás (regiszter vezető)
hussein.tamas@semmelweis.hu

A Pankreász Szolid Tumor Regiszter felépítése



- A regiszter úgynevezett központi adatlapja a „0 Form” (azaz null form) utalva rá, hogy ez a kivizsgálás kiindulási adatlapja.

A 0 Formmal párhuzamosan tölthetők az alábbi adatlapok:

- Képalkotó kérdőív
 - Endoscopos kérdőív
 - Intervenció radiológiai kérdőív
 - Szövettani kérdőív
 - Pszichológiai kérdőív
 - Életminőség kérdőív
 - Hospitalizációs kérdőív
 - Halálozási kérdőív
- A párhuzamosan tölthető adatlapok részletei az útmutató további részében találhatóak
 - A kérdőívek sorozhatóak szükség szerint (pl. egy kivizsgálás során több endoscopos beavatkozás történt - ERCP, EUS)

Általános gyakorlati aspektusok

A HASZNÁLATI ÚTMUTATÓ végigvezeti olvasóját lépésről lépésre a **Pankreász Szolid Tumor Regiszter** helyes kitöltését bemutatva.

- A regiszterben történő szerkesztési és tartalmi változásokat az utmutató le fogja követni, és frissített verziók formájában fogja közölni.

PSTRe adatbeviteli módszerek:

- A közvetlen adatbevitelhez online elérhető adatlap áll rendelkezésre.
- Nyomtatható adatlap is letölthető, mely a belső munkamenetet segíti, de az itt rögzített adatokat is fel kell tölteni az PSTRe ECDMS alapú rendszerbe.
- Az adatlap (Form) kitöltése után kötelező, 4 lépcsős validálási folyamaton kell keresztül mennie, hogy a benne lévő adatok elemezhetővé váljanak.
- Ez mind a Központi (0 Form), mind a párhuzamosan tölthető adatlapokra érvényes.

Az adatlapok validálásának/jóváhagyásának 4 lépcsős (4 pipás) menete:

1. Kutási adminisztrátor (aki az adatokat feltölti a regiszterbe) a  gombra kattintva magadja az első pipát.

2. Orvos átnézi az adott Formot, és a  gombra kattintva elhelyezi a második pipát.

3. Vezető adminisztrátor átnézi a Formot, és a  gombra kattintva elhelyezi harmadik pipát

4. Regiszter vezető is átnézi a Formot, és a  gombra kattintva elhelyezi a negyedik, egyben végleges pipát

- A ECDM rendszerben a 4-es validálási szinttel rendelkező Formoknál a „jóváhagyás” rubrikában az alábbi 4 pipa látható: 

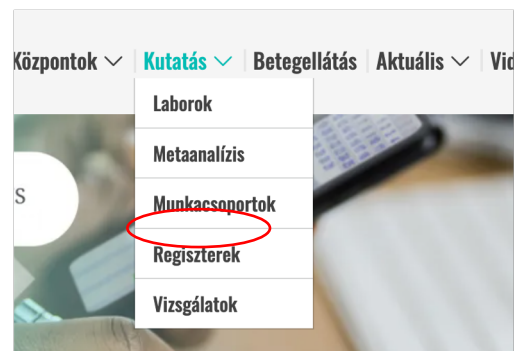
Kezdeti lépések

Az online felület elérése

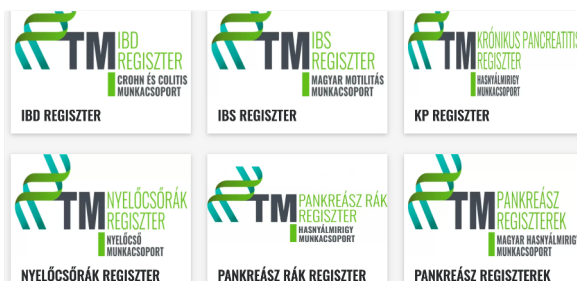
1. Az internet böngésző címsorába be kell írni: <https://tm-centre.org> webcímet.



2. A menüpontok közül a „Kutatás” pontból legördül a „regiszterek” pont kell kiválasztanunk.



3. A regiszterek között megkeressük a Pankreász Szolid Tumor Regisztert



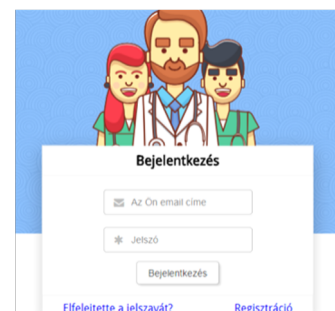
4. Rákattintunk a „PANKREÁSZ SZOLID TUMOR REGISZTER” feliratra:



5. Ezt követően a megnyíló oldalon lejjebb görgetve a „Belépés a regiszterbe” pontra kattintva a regiszter online bejelentkezési oldalára jutunk.

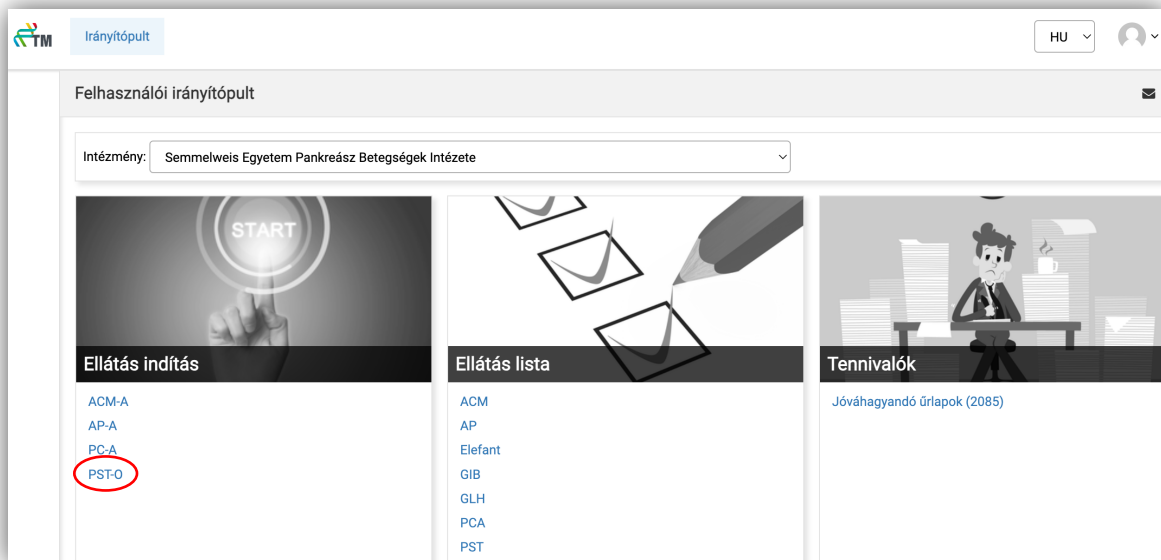
Belépés a regiszterbe

6. Bejelentkezést követően az adatlapokat tartalmazó „Felhasználói irányítópult”- hoz jutunk.



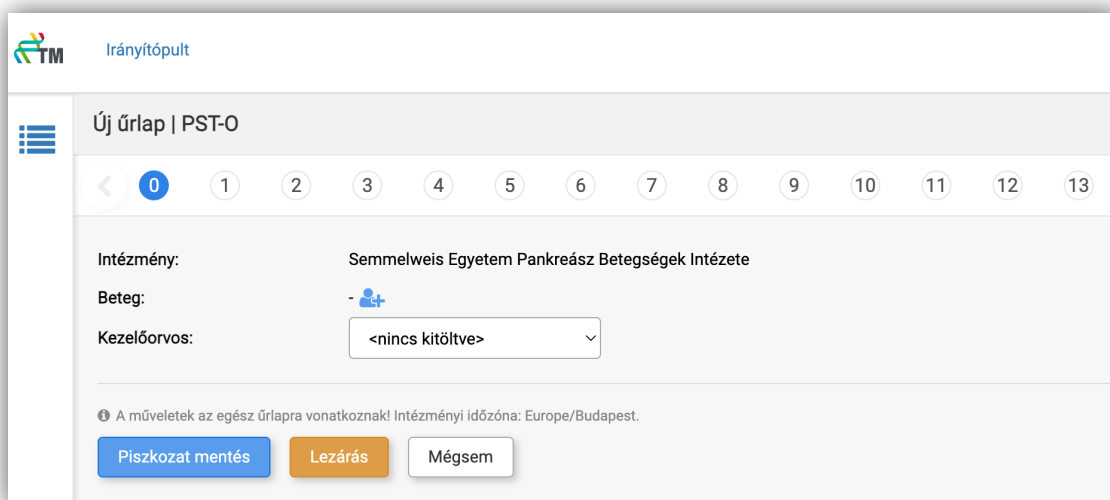
„O” ADATLAP – Felvételi adatlap

A beteg felvétele a regiszter névsorba (nulladik szekció)



A regisztere online felületére történt bejelentkezést követően (lásd előző oldal) a „Felhasználói irányítópult”-hoz jutunk.

Az „Ellátás indítás” menüpontra kattintva kiválasztjuk a PST-O pontot, és eljutunk a „O” adatlap nulladik szekciójához.



A feltöltő intézményt és a kezelőorvost ezen a felületen lehet kiválasztani.

Az új beteg hozzáadásához [] ikonra kattintunk, majd az alábbi felület nyílik meg:

Beteg kiválasztása

Betegbiztosítási azonosító ▾

Keresés...





Betegbiztosítási azonosító ▴	Belső betegazonosító ▴	Születési dátum ▴	Nem ▴
006217107	119330807-HU-00016971	1933-08-07	Férfi
006265524	119330915-HU-00016191	1933-09-15	Férfi
006829261	119350104-HU-00017134	1935-01-04	Férfi
008635488	119381221-HU-00016815	1938-12-21	Férfi
008867344	119390607-HU-00016126	1939-06-07	Férfi
009495045	119400816-HU-00016305	1940-08-16	Férfi
009641943	119401118-HU-00016355	1940-11-18	Férfi
010286698	119420126-HU-00016894	1942-01-26	Férfi
010376324	119420320-HU-00015380	1942-03-20	Férfi
011000048	119430410-HU-00017498	1943-04-10	Férfi

< ... < 1 2 3 4 5 > ... >

0 db kiválasztva

✓ Kijelölt beteg kiválasztása

+ Új beteg rögzítése

A lap bal alsó sarkában lévő

[ Új beteg rögzítése]

ikonra kattintva adjuk meg a beteghez tartozó adatokat:

Új beteg létrehozás

Betegbiztosítási azonosító:

Betegbiztosítási azonosító

Nem:*

☐ Férfi
 ☐ Nő

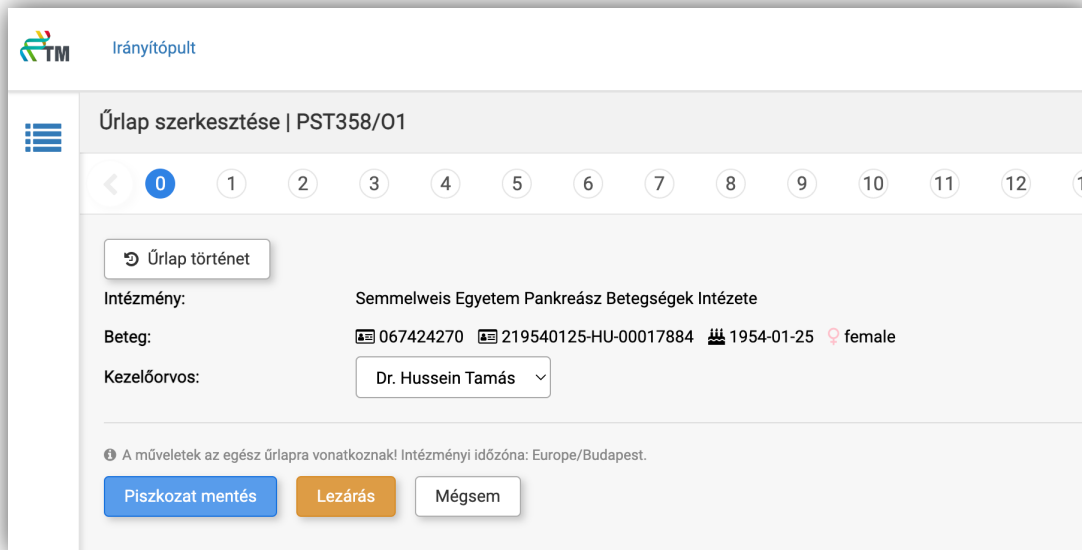
Születési dátum:*

Születési dátum

Mentés

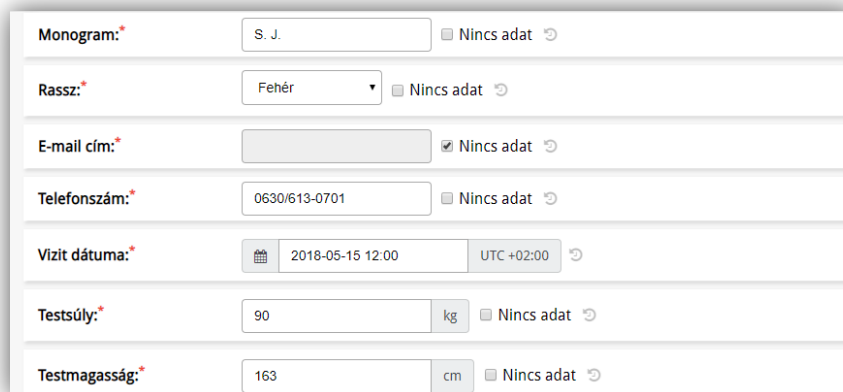
Mégsem

Majd a „Mentés” gombra kattintva „Nulladik szekcióhoz” jutunk, innen tovább lépve kezdetjük feltölteni a személyes adatokat.

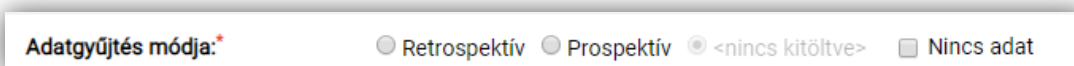


Személyes adatok (első szekció)

Ezen a felületen adhatók meg a személyes adatok, elérhetőségek, testsúly, testmagasság (lásd az ábrán alább).



- Ebben a szekcióban tudunk nyilatkozni az adatgyűjtés jellegéről (retrospektív / prospektív)



A Pankreász Szolid Tumor regiszter esetében a „O” adatlap kitöltése prospektív módon történik.

Prospektív követés esetén a **tájékoztató és beleegyező nyilatkozatok kitöltése kötelező!**

Rassz: ☐ Nincs adat

Kikérdezés időpontja: +02:00

Beteg életkora:

Adatgyűjtés módja: ☐ Retrospektív ☒ Prospektív ☐ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat

Ha prospektív

Beleegyező nyilatkozat kitöltve: ☒ igen ☐ nem ☐ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat

🔴 Nyilatkozom hogy a beteg a szükséges tájékoztatást megkapta és a beleegyező nyilatkozatot aláírta.

📌 A műveletek az egész űrlapra vonatkoznak! Intézményi időzóna: Europe/Budapest.

A Pankreász Szolid Tumor regiszter esetében nincs utánkövetés adatlap, hiszen a páciens életében egy alkalommal jelenhet meg pankreász térfoglalás kviizsgálására.

Az utánkövetés a diagnózis meglétét követően, az annak megfelelő regiszterben történik (pl. ha szövettanilag pancreas adenocarcinoma igazolódik, akkor a Pankreász Rák Regiszter keretén belül követjük tovább)

Felvétel a központba (második szekció)

☺ Mivel itt minden rész kötelezően kitöltendő, így a „Nincs adat” bejelölésével tudunk tovább menni, ha a rendelkezésre álló adatok hiányosak.

A szekció gyakorlati/klinikai háttere

- A SE Pankreász Betegségek Intézetében kialakításra került egy un. „**Hotline telefon**”, mely minde estben orvos kezében van és a hét minden napján 0-24 órában hívható.
- Pankreász térfoglalás kivizsgálása esetén nem csak egészségügyi intézményből referálhatnak pácienset ezen a számon, hanem maga az érintett vagy hozzátartozója is hívhatja a számot.
- A kivizsgálás elnidításának feltétele, hogy képalkotón (akár UH, CT vagy MR) látható legyen a hasnyálmirigyben térfoglalás.

A 2. szekció az előbb leírtaknak megfelelően a kapcsolatfelvétel részleteire kérdez rá (lásd az ábra alább).

Úrlap szerkesztése | PST358/O1

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Úrlap történet

Felvétel a központba

A hotline hívás/ referálás pontos időpontja:

Miért minket kerestek fel?: ☐ orvosa javasolta ☐ ismerőse, hozzátartozója javasolta ☐ tv-ben látta ☐ újságban olvasta ☐ interneten olvasta ☐ hirdetményben olvasta ☐ Egyéb, kérem pontosítson

Ki telefonált?: ☐ háziorvos ☐ szakrendelő orvos ☐ másik fekvőbeteg osztályos orvosa ☐ SBO orvos ☐ a beteg maga ☐ a beteg hozzátartozója ☐ Egyéb, kérem pontosítson

Felvétel időpontja:

A műveletek az egész úrlapra vonatkoznak! Intézményi időzóna: Europe/Budapest.

Kórtörténet részletei (harmadiktól a hatodik szekcióig terjedően)

A 3.-6. szekció közötti Kórtörténeti rész a kivizsgálást végző intézetben való megjelenés ELŐTTI történéseket, vizsgálatokat rögzíti!

☉ Mivel itt minden rész kötelezően kitöltendő, így a „Nincs adat” bejelölésével tudunk tovább menni, ha a rendelkezésre álló adatok hiányosak.

A 3. szekcióban a korábbi releváns képalkotók és laborok kerülnek részletezésre:

☉ Korábban (más intézményben) történt vizsgálatok

Képalkotó vizsgálatok

Hasi ultrahang vizsgálat: ☐ igen ☐ nem ☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat

Computed Tomographia: ☐ igen ☐ nem ☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat

MR: ☐ igen ☐ nem ☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat

Labor vizsgálatok

Általános laboratóriumi vizsgálat történt: ☐ igen ☐ nem ☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat

Vérkép, vércsoport: ☐ igen ☐ nem ☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat

A 4. szekcióban a korábbi tumormarker esetleges genetikai vizsgálatok kerülnek részletezésre:

Tumormarkerek :*	☐ igen	☐ nem	☒ <nincs kitöltve>	☐ Nincs adat	
Genetikai vizsgálat, biomarkerek :*	☐ igen	☐ nem	☒ <nincs kitöltve>	☐ Nincs adat	
Génmutációk :*	☐ igen	☐ nem	☒ <nincs kitöltve>	☐ Nincs adat	
Növekedési faktorok :*	☐ igen	☐ nem	☒ <nincs kitöltve>	☐ Nincs adat	

Az **5. szekcióban** a **addiktológiai anamnézis** és a **kémiai anyagoknak való kitettség** kerül részletezésre:

Addiktológiai anamnézis					
Alkoholfogyasztás :*	☐ igen	☐ nem	☒ <nincs kitöltve>	☐ Nincs adat	
Dohányzás :*	☐ igen	☐ nem	☒ <nincs kitöltve>	☐ Nincs adat	
E-cigaretta használat :*	☐ igen	☐ nem	☒ <nincs kitöltve>	☐ Nincs adat	
Vényköteles hangulatstabilizáló gyógyszer/ rekreációs drog :*	☐ igen	☐ nem	☒ <nincs kitöltve>	☐ Nincs adat	
A rendszeresen szedett felírt gyógyszert nem itt kell feltüntetni					
Kémiai anyagoknak való kitettség					
Kémiai anyagoknak való kitettség :*	☐ igen	☐ nem	☒ <nincs kitöltve>	☐ Nincs adat	

Az **6. szekcióban** a **fertőző megbetegedések** és a **COVID anamnézis** kerül részletezésre:

Fertőző betegségek					
Fertőző betegségek :*	☐ igen	☐ nem	☒ <nincs kitöltve>	☐ Nincs adat	
SARS CoV2 fertőzés					
SARS CoV2 fertőzés :*	☐ igen	☐ nem	☒ <nincs kitöltve>	☐ Nincs adat	
Kapott-e COVID-oltást? :*	☐ igen	☐ nem	☒ <nincs kitöltve>	☐ Nincs adat	

Társbetegségek (hetedik és nyolcadik szekció egyrész)

A 7.-8. szekció közötti a kivizsgálásra érkezett személynél a kivizsgáláskor megkezdésekor jelen lévő társbetegségeket rögzíti két blokkban.

Első az általános (nem hasnyálmiriggyel kapcsolatos) és a második, mely a hasnyálmiriggyel kapcsolatos társbetegségeket fedi.

☉ Mivel itt minden rész kötelezően kitöltendő, így a „Nincs adat” bejelölésével tudunk tovább menni, ha a rendelkezésre álló adatok hiányosak.

A **7. szekcióban** az általános társbetegségeket rögzítjük (pl. hypertonia, tüdőbetegség stb.):

Társbetegségek (általános)				
Szénhidrát- anyagcsere zavar:*	☐ Igen	☐ Nem	☒ <nincs kitöltve>	☐ Nincs adat
Magas vérnyomás:*	☐ Igen	☐ Nem	☒ <nincs kitöltve>	☐ Nincs adat
Zsíranyagcsere zavar:*	☐ igen	☐ nem	☒ <nincs kitöltve>	☐ Nincs adat
Tüdőbetegség:*	☐ Igen	☐ Nem	☒ <nincs kitöltve>	☐ Nincs adat
Pitvarfibrilláció/flutter az anamnézisben:*	☐ igen	☐ nem	☒ <nincs kitöltve>	☐ Nincs adat
ISZB(50%főtörzsi szűkület, 75% egyéb szűkület esetén) kimondható:*	☐ igen	☐ nem	☒ <nincs kitöltve>	☐ Nincs adat
Billentyűbetegség (Echo lelet alapján):*	☐ igen	☐ nem	☐ nem vizsgált	☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat
Billentyűelégtelenség foka II-estől felfelé				

A **8. szekcióban** a hasnyálmiriggyel kapcsolatos társbetegségeket rögzítjük, illetve a rendszeresen szedett gyógyszereket és a diétát:

Társbetegségek (pancreas)				
Hasnyálmirigy betegség:*	☐ igen	☐ nem	☒ <nincs kitöltve>	☐ Nincs adat
A jelenlegi epizódot nem számítva				
Fejlődési/Anatómiai pankreász rendellenesség:*	☐ igen	☐ nem	☒ <nincs kitöltve>	☐ Nincs adat
Családban előforduló hasnyálmirigy betegség:*	☐ igen	☐ nem	☒ <nincs kitöltve>	☐ Nincs adat
Egyéb malignus megbetegedés a családban:*	☐ igen	☐ nem	☒ <nincs kitöltve>	☐ Nincs adat

Gyógyszerek, diéta (nyolcadik szekció másik része)

A 8. szekció második részében a kvizsgálás megkezdésekor szedett gyógyszereket és az esetleges speciális diéta alkalmazásának részletei kerülnek leírásra.

☉ Mivel itt minden rész kötelezően kitöltendő, így a „Nincs adat” bejelölésével tudunk tovább menni, ha a rendelkezésre álló adatok hiányosak.

Gyógyszerek és diéta

Rendszeresen szedett
gyógyszerek:*

☐ igen ☐ nem ☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat

❗ Kérjük adja meg a hatóanyag nevét (például acetilszalicilsav). Kérjük a mértékegységet a Nemzetközi Mértékegységrendszerben megadni (gramm).

Diéta:*

☐ igen ☐ nem ☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat

Kitöltve a gyógyszereket alábbi részletességgel (fontos a gyógyszer kiszerelésének, dozírozásának, szedési gyakoriságának rögzítése):

napi hányszor:	1	☐ Nincs adat
a beadás módja:	orális	☐ Nincs adat
egyéb megjegyzés:	dózis: 10/2,5/10 mg	☐ Nincs adat
gyógyszer neve:	NEBIVOLOL-TEVA	☐ Nincs adat
Hatóanyag, dózis hozzáadása		
hatóanyag:	neбивол	☐ Nincs adat
dózis:	5	☐ Nincs adat
mértékegység:	mg	☐ Nincs adat
folyadék esetén koncentráció:		☒ Nincs adat

Rizikófaktorok (kilencedik szekció)

A 9. szekcióban a kivizsgálás megkezdésekor vagy korábbról fennálló rizikófaktorokat rögzítjük, melyek növeli, pl. a hasnyálmirigyrák kockázatát.

☉ Mivel itt minden rész kötelezően kitöltendő, így a „Nincs adat” bejelölésével tudunk tovább menni, ha a rendelkezésre álló adatok hiányosak.

Űrlap történet	
Rizikófaktorok	
Rizikófaktorok:*	☐ A beteg kórelőzményében nem szerepel rizikófaktor ☐ Dohányzás ☐ Nagymértékű alkoholfogyasztás ☐ Túlsúly, magas BMI ☐ Mozgásszegény életmód ☐ Diabetes - pre-diabetes: IFG/IGT ☐ Diabetes - diabetes ☐ Krónikus pancreatitis ☐ Genetikai tényezők ☐ Periodontális megbetegedés, gingivitis ☐ Családi anamnézisben - pancreatitis ☐ Családi anamnézisben - pancreas tumor ☐ Májcirrózis ☐ Kémiai anyagoknak való kitettség
❗ A műveletek az egész űrlapra vonatkoznak! Intézményi időzóna: Europe/Budapest.	
Piszkozat mentés	Lezárás
Mégsem	

Panaszok (tizedik szekció)

A 10. szekcióban a kivizsgálást elindító panasz(ok) (amennyiben volt ilyen) kerül(nek) leírásra, illetve az első megjelenéskor felvett panaszokat rögzítjük.

☉ Mivel itt minden rész kötelezően kitöltendő, így a „Nincs adat” bejelölésével tudunk tovább menni, ha a rendelkezésre álló adatok hiányosak.

Panasz

Kivizsgálást/kezelést indukáló panasz

Panasz:

☒ Fájdalom
 ☐ Icterus (sárgaság)
 ☐ Fáradtság
 ☒ Szédülés
 ☐ Bizonytalan járás
 ☐ Fejfájás
 ☐ Gyengeség
 ☒ Álmatlanság
 ☒ Éjszakai heves izzadás
 ☐ Székelési habitus változás
 ☒ Étvágytalanság
 ☐ Fogynás
 ☐ Ételundor (úgy általában)
 ☐ Húsupondor
 ☐ Táplálkozási nehézség
 ☐ Menstruációs zavar
 ☐ Erektilis diszfunkció
 ☐ Lázas állapot
 ☐ Koncentráció csökkenés
 ☒ reflux
 ☐ puffadás
 ☐ viszketés
 ☐ korai teltségérzet
 ☒ Egyéb (nyelés zavar, este felmegy a vérnyomása)

nyelés zavar, este felme

Ha fájdalom

a fájdalom helye:

borda alatt

Jellege:

görcsös

Erőssége:

6

Lokalizáció:

diffúz

ECOG Státusz:

1

Jelen panaszok

Hasi fájdalom:

igen

Felvételi laborparaméterek (tizenegyedik szekció)

A 11. szekcióban a kivizsgálásra először megjelenő páciens laborparamétereit rögzítjük.

☉ Mivel itt minden rész kötelezően kitöltendő, így a „Nincs adat” bejelölésével tudunk tovább menni, ha a rendelkezésre álló adatok hiányosak.

Felvételi laborparaméterek

Laboratóriumi vizsgálat történt: ☒ igen  

Laboratóriumi vizsgálat eredményei

Laborok

Labor vizsgálat dátuma:*	2024.04.18.  
Nátrium:*	142 mmol/l  
Kálium:*	4,2 mmol/l  
Glükóz:*	4,4 mmol/l  

Diagnosztika (tizenkettedik szekció)

A 12. szekcióban a kivizsgálásra először megjelenő páciens speciális diagnosztikus eredményeit rögzítjük, ide értve az immunhisztikémiai, genetikai eltéréseket.

☉ Mivel itt minden rész kötelezően kitöltendő, így a „Nincs adat” bejelölésével tudunk tovább menni, ha a rendelkezésre álló adatok hiányosak.

Diagnosztika

Immunhisztokémia

CK7:*	☐ igen ☐ nem ☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat 
CK20:*	☐ igen ☐ nem ☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat 
CDX2:*	☐ igen ☐ nem ☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat 
Ki67:*	☐ igen ☐ nem ☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat 
MIB1:*	☐ igen ☐ nem ☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat 
chromogranin A:*	☐ igen ☐ nem ☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat 
Egyéb:*	☐ igen ☐ nem ☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat 

Génmutációk

K-RAS:*	☐ igen ☐ nem ☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat 
---------	--

Társdisciplinák (tizenharmadik szekciótól a tizenhetedik szekcióig terjedően)

A szekció gyakorlati/klinikai háttere

- A SE Pankreász Betegségek Intézetében kidolgozásra került heti két olyan nap, amikor a pabcreas tumor gyanú miatt kivizsgálásra ékezett betegek kerülnek fogadásra.

A szakorvosi vizsgálat mellett a kivizsgálás részeként, történik rövid pszichológiai, dietetikai és fizioterápiás vizsgálat is, mely az állapotfelmérés mellett lehetőséget ad esetleges későbbi hosszabb szakami konzultációra/intervencióra az érintett szakmákkal.

A 13.-16. szekcióban a kivizsgálásra először megjelenő páciens társdiszciplínák (pszichológia, dietetika, fizioterápia) általi vizsgálatának eredménye kerül rögzítésre

☉ Mivel itt minden rész kötelezően kitöltendő, így a „Nincs adat” bejelölésével tudunk tovább menni, ha a rendelkezésre álló adatok hiányosak.

A 13. szekcióban a pszichológiai vizsgálat eredményei kerülnek rögzítésre

Fontos megjegyzés, hogy a páciensnek pszichológiai kérdőív kerül kiadásra „**Pszichológiai kérdőívek**” néven, melyet egyedül, vagy segítséggel tölt ki, és az külön Form-on kerül rögzítésre az ECDMS rendszerben.

Társdiszciplínák - Pszichológia

A pszichológiai kérdőívek külön adatlapon vannak, azok kitöltése is elengedhetetlen

Pszichiátriai előzmény:*

☐ igen
☐ nem
☒ <nincs kitöltve>
☐ Nincs adat

Pszichiátriai előzmény a családban:*

☐ igen
☐ nem
☒ <nincs kitöltve>
☐ Nincs adat

Öngyilkossági kísérlet:*

☐ igen
☐ nem
☒ <nincs kitöltve>
☐ Nincs adat

Öngyilkossági kísérlet a családban:*

☐ igen
☐ nem
☒ <nincs kitöltve>
☐ Nincs adat

Megterhelő életesemények a közelmúltban:*

☐ igen
☐ nem
☒ <nincs kitöltve>
☐ Nincs adat

A műveletek az egész űrlapra vonatkoznak! Intézményi időzóna: Europe/Budapest.

Piszkozat mentés

Lezárás

Mégsem

A 14. és 15. szekcióban a dietetikai vizsgálat eredményei kerülnek rögzítésre

18

Dietetikai felmérés: ☐ Dietetikai felmérés történt ☐ Dietetikai felmérés nem történt ☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat

Változott-e az étvágya az utóbbi időben?: ☐ Igen ☐ Nem ☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat

Korábbi étvágy: ☐ Nincs adat

Jelenlegi étvágy: ☐ Nincs adat

Jelenleg mit fogyaszt: ☐ Megszokott mennyiséget fogyasztja (100%) ☐ Amit szokott enni, csak kevesebbet (~75%) ☐ Kevéske szilárd ☐ Csak pépes, folyékony ☐ Csak ONS ☐ Nagyon keveset akármiből ☐ Kiegészítő szondatáplálás ☐ Csak sz ☐ Kiegészítő parenterális ☐ Csak parenterális ☐ Egyéb

Funkcionalitás (elmúlt 1 hónapban):

Fogyaszt e speciális gyógyászati célra szánt élelmiszereket (pl: NutriDrink, Fresubin stb)?: ☐ Igen ☐ Nem ☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat

Szed-e PERT-et (pl: Kreon, Pangrol)?: ☐ Igen ☐ Nem ☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat

Szed-e étrendkiegészítőt?: ☐ Igen ☐ Nem ☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat

A 16. szekcióban a fizioterápiás vizsgálat eredményei kerülnek rögzítésre

Fontos megjegyzés, hogy a páciensnek életminőség kérdőív kerül kiadásra „Életminőség kérdőívek” néven, melyet egyedül, vagy segítséggel tölt ki, és az külön Form-on kerül rögzítésre az ECDMS rendszerben

Társdiszciplínák - Fizioterápia

A Fizikai aktivitás kérdőív külön adatlapon van, kitöltése elengedhetetlen.

Fizioterápiás felmérés: ☐ Fizioterápiás felmérés történt ☐ Fizioterápiás felmérés nem történt ☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat

Fizioterápiás terv: ☐ fizioterápiás ellátás szükséges ☐ jelen vizitnél nem indokolt Fizioterápiás intervenció ☒ <nincs kitöltve>

Szeretne-e igénybe venni gyógytorna ellátást?: ☐ igen ☐ nem ☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat

Részesül már gyógytornában?: ☐ igen ☐ nem ☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat

Speciális tesztek eredményei

1 perces lépcsőteszt eredménye

Nyugalmi

Pulzus: /perc ☐ Nincs adat

Térfoglalásra vonatkozó adatok (tizenhetedik szekció)

A 17. szekcióban a kivizsgálás eredménye kerül rögzítésre.

Ez alapján sorolható a beteg egy másik regiszterbe utánkövetésre (pl. pancreas adenocarcinoma esetén a Pankreász Rák Regiszterbe).

☉ Mivel itt minden rész kötelezően kitöltendő, így a „Nincs adat” bejelölésével tudunk tovább menni, ha a rendelkezésre álló adatok hiányosak.

Térfoglalásra vonatkozó adatok

Térfoglalásra vonatkozó adatok
☒ igen
☐ nem
☐ <nincs kitöltve>
☐ Nincs adat

Ha igen

Pankreas tumor igazolódott:
☐ igen
☐ nem
☒ <nincs kitöltve>
☐ Nincs adat

Neuroendokrin tumor igazolódott:
☐ igen
☐ nem
☒ <nincs kitöltve>
☐ Nincs adat

Krónikus pancreatitis igazolódott:
☐ igen
☐ nem
☒ <nincs kitöltve>
☐ Nincs adat

Autoimmun pancreatitis igazolódott:
☐ igen
☐ nem
☒ <nincs kitöltve>
☐ Nincs adat

Nem sikerült azonosítani a térfoglalást (egyenlőre):
☐ igen
☐ nem
☒ <nincs kitöltve>
☐ Nincs adat

Megnevezés:
☐ Nincs adat

MDT (tizennyolcadik szekció)

A szekció gyakorlati/klinikai háttere

- A SE Pankreász Betegségek Intézetében kidolgozásra került heti két olyan nap (hétfő, csütörtök), amikor a pancreas tumor gyanú miatt kivizsgálásra ékeztetett betegek kerülnek fogadásra.

Ezen heti két kivizsgálós napon délután 3 órakor **Multidiszciplináris Team (MDT)** megbeszélés történik, ahol a diagnosztikum mintevétel optimális helyénke meghatározásán túl az esteleges kezelés típusáról is történhet döntés

A **18. szekcióban** az MDT megbeszélések által született javaslatok kerülnek rögzítésre

☉ Mivel itt minden rész kötelezően kitöltendő, így a „Nincs adat” bejelölésével tudunk tovább menni, ha a rendelkezésre álló adatok hiányosak.

MDT

MDT ↻ ⌵

MDT dátuma: 2024.04.18. ↻ 🔧 ⌵

Javaslat: A résztvevők egységes véleménye alapján ↻ 🔧 ⌵

[+ Új hozzáadás](#)

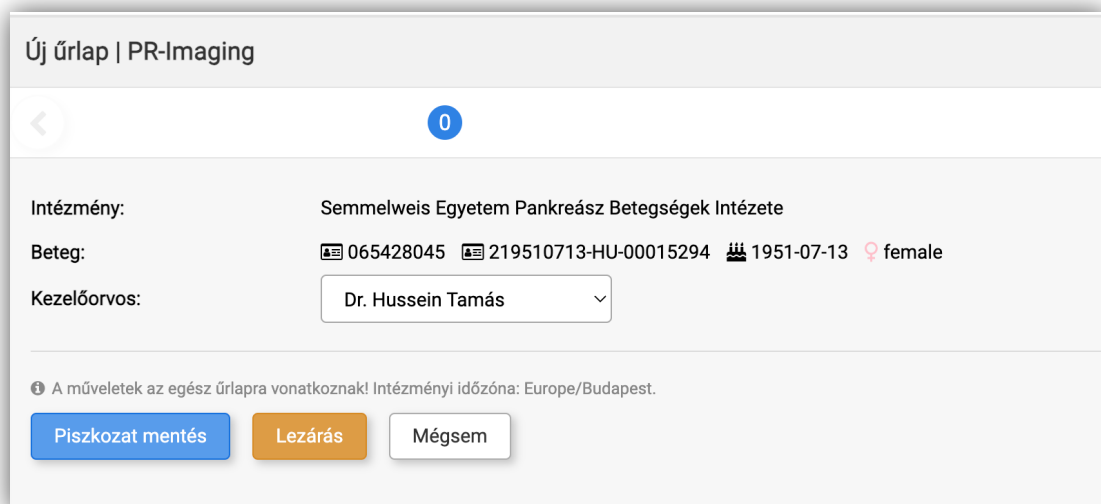
PÁRHUZAMOSAN TÖLTHETŐ ADATLAPOK

- Képalkotó kérdőív
- Endoscopos kérdőív
- Intervenciós radiológiai kérdőív
- Pszichológiai kérdőív
- Életminőség kérdőív
- Hospitalizációs kérdőív
- Halálozási kérdőív

Képalkotó kérdőív

- Lényege, hogy minden a kivizsgálás kapcsán történt képalkotó vizsgálatot rögzítsünk, ide értve ultrahang (UH), CT, MR, endoszkópos ultrahang (EUH vagy EUS)

Az eset általános adatai - megegyezik a *O Form* nulladik szekciójával - (nulladik szekció)



Új űrlap | PR-Imaging

Intézmény: Semmelweis Egyetem Pankreász Betegségek Intézete

Beteg: 065428045 219510713-HU-00015294 1951-07-13 female

Kezelőorvos: Dr. Hussein Tamás

A műveletek az egész űrlapra vonatkoznak! Intézményi időzóna: Europe/Budapest.

Piszkozat mentés Lezárás Mégsem

Képalkotó vizsgálatok (első szekció)

Az **1. szekcióban** a különböző képalkotók eredményei kerülnek részletezésre.

☉ Mivel itt minden rész kötelezően kitöltendő, így a „Nincs adat” bejelölésével tudunk tovább menni, ha a rendelkezésre álló adatok hiányosak.

Képalkotó vizsgálatok

Kitöltés dátuma:*



Most

Computed Tomographia:*



igen

☐ nem

☐ <nincs kitöltve>

☐ Nincs adat

Computed Tomographia

Típusa:*



diagnosztikus



staging CT



<nincs kitöltve>



Nincs adat

Időpontja (pontos dátum):*



A daganat maximális átmérője (3D, ha értékelhető, mm-ben megadva):*

mm

mm

mm

x

x

☐ Nincs adat

lelet

Wirsung tágulat/Obstrukció?*



igen



nem



<nincs kitöltve>



Nincs adat

Epeúttágulat?*



igen



nem



<nincs kitöltve>



Nincs adat

Endoscopos kérdőív

- Lényege, hogy minden a kivizsgálás során történt endoscopos beavatkozásokat és azok eredményeit rögzítsük. Ide értve az ERCP, EUS és gastroscopos vizsgálatot.
- A felsorolt vizsgálatok alkalmasak a mintevételre, melynek a segítségével pathológus által felállítható a szövettani diagnózis.

Az eset általános adatai - megegyezik a O Form nulladik szekciójával - (nulladik szekció)

Új űrlap | PC-Endoscopy

0

1

2

Intézmény: Semmelweis Egyetem Pankreász Betegségek Intézete

Beteg: 065428045 219510713-HU-00015294 1951-07-13 ♀ female

Kezelőorvos: Dr. Hussein Tamás

A műveletek az egész űrlapra vonatkoznak! Intézményi időzóna: Europe/Budapest.

Piszkozat mentés Lezárás Mégsem

EUS (első szekció)

Az 1. szekcióban az endoscopos ultrahang (EUS) eredményei kerülnek részletezésre.

☉ Mivel itt minden rész kötelezően kitöltendő, így a „Nincs adat” bejelölésével tudunk tovább menni, ha a rendelkezésre álló adatok hiányosak.

EUS

Kikérdezés időpontja:*

☉ Most

EUS:*

☒ igen
 ☐ nem
 ☐ <nincs kitöltve>
☐ Nincs adat

EUS

EUS időpontja:*

☉ Ma

FNA történt:*

☐ igen
 ☐ nem
 ☒ <nincs kitöltve>
☐ Nincs adat

FNB történt:*

☐ igen
 ☐ nem
 ☒ <nincs kitöltve>
☐ Nincs adat

Tű típus:*

<nincs kitöltve>

☐ Nincs adat

Kontrasztanyag használat:*

☐ igen
 ☐ nem
 ☒ <nincs kitöltve>
☐ Nincs adat

ERCP (második szekció)

Az 2. szekcióban az endoszkópos retrográd cholangio-pancreatographia (ERCP) eredményei kerülnek részletezésre.

☉ Mivel itt minden rész kötelezően kitöltendő, így a „Nincs adat” bejelölésével tudunk tovább menni, ha a rendelkezésre álló adatok hiányosak.

ERCP

ERCP:*
☒ igen
☐ nem
☐ <nincs kitöltve>
☐ Nincs adat

ERCP

Időpontja:*

Ma
☐ Nincs adat

Pankréász tumor gyanú:*
☐ igen
☐ nem
☒ <nincs kitöltve>
☐ Nincs adat

Primer CBD tumor gyanú:*
☐ igen
☐ nem
☒ <nincs kitöltve>
☐ Nincs adat

Cytológia mintavétel CBD-ből:*
☐ igen
☐ nem
☒ <nincs kitöltve>
☐ Nincs adat

Gastroszkopia (harmadik szekció)

Az **3. szekcióban** az gastroscopos vizsgálat eredményei kerülnek részletezésre.

☉ Mivel itt minden rész kötelezően kitöltendő, így a „Nincs adat” bejelölésével tudunk tovább menni, ha a rendelkezésre álló adatok hiányosak.

Gastroszkopia

Időpontja:*

☐ Nincs adat

FNA történt:*
☐ igen
☐ nem
☒ <nincs kitöltve>
☐ Nincs adat

FNB történt:*
☐ igen
☐ nem
☒ <nincs kitöltve>
☐ Nincs adat

Tű típus:*

<nincs kitöltve>

☐ Nincs adat

Kontrasztanyag használat:*
☐ igen
☐ nem
☒ <nincs kitöltve>
☐ Nincs adat

Intervenciós radiológiai kérdőív

- Lényege, hogy minden a kivizsgálás során történt intervenciós radiológiai beavatkozást és azok eredményeit rögzítsük.
- Az intervenciós radiológia segítségével lehetséges percutan UH vezérelt mintavétel metasztázisból (pl. máj metasztázis), de akár a pankréász térfoglalásból is. A vett mintából pathológus által felállítható a szövettani diagnózis.

Az eset általános adatai - megegyezik a *O Form* nulladik szekciójával - (nulladik szekció)

Új űrlap | PC-InterventionalRadiology

0 1

Intézmény: Semmelweis Egyetem Pankreász Betegségek Intézete

Beteg: 065428045 219510713-HU-00015294 1951-07-13 female

Kezelőorvos: Dr. Hussein Tamás

A műveletek az egész űrlapra vonatkoznak! Intézményi időzóna: Europe/Budapest.

Piszkozat mentés Lezárás Mégsem

Az intervenció típusa (első szekció)

Az 1. szekcióban a mintavétel mellett, egyéb a daganat kezelését (terápiás/palliatív) beavatkozást is lehet rögzíteni

☉ Mivel itt minden rész kötelezően kitöltendő, így a „Nincs adat” bejelölésével tudunk tovább menni, ha a rendelkezésre álló adatok hiányosak.

Intervenció Típusa

Intervenció időpontja:

Intézmény: ☐ Nincs adat

Intervenció típusa: ☐ Nincs adat

A vizsgálat leírása (második szekció)

A 2. szekcióban az adott beavatkozás leírását lehet megadni.

☉ Mivel itt minden rész kötelezően kitöltendő, így a „Nincs adat” bejelölésével tudunk tovább menni, ha a rendelkezésre álló adatok hiányosak.

A vizsgálat leírása

Kérjük illessze be a leletet: ☐ Nincs adat

Volt-e szövődmény a beavatkozáskor?: ☐ igen ☐ nem ☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat

Szövettani kérdőív

- Lényege, hogy a kivizsgálás során nyert minta pathológiai elmezését részletezze, és ezáltal a szövettani diagnózist is rögzítse.

Az eset általános adatai - megegyezik a O Form nulladik szekciójával - (nulladik szekció)

Új űrlap | PC-Histology

0 1 2

Intézmény: Semmelweis Egyetem Pankreász Betegségek Intézete

Beteg: 065428045 219510713-HU-00015294 1951-07-13 female

Kezelőorvos: Dr. Hussein Tamás

A műveletek az egész űrlapra vonatkoznak! Intézményi időzóna: Europe/Budapest.

Piszkozat mentés Lezárás Mégsem

Biopszias minta vizsgálata (első szekció)

Az **1. szekcióban** a biopszia során (EUS vagy percutan UH vezérleten) vett minta pathológiai elemzését rögzítjük.

☉ Mivel itt minden rész kötelezően kitöltendő, így a „Nincs adat” bejelölésével tudunk tovább menni, ha a rendelkezésre álló adatok hiányosak.

Biopsziás minta vizsgálata

Kitöltés dátuma:*			Most
Szöveti minta vizsgálata:*	☐ igen	☐ nem	☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat
lelet:*		☐ Nincs adat	

Sebészi rezekátum vizsgálata (második szekció)

A 2. szekcióban a sebészi után (reszekció, akár terápiás célú) nyert minta pathológiai elemzését rögzítjük.

☉ Mivel itt minden rész kötelezően kitöltendő, így a „Nincs adat” bejelölésével tudunk tovább menni, ha a rendelkezésre álló adatok hiányosak.

Sebészeti rezekátum vizsgálata			
Sebészeti rezekátum vizsgálata:*	☐ igen	☐ nem	☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat
lelet:*		☐ Nincs adat	

Immunhisztokémia (harmadik szekció)

A 3. szekcióban az immunhisztokémiai vizsgálatok eredményeit részletezzük.

☉ Mivel itt minden rész kötelezően kitöltendő, így a „Nincs adat” bejelölésével tudunk tovább menni, ha a rendelkezésre álló adatok hiányosak.

Immunhisztokémia

CK7:*	☐ nem készült ☐ pozitív ☐ negatív ☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat
HER 2:*	☐ nem készült ☐ pozitív ☐ negatív ☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat
MSI:*	☐ nem készült ☐ pozitív ☐ negatív ☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat
PD-L1:*	☐ nem készült ☐ pozitív ☐ negatív ☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat
CK20:*	☐ nem készült ☐ pozitív ☐ negatív ☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat
CDX2:*	☐ nem készült ☐ pozitív ☐ negatív ☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat

Pszichológiai kérdőív

- Lényege, hogy a kivizsgálás során kiosztott, és a páciens által kitöltött pszichológiai kérdőív eredményeit rögzítsük.
- A pszichológiai kérdőív ellenőrzése mindeképpen pszichológus feladata.

Az eset általános adatai - megegyezik a *O Form* nulladik szekciójával - (nulladik szekció)

Új űrlap | PC-Psychology

0 1 2

Intézmény: Semmelweis Egyetem Pankreász Betegségek Intézete

Beteg: 065428045 219510713-HU-00015294 1951-07-13 female

Kezelőorvos: Dr. Hussein Tamás

A műveletek az egész űrlapra vonatkoznak! Intézményi időzóna: Europe/Budapest.

Piszkozat mentés Lezárás Mégsem

PLEQ - R - Életesemény kérdőív (első szekció)

Az **1. szekcióban** a PLEQ - R – Életesemény kérdőív részletei kerülnek rögzítésre.

☉ Mivel itt minden rész kötelezően kitöltendő, így a „Nincs adat” bejelölésével tudunk tovább menni, ha a rendelkezésre álló adatok hiányosak.

Kérdőívek - PLEQ - R - Életesemény

Kitöltés dátuma:

Házastárs halála:	☐ igen ☐ nem ☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat
Gyermeke halála:	☐ igen ☐ nem ☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat
Közei hozzátartozó halála (szülő, testvér, de nem házastárs vagy gyermek):	☐ igen ☐ nem ☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat
Közei barát halála:	☐ igen ☐ nem ☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat
Öngyilkosság a közvetlen környezetében (társ, gyermek, közei rokon vagy barát):	☐ igen ☐ nem ☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat
Fokozódó viták, veszekedések, nézeteltérések a házastárssal, az élettárssal vagy jeggyessel:	☐ igen ☐ nem ☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat

Beck Depresszió Kérdőív rövidített változata (BDI-R) (második szekció)

A **2. szekcióban** a Beck Depresszió Kérdőív rövidített változatának részletei kerülnek rögzítésre.

☉ Mivel itt minden rész kötelezően kitöltendő, így a „Nincs adat” bejelölésével tudunk tovább menni, ha a rendelkezésre álló adatok hiányosak.

Beck Depresszió Kérdőív rövidített változata (BDI-R)

ⓘ Az állításokat a betegnek magára vonatkoztatva kell értékelnie, az alábbiak szerint!
Értékelés: Az elemzés során a megterhelő események gyakoriságát, illetve a megterhelés mértékét lehet összehas-

1:	1 Szomorú vagy nyomott vagyok.	☐ Nincs adat
2:	1 Félek a jövőtől.	☐ Nincs adat
3:	0 Nem érzem, hogy kudarcot vallottam.	☐ Nincs adat
4:	2 Valójában többé semmi sem okoz elégedettséget nekem.	☐ Nincs adat
5:	1 Gyakran hibáztatom magam.	☐ Nincs adat

Distressz hőmérő (harmadik szekció)

A **3. szekcióban** a Distressz hőmérő részletei kerülnek rögzítésre.

☉ Mivel itt minden rész kötelezően kitöltendő, így a „Nincs adat” bejelölésével tudunk tovább menni, ha a rendelkezésre álló adatok hiányosak.

Distressz hőmérő

Értékelés

- A distresszhőmérő 0–10 pont közötti, 1 tételt tartalmazó vizuális analóg skála, tulajdonképpen 11 fokozatú Likert-skála, ahol 0=szélsőséges distressz. A résztvevők egyszerű bekarikázással jelzik, az elmúlt hét során mennyi stresszt tapasztaltak.
- A 40 tételből álló problémalista a beavatkozás fő területét segíthet azonosítani. A felsorolt tételek 6 kategóriába rendezettek: gyakorlati problémák; érzelmi problémák; spirituális/vallási problémák; testi problémák, egyéb). A vizsgált személynek egyszerűen be kell jelölnie az adott tételben felsorolt dolgok jelentettek-e számára problémát az elmúlt hét során, beleértve az adott napot is.

Distressz :*

<nincs kitöltve>

☐ Nincs adat

Menyi distresszt tapasztalt az elmúlt egy hét során, beleértve a mai napot is?

Gyakorlati problémák:*

☐ igen ☐ nem

☒ <nincs kitöltve>

☐ Nincs adat

Családi problémák:*

☐ igen ☐ nem

☒ <nincs kitöltve>

☐ Nincs adat

Érzelmi problémák:*

☐ igen ☐ nem

☒ <nincs kitöltve>

☐ Nincs adat

Spirituális/vallási problémák:*

☐ igen ☐ nem

☒ <nincs kitöltve>

☐ Nincs adat

Testi problémák:*

☐ igen ☐ nem

☒ <nincs kitöltve>

☐ Nincs adat

Az Észlelt Stressz Kérdőív 4 tételes magyar változata (PSS4) (negyedik szekció)

A **4. szekcióban** a PSS4 részletei kerülnek rögzítésre.

☉ Mivel itt minden rész kötelezően kitöltendő, így a „Nincs adat” bejelölésével tudunk tovább menni, ha a rendelkezésre álló adatok hiányosak.

Az Észlelt Stressz Kérdőív 4 tételes magyar változata (PSS4)

1

- Az alábbi kérdések azokra az érzésekre és gondolatokra vonatkoznak, amelyek a beteget az elmúlt hónap során jellemzők voltak.
- Be kell írni minden egyes kérdésnél, hogy az elmúlt hónap során milyen gyakran volt jellemző a betegre.
- A legjobb, ha minden kérdésre gyorsan válaszol. (Tehát a beteg ne próbálja megszámolni, hogy hány választ, ami a leginkább jellemzőnek tűnik!)

Az elmúlt hónap során milyen gyakran érezte úgy, hogy képtelen kézben tartani azokat a dolgokat, amelyek fontosak az életében?*

<nincs kitöltve> ▾

☐ Nincs adat

Az elmúlt hónap során milyen gyakran bízott magában, hogy képes megoldani személyes problémáit?*

<nincs kitöltve> ▾

☐ Nincs adat

Az elmúlt hónap során milyen gyakran érezte úgy, hogy a dolgok az Ön kedve szerint alakulnak?*

<nincs kitöltve> ▾

☐ Nincs adat

Életminőség kérdőív

- Lényege, hogy a kivizsgálás megkezdésekor a páciens miként jellemzi életének minőségét (pszichés, fizikai).

Az eset általános adatai - megegyezik a O Form nulladik szekciójával - (nulladik szekció)

Új űrlap | PC-Life

0

1

Intézmény: Semmelweis Egyetem Pankreász Betegségek Intézete

Beteg: 065428045 219510713-HU-00015294 1951-07-13 female

Kezelőorvos: Dr. Hussein Tamás ▾

A műveletek az egész űrlapra vonatkoznak! Intézményi időzóna: Europe/Budapest.

SF-36 kérdőív (első szekció)

Az **1. szekcióban** a SF-36 kérdőív részletei kerülnek rögzítésre.

☉ Mivel itt minden rész kötelezően kitöltendő, így a „Nincs adat” bejelölésével tudunk tovább menni, ha a rendelkezésre álló adatok hiányosak.

SF-36

❗ Ez a kérdőív azt vizsgálja, hogy mi az Ön véleménye a saját egészségi állapotáról. Segítségével nyomon követhető, h

Kikérdezés időpontja:

Hogyan jellemezne egészségét?: ☐ Nincs adat

Az egy évvel ezelőttihez képest milyennek tartja egészségi állapotát most?: ☐ Nincs adat

Átlagos napi tevékenység

❗ A következő felsorolás olyan fizikai tevékenységeket tartalma, amelyek egy átlagos napon előfordulhatnak. Korlátozz most? Ha igen mennyire?

Megerősítő fizikai tevékenység, pl.: futás, nehéz tárgyak emelése, megterhelő sportok: ☐ Nincs adat

EQ-5D-5L életminőség kérdőív (második szekció)

A **2. szekcióban** a EQ-5D-5L életminőség kérdőív részletei kerülnek rögzítésre.

☉ Mivel itt minden rész kötelezően kitöltendő, így a „Nincs adat” bejelölésével tudunk tovább menni, ha a rendelkezésre álló adatok hiányosak.

EQ-5D-5L életminőség kérdőív

❗ Az egyes címsorok alatt kérjük, jelölje be azt az EGY négyzetet, amely a legjobban jellemzi az Ön MAI egészségi állapotát

MOZGÉKONYSÁG (SZINT 1):

Önellátás (SZINT 2):

SZOKÁSOS TEVÉKENYSÉGEK (SZINT 3): (pl.: munka, tanulás, házimunka, családi vagy szabadidős tevékenységek)

FÁJDALOM/ROSSZ KÖZÉRZET (SZINT 4):

SZORONGÁS/DEPRESSZIÓ (SZINT 5):

☐ Nincs adat

❗ Szeretnénk megtudni, hogy MA milyen jó vagy rossz az Ön egészségi állapota.
 • Ez a skála 0-tól 100-ig számozott. • Az elképzelhető legjobb egészségi állapotot „100”, míg az elképzelhető legrosszabb egészségi állapotot „0” jelöli.
 • Kérjük, jelölje X-szel a skálán azt a pontot, amely megmutatja, hogy milyen az Ön MAI egészségi állapota.
 • Ezután az alábbi rubrikába írja be azt a számot, amelyet a skálán megjelölt

AZ ÖN MAI EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTA:

Hospitalizációs kérdőív

- Lényege, hogy rögzítse, hogy ha a kivizsgálás során akut kórházi ellátásra szorul a páciens.
- Mivel a Pankreász Rák regiszter „A” és „B” adatlapjaival is tölthető, van utalás a kemoterápiás kezelések között fellépő, azok által kiváltott betegségekre.

Az eset általános adatai - megegyezik a *O Form* nulladik szekciójával - (nulladik szekció)

Új űrlap | PC-Hospitalization

0

Intézmény: Semmelweis Egyetem Pankreász Betegségek Intézete

Beteg: 065428045 219510713-HU-00015294 1951-07-13 female

Kezelőorvos: Dr. Hussein Tamás

A műveletek az egész űrlapra vonatkoznak! Intézményi időzóna: Europe/Budapest.

Piszkozat mentés Lezárás Mégsem

Történt-e hospitalizáció két kontroll vizsgálat között (első szekció)

Az **1. szekcióban** az esetleges akut megbetegedés miatti kórházi kezelés részletei rögzíti.

☉ Mivel itt minden rész kötelezően kitöltendő, így a „Nincs adat” bejelölésével tudunk tovább menni, ha a rendelkezésre álló adatok hiányosak.

Történt-e hospitalizáció két kontroll vizsgálat között

A hospitalizáció kezdete:

A hospitalizáció vége: ☐ Nincs adat

Intézmény: ☐ Nincs adat

A hospitalizáció oka: ☐ kemoterápia indukálta neutropenia ☐ kemoterápia indukálta pancytopenia ☐ kemoterápia indukálta Akut megbetegedés

Hospitalizáció során született diagnózis(ok), amennyiben szükség volt kivizsgálásra

<nincs kitöltve>
+ Új hozzáadás

Befolyásolta-e a hospitalizáció a beteg további onkológiai kezelését: ☐ igen ☐ nem ☒ <nincs kitöltve> ☐ Nincs adat

Halálozási kérdőív

- Abban az esetben töltendő ki, ha a páciens a kvizsgálás ideje alatt életét veszti.
- A kérdőív kitöltése az eset lezárásának számít a regiszterben.

Az eset általános adatai - megegyezik a *O Form* nulladik szekciójával - (nulladik szekció)

Új űrlap | PC-Mortality

<
0
1

Intézmény: Semmelweis Egyetem Pankreász Betegségek Intézete
Beteg: 065428045 219510713-HU-00015294 1951-07-13 female
Kezelőorvos: Dr. Hussein Tamás

A műveletek az egész űrlapra vonatkoznak! Intézményi időzóna: Europe/Budapest.

Piszkozat mentés
Lezárás
Mégsem

Elhalálozás körülményei (első szekció)

Az **1. szekcióban** az elhalálozás részletei kerülnek rögzítésre.

☉ Mivel itt minden rész kötelezően kitöltendő, így a „Nincs adat” bejelölésével tudunk tovább menni, ha a rendelkezésre álló adatok hiányosak.

Elhalálozás körülményei

A halál pontos időpontja:

Elhalálozás helyszíne:

<nincs kitöltve>

Nincs adat

A beteg halálához köthető ok(ok):

☐ végstádiumú veseelégtelenség
☐ végstádiumú tumoros megbetegedés
☐ végstádiumú szívelégtelenség

☐ végstádiumú légzőszervi megbetegedés
☐ SARS Cov2 fertőzés
☐ baleset
☐ öngyilkosság
☐ egyéb

Biológiai mintavétel

A páciensről az első megjelenésekor, miután bevonásra került a Pankreász Szolid Tumor Regiszterbe biológiai mintát szükséges venni.

Az alábbiakat kell levenni:

- **szérum**
 - 1 db sárga kupakos cső
 - **plazma**
 - 1 db nagy lila kupakos (EDTA-s) cső
 - **teljes vér**
 - 1 db kis lila kupakos (EDTA-s) cső
 - **nyál**
 - 1 db fehér kupakos cső.
 - **széklet**
 - 1 db széklet tartály
-
- A minták a Semmelweis Egyetem Pankreász Betegségek Intézetének biobankjában kerülnek tárolásra.