

ЗДРАВСТВЕНА УСТАНОВА

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Служба/Одељење.....

--	--

Број историје болести – картона

--	--	--	--	--	--	--	--

ПРИЈАВА ЛИЦА ОБОЛЕЛОГ ОД АКУТНОГ КОРОНАРНОГ СИНДРОМА

ДЕМОГРАФСКИ ПОДАЦИ

1.	Презиме, очево име и име:	2. ЈМБГ																											
3.	Датум рођења:	ДАН, МЕСЕЦ, ГОДИНА <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																											
4.	Пол:	Мушки – 1 Женски – 2 <table border="1"> <tr> <td></td> </tr> </table>																											
5.	Адреса становања:	(улица и број, место, општина) ШИФРА НАСЕЉА <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																											
6.	Школска спрема:	Без школе – 1 Основна – 2 Средња – 3 Виша – 4 Висока – 5 <table border="1"> <tr> <td></td> </tr> </table>																											
7.	Занимање:	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																											

ФАКТОРИ РИЗИКА У МОМЕНТУ ПОСТАВЉАЊА ДИЈАГНОЗЕ

8.	Телесна висина (cm):	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																											
9.	Телесна маса (kg):	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																											
10.	Болести срца и крвних судова код оца, мајке, браће, сестара и деце:	Не – 1 Да – 2 Не зна – 3 <table border="1"> <tr> <td></td> </tr> </table>																											
11.	Физичка активност у последњих месец дана мања од 30 минута/дан:	Не – 1 Да – 2 Не зна – 3 <table border="1"> <tr> <td></td> </tr> </table>																											
12.	Стресан/ни догађај/и у последњих месец дана који омета/ју редовне дневне активности:	Не – 1 Да – 2 Не зна – 3 <table border="1"> <tr> <td></td> </tr> </table>																											
13.	Пушење у последњих месец дана (просечан број цигарета/дан):	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																											
14.	Дужина пушачког стажа (године):	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																											
15.	Хиперлиппротеинемиче:	Не – 1 Да – 2 Не зна – 3 <table border="1"> <tr> <td></td> </tr> </table>																											
16.	Хипертензија:	Не – 1 Да – 2 Не зна – 3 <table border="1"> <tr> <td></td> </tr> </table>																											
17.	Diabetes mellitus:	Не – 1 Да – 2 Поремећај толеранције гликозе – 3 Не зна – 3 <table border="1"> <tr> <td></td> </tr> </table>																											

АНАМНЕЗА БОЛЕСТИ СРЦА И КРВНИХ СУДОВА

18.	Инфаркт миокарда:	Не – 1 Да – 2 <table border="1"> <tr> <td></td> </tr> </table>													
19.	Аорто-коронарни бајпас:	Не – 1 Да – 2 <table border="1"> <tr> <td></td> </tr> </table>													
20.	РТСА:	Не – 1 Да – 2 <table border="1"> <tr> <td></td> </tr> </table>													
21.	Цереброваскуларни инсульт:	Не – 1 Да – 2 <table border="1"> <tr> <td></td> </tr> </table>													
22.	Ангина пекторис:	Не – 1 Да – 2 <table border="1"> <tr> <td></td> </tr> </table>													
23.	Периферна болест артерија:	Не – 1 Да – 2 <table border="1"> <tr> <td></td> </tr> </table>													

ДРУГЕ БОЛЕСТИ

24.	Хронична опструктивна болест плућа:	Не – 1 Да – 2 <table border="1"> <tr> <td></td> </tr> </table>													
25.	Болести бубрега:	Не – 1 Да – 2 <table border="1"> <tr> <td></td> </tr> </table>													
26.	Болести штитасте жлезде:	Не – 1 Да – 2 <table border="1"> <tr> <td></td> </tr> </table>													
27.	Анемија:	Не – 1 Да – 2 <table border="1"> <tr> <td></td> </tr> </table>													

ДИЈАГНОЗА АКУТНОГ КОРОНАРНОГ СИНДРОМА

28.	Датум постављања дијагнозе:		ДАН, МЕСЕЦ, ГОДИНА								
29.	Време од почетка појаве симптома до контакта са здравственом службом (минути):										
30.	Контакт болесника са здравственом службом:	Дошао самоиницијативно 1 Упућен из друге здравствене установе 4 Упућен из дома здравља 2 Пребачен са другог одељења 5 Службом хитне помоћи 3 Смртни исход ван здравствене установе 6									
31.	Симптоми:	Типични – 1	Атипични – 2	Без симптома – 3	Недостају подаци – 9						
32.	Дијагноза акутног коронарног синдрома у односу на промене у ЕКГ-у:		Инфаркт миокарда са ST-елевацијом 1 Инфаркт миокарда без ST-елевације 2 Инфаркт миокарда са блоком леве гране 3 Нестабилна ангина пекторис 4								
33.	Локализација акутног инфаркта миокарда:	Предњи – 1	Задње-доњи – 2	Неозначени – 3							

ВРЕДНОСТИ ЛАБОРАТОРИЈСКИХ АНАЛИЗА НА ПРИЈЕМУ

34. Глукоза у крви:		(mmol/L)	37. Укупни холестерол:		(mmol/L)	40. Max CK:		(U/L)
35. Хемоглобин:		(g/L)	38. HDL:		(mmol/L)	41. Max CK-MB:		(U/L)
36. Триглицериди:		(mmol/L)	39. LDL:		(mmol/L)	42. Тропонин-Т:		(mg/L)
						43. Тропонин-I:		(mg/L)

КОМПЛИКАЦИЈЕ ТОКОМ ХОСПИТАЛИЗАЦИЈЕ

44.	Срчана инсуфицијенција (Killip класификација):	Killip 1 – 1	Killip 2 – 2	Killip 3 – 3	Killip 4 – 4	
45.	Поремећај ритма и спровођења:	Не – 1	Да – 2			
46.	Постинфарктна ангина пекторис:	Не – 1	Да – 2			
47.	Механичке компликације:	Не – 1	Да – 2			
48.	Реинфаркт:	Не – 1	Да – 2			
49.	Кардиопулмонална реанимација:	Не – 1	Да – 2			

ТЕРАПИЈА ТОКОМ ХОСПИТАЛИЗАЦИЈЕ

50.	Ацетил-салицилна киселина:	Не – 1	Да – 2		59.	АСЕ инхибитори:	Не – 1	Да – 2	
51.	Нитрати:	Не – 1	Да – 2		60.	Са антагонисти:	Не – 1	Да – 2	
52.	Инотропи:	Не – 1	Да – 2		61.	Диуретици:	Не – 1	Да – 2	
53.	Хепарин:	Не – 1	Да – 2		62.	Дигиталис:	Не – 1	Да – 2	
54.	Ниско молекуларни хепарин:	Не – 1	Да – 2		63.	Антиаритмици:	Не – 1	Да – 2	
55.	Фибринолиза:	Не – 1	Да – 2		64.	Привремени пејсмејкер:	Не – 1	Да – 2	
56.	Бета блокатори:	Не – 1	Да – 2		65.	Клопидогрел:	Не – 1	Да – 2	
57.	Ургентни хируршки бајпас:	Не – 1	Да – 2		66.	Статини:	Не – 1	Да – 2	
58.	Ургентна РТСА:	Не – 1	Да – 2						

ИСХОД БОЛЕСТИ

67.	Исход:	Опоровљен – 1	Пребачен у другу здравствену установу/одељење – 2	Смртни исход – 3	
68.	Датум отпуста из болничке здравствене установе/датум смрти:		ДАН, МЕСЕЦ, ГОДИНА		
69.	Основни узрок смрти	Дијагноза:	ШИФРА МКБ-10		
70.	Датум пријаве:		ДАН, МЕСЕЦ, ГОДИНА		

Потпис и факсимил лекара _____