

PRIJAVA TUBERKULOZE

Prezime i ime pacijenta: _____ Telefon: _____ JMBG:

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

Adresa boravišta: _____ Stalna adresa: _____ Grad: _____ Spol: ☐ M ☐ Ž

Zanimanje: _____ Starost: _____

Školska sprema:

☐ osnovno obrazovanje

☐ SSS

☐ VŠS

☐ VS

Ostalo: _____

Bračno stanje:

☐ neoženjen/neudata

☐ oženjen/udata

☐ rastavljen/a

☐ razveden/a

☐ udovac/udovica

☐ drugo

Socijalni status domaćinstva: *

☐ ispod praga siromaštva

☐ iznad praga siromaštva

☐ nepoznato

☐ broj članova domaćinstva

Primanja:

☐ DA

☐ NE

Radni status:

☐ zaposlen

☐ nezaposlen

☐ učenik-student

☐ penzioner

☐ predškolski uzrast

Nacionalnost / etnička pripadnost: _____ Državljanstvo BiH: ☐ DA ☐ NE Drugo: _____

Boravak u inostranstvu: ☐ DA ☐ NE

Država boravka: _____ Datum odlaska u inostranstvo: _____ Datum povratka iz inostranstva: _____

Migracijski status:

☐ Raseljeno lice

☐ Izbjeglica

☐ Povratnik

Raniji boravak u zatvoru:

☐ DA

☐ NE

☐ Trenutno na izdržavanju
zatvorske kazne

Mjesto služenja zatvorske kazne: _____

Datum prijeme: _____

Datum otpusta: _____

Ime nadležnog ljekara _____ Adresa (ustanova): _____ Kontakt telefon: _____

Podaci uneseni u registar općine pod rednim brojem: _____

GLAVNA LOKACIJA OBOLJENJA (označiti samo jedno)

☐ plućna

☐ limfatična, intratorakalna

☐ limfatična, ekstratorakalna

☐ CNS, meningealna

☐ pleuralna

☐ CNS, izuzev meningealne

☐ koštana/artikularna, kičmena

☐ koštana/artikularn¹ izuzev kičme

☐ urogenitalna

☐ peritonealna / digestivni trakt

☐ diseminirana (kliconoštvo)

☐ ostale

SPOREDNA LOKACIJA OBOLJENJA (označiti samo jedno)

☐ plućna

☐ imfatična, intratorakalna

☐ limfatična, ekstratorakalna

☐ CNS, meningealna

☐ pleuralna

☐ CNS, izuzev meningealne

☐ koštana/artikularna, kičmena

☐ koštana/artikularn¹ izuzev kičme

☐ urogenitalna

☐ peritonealna / digestivni trakt

☐ diseminirana (kliconoštvo)

☐ ostale

*U kategoriju siromašnih se ubrajaju osobe kod kojih su primanja po prilagođenom članu domaćinstva ispod 370,00 KM (izračunava se tako da se ukupna primanja domaćinstva podijele sa koeficijentom koji se dobije kada se saberu koeficijenti dodijeljeni pojedinim članovima porodice i to: glava porodice 1,0; odrasli članovi 0,5; djeca ispod 14 god. 0,3)

Težina: _____ Visina: _____ BMI _____		
<div>Rezultat laboratorijske dijagnostike na početku liječenja</div> <div>Uzorak _____</div> <div>datum _____ I II III</div> <div><input type="checkbox"/> Sputum</div> <div><input type="checkbox"/> Urin</div> <div><input type="checkbox"/> PH dg</div> <div><input type="checkbox"/> drugo</div> <div><input type="checkbox"/> pozitivan</div> <div><input type="checkbox"/> negativan</div> <div><input type="checkbox"/> nije rađen</div>	<div>Rezultat kultura na BK:</div> <div>datum: _____</div> <div><input type="checkbox"/> čvrste podloge</div> <div><input type="checkbox"/> tečne podloge</div> <div><input type="checkbox"/> pozitivan</div> <div><input type="checkbox"/> negativan</div> <div><input type="checkbox"/> nije rađen</div> <div><input type="checkbox"/> u radu</div>	<div>Identifikacija BK po vrstama:</div> <div><input type="checkbox"/> M. tuberculosis</div> <div><input type="checkbox"/> M. tuberculosis complex</div> <div><input type="checkbox"/> Atipične forme M. Tuberculosis</div> <div><input type="checkbox"/> Ostalo _____</div>
<div>Prethodna dijagnoza tuberkuloze:</div> <div><input type="checkbox"/> NE</div> <div><input type="checkbox"/> DA ako je DA</div> <div> mjesec: _____</div> <div> godina: _____</div>	<div>Slučaj identificiran nakon:</div> <div><input type="checkbox"/> Pasivnog javljanja</div> <div><input type="checkbox"/> Aktivnog traganja među riziko grupama</div> <div><input type="checkbox"/> Aktivnog traganja među kontaktima</div> <div><input type="checkbox"/> Postmortem - nalaz obdukcije</div>	<div>Datum dijagnosticiranja</div> <div>sadašnjeg oboljenja: _____</div> <div> dan mjesec godina</div> <div>Datum započinjanja:</div> <div>ATL tretmana: _____</div> <div> dan mjesec godina</div>
<div>Inicijalni tretman se provodi sa:</div> <div><input type="checkbox"/> Isoniazid</div> <div><input type="checkbox"/> Rifampicin</div> <div><input type="checkbox"/> Pyrazinamid</div> <div><input type="checkbox"/> Etambutol</div> <div><input type="checkbox"/> Streptomycin</div> <div><input type="checkbox"/> Drugi antituberkulotici</div>	<div>Definicija slučaja:</div> <div><input type="checkbox"/> Novi</div> <div><input type="checkbox"/> Recidiv</div> <div><input type="checkbox"/> Neuspješno liječenje</div> <div><input type="checkbox"/> Povratak nakon prekida</div> <div><input type="checkbox"/> Preseljeni</div> <div><input type="checkbox"/> Ostalo</div>	<div>Druga oboljenja/stanja dijagnosticirana:</div> <div>Diabetes mellitus _____</div> <div>COPD _____</div> <div>Imunosupresivna stanja _____</div> <div>Malignomi _____</div> <div>Invalidnost _____</div> <div>Drugo _____</div>
<div>Komentar:</div> <div>_____</div> <div>_____</div> <div>_____</div>		