

SBĚR DAT STUDIE DUQUE - AKUTNÍ INFRAKT MYOKARDU (AIM)

Definice

Akutní infarkt myokardu (AIM)

Akutní infarkt myokardu (AIM) lze definovat z několika různých perspektiv dle charakteristik klinického obrazu, EKG nálezu, výsledků biochemických vyšetření, případné patologie nálezu (doporučený postup Evropské společnosti pro kardiologii).

Telemedicína

Poskytování zdravotních služeb tam, kde je vzdálenost kritickým faktorem, skrze použití informačních a komunikačních technologií k výměně validních informací o diagnóze, léčbě a prevenci onemocnění a poranění, jejich používání k výzkumu a hodnocení a ke kontinuálnímu vzdělávání zdravotníků, to vše v zájmu zlepšení péče o jednotlivce a společnost (Světová zdravotnická organizace, WHO)

Diagnostická kritéria

Pacient ve věku nad 18 let, s hlavní diagnózou AIM, kód:

1) MKN-9 410 nebo MKN-10 I21 nebo MKN-10 I22.

a zároveň

2) Změny na EKG křivce ukazující na STEMI: nový blok levého Tavarova raménka (LBBB) nebo trvalá elevace S-T ≥ 1 mm na dvou či více EKG svodech

a zároveň

3) Výsledky biochemického vyšetření ukazují na zvýšenou hladinu markerů nekrózy srdečního svalu v séru, tedy kreatin kináza MB a troponiny

Identifikace zdravotnické dokumentace pacientů k zahrnutí do studie DUQuE

Předpoklady

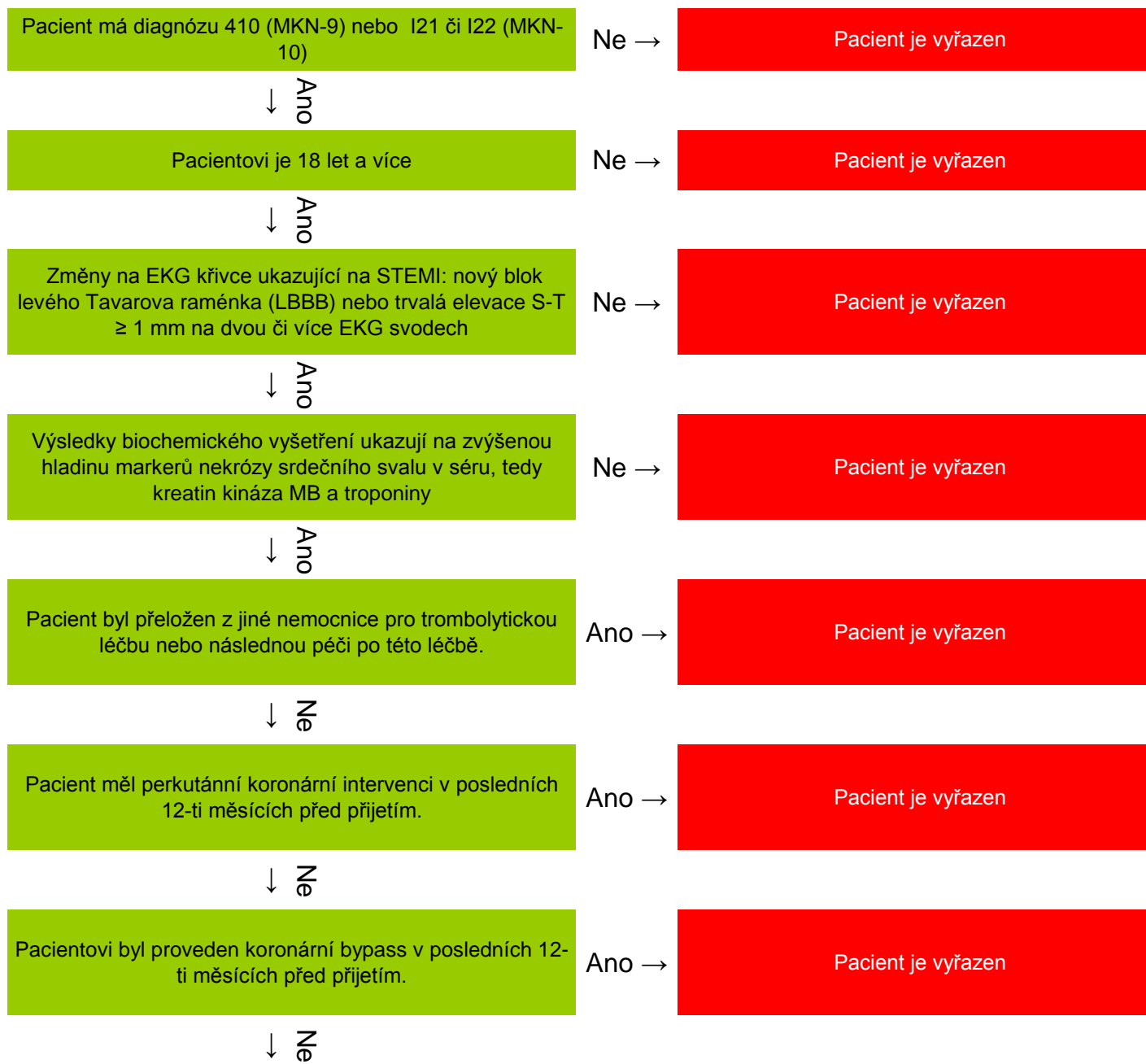
Pacienty s akutním koronárním syndromem a bolestí na hrudi s podezřením na akutní infarkt myokardu (AIM) představují velkou skupinu akutních příjmů, ale nemusí být snadné je diagnostikovat/lokalizovat bez přijetí na specializované kardiologické pracoviště. Prosíme, následujte níže popsany postup, dokud neurčíte 30 pacientů s akutním infarktem myokardu dle popsanych kritérií pro zahrnutí pacienta či jeho vyloučení ze studie DUQuE. Děkujeme!

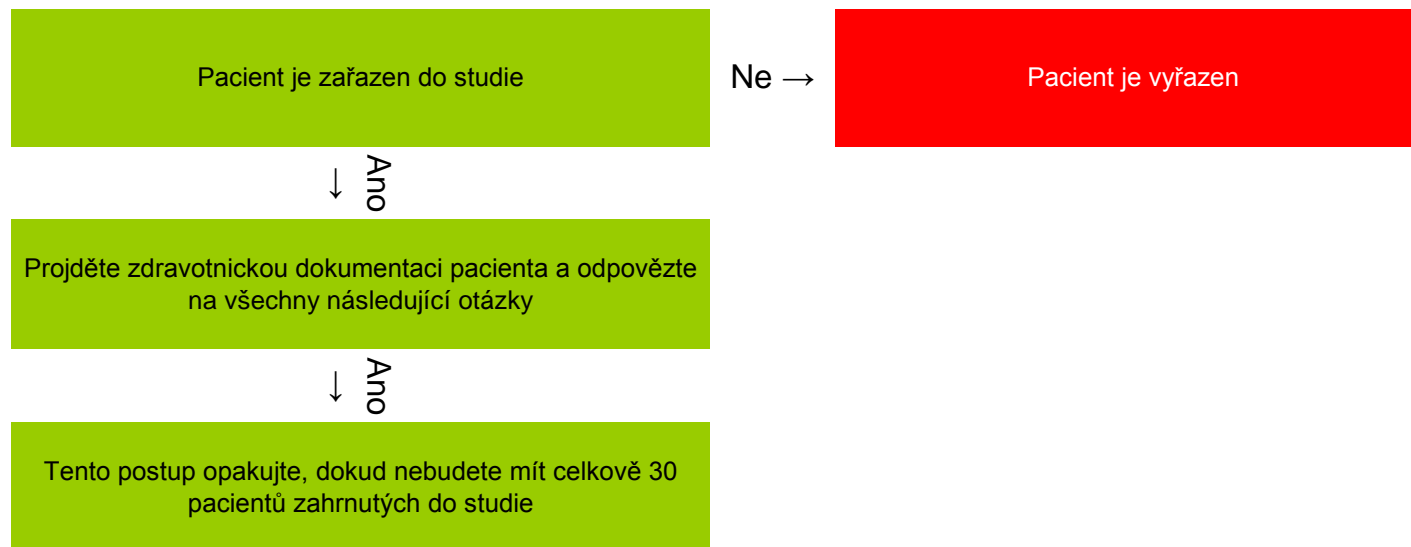
Určete všechny pacienty ve věku nad 18 let, kteří byli propuštěni z nemocnice s diagnózou 410 (MKN-9) nebo I21 či I22 (MKN-10).

Začněte s pacienty propuštěnými recentně (co nejbliže k dnešnímu dni) a postupujte zpět v čase.

Zajistěte si zdravotnickou dokumentaci pacientů, projděte každou z nich a odpovídejte na níže uvedené dotazy.

Pokračujte, dokud nezískáte celkem 30 pacientů, kteří splňují kritéria účasti ve studii.





LIST PRO SBĚR DAT STUDIE DUQUE U AKUTNÍHO INFARKTU MYOKARDU (AIM)

| Proměnná | Kategorie odpovědí | Definice a poznámky | Návod k vyplnění | Informace z řádků 4-36 by měly být vyplněny jedenkrát pro každou nemocnici |
|---|--------------------|---|---------------------|--|
| INFORMACE O ZEMI A NEMOCNICI | | | | Nemocnice |
| Země | | Země: prosím uveďte vaši zemi | | |
| | | 0 Česká republika 1 Francie 2 Německo 3 Polsko 4 Portugalsko 5 Španělsko 6 Turecko 7 Anglie | Vyplňte číslici 0-7 | |
| Jméno nemocnice | | Prosím uveďte jméno nemocnice | | |
| | Text | Prosím vyplňte jméno nemocnice | Jméno nemocnice | |
| Informace o nemocnici - Telemedicina | | Telemedicinou se rozumí proces používání audiovizuálních informačních a komunikačních technologií za účelem shromažďování a výměny informací o pacientovi (diagnóza, léčba a prevence onemocnění a poranění) z jednoho pracoviště na druhé v situaci, kdy je pacient transportován sanitou. Prosíme, okomentujte dostupnost následujících položek při převozu pacienta s infarktem myokardu do vaší nemocnice. | | |
| | | 0 Je dostupná technologie pro zvukové informace a komunikaci (dostupná 24 hodin, 7 dní v týdnu) 1 Je dostupná video komunikace (výsledky zobrazovacích metod nebo videonahrávky jsou dostupné 24 hodin, 7 dní v týdnu) 3 Během převozu pacienta se provádí EKG 9 Nespecifikováno | Vyplňte číslici 0-9 | |
| Informace o nemocnici - dostupnost telemedicíny | | Pokud jste odpověděli ANO na obě možnosti dostupnosti telemedicíny, prosíme okomentujte jejich dostupnost pro pacienty s infarktem myokardu | | |
| | | 0 Telemedicina je dostupná pro všechny pacienty 1 Telemedicina je dostupná pro většinu pacientů, tedy odhadem pro více než 75 % všech pacientů 2 Telemedicina je dostupná pro malou část pacientů, například v pilotním projektu, pouze z jednoho zdroje či pracoviště apod., tedy pro odhadem méně než 25% všech pacientů 3 Telemedicina není dostupná 9 Nespecifikováno | Vyplňte číslici 0-9 | |
| Informace o nemocnici - perkutánní koronární intervence | | Je perkutánní koronární intervence (PCI) dostupná 24 hodin, 7 dní v týdnu? | | |
| | | 0 PCI je dostupná pro všechny pacienty 1 PCI je dostupná pro většinu pacientů, tedy odhadem pro více než 75 % všech pacientů 2 PCI je dostupná pro malou část pacientů, například v pilotním projektu, pouze z jednoho zdroje či pracoviště apod., tedy pro odhadem méně než 25% všech pacientů 3 PCI není dostupná 9 Nespecifikováno | Vyplňte číslici 0-9 | |
| Informace o nemocnici - fibrinolytická léčba | | Je dostupná fibrinolytická léčba? | | |
| | | 0 Fibrinolytická léčba je dostupná pro všechny pacienty 1 Fibrinolytická léčba je dostupná pro většinu pacientů, tedy odhadem pro více než 75 % všech pacientů 2 Fibrinolytická léčba je dostupná pro malou část pacientů, například v pilotním projektu, pouze z jednoho zdroje či pracoviště apod., tedy pro odhadem méně než 25% všech pacientů 3 Fibrinolytická léčba není dostupná 9 Nespecifikováno | Vyplňte číslici 0-9 | |
| Proměnná | Kategorie odpovědí | Definice a poznámky | Návod k vyplnění | Číslo pacienta |

LIST PRO SBĚR DAT STUDIE DUQUE U AKUTNÍHO INFARKTU MYOKARDU (AIM)

| Proměnná | Kategorie odpovědí | Definice a poznámky | Návod k vyplnění | Informace z řádků 4-36 by měly být vyplněny jedenkrát pro každou nemocnici |
|-----------------------------------|---|--|---|--|
| UDAJE O PACIENTOVI | | | | 1 |
| Datum narození pacienta | DD:MM:YY 9 | Prosím uveďte datum narození pacienta Datum narození (DD-MM-YYYY) Není uvedeno | Vyplňte přesné datum nebo "9" | |
| Pohlaví | 0 1 9 | Prosím uveďte pohlaví pacienta Muž Žena Není uvedeno | Vyplňte číslici 0-9 | |
| PŘIJETÍ | | | | 1 |
| Datum a čas prvních symptomů | DD:MM:YY 9 HH:MM 99 | Přesný čas (ideálně v rozpětí 10 minut) počátku symptomů. V případě přítomnosti prodromů ve formě dočasných bolestí, zaznamenaný čas by měl odpovídat času výskytu symptomů, které vedly pacienta k přivolání pomoci. Pokud byl pacient hospitalizován po zástavě srdce, použijte čas této zástavy. Datum (DD:MM:RRRR) Datum není uvedeno Čas (HH:MM) Čas není uveden | Vyplňte přesné datum nebo "9" Vyplňte přesný čas nebo "99" | |
| Datum a čas příjezdu do nemocnice | DD:MM:YY 9 HH:MM 99 | Toto pole MUSÍ být vyplněno - všichni pacienti musí mít datum a čas přijetí. Tímto časem se rozumí čas prvního příjezdu pacienta do vaší nemocnice. I v případě, že čas přijetí není dostupný, MUSÍTE vyplnit datum přijetí do nemocnice. Datum (DD:MM:RRR) Datum není uvedeno Čas (HH:MM) Čas není uveden | Vyplňte přesné datum nebo "9" Vyplňte přesný čas nebo "99" | |
| Přijímající pracoviště | 0 1 2 3 4 5 6 7 9 | Účelem této otázky je zjistit, kde byla poskytnuta okamžitá pomoc. Rozumí se tím oddělení či pracoviště nemocnice, kam byl pacient přijat buď z centrálního příjmu nemocnice nebo přímo ze sanitního vozu a kde pacient obvykle stráví prvních 24 hodin hospitalizace. Pokud byl pacient přijat přímo na katetizační laboratoř, uveďte pracoviště, kam byl přijat po propuštění z katetizační laboratoře. 0 Koronární jednotka nebo ekvivalent - pracoviště nebo jeho část, kde je dostupná možnost intenzivního monitoringu pacienta a je přítomen vyšší počet specializovaného personálu. 1 Pracoviště, kde jsou obecně vyšetřováni pacienti v akutních stavech (nikoli pouze kardiální) . 2 Klinické oddělení, kde není dostupná možnost intenzivního monitoringu a není přítomen vyšší 3 Jiná jednotka intenzivní péče (mimo koronární jednotku či ekvivalent), kde ale obvykle nejsou hospitalizováni pacienti pro časnou péči o infarkt myokardu (např. z důvodu nedostatku místa na koronární jednotce). 4 Pacient byl přijat na jiné pracoviště nebo měl infarkt myokardu během hospitalizace. 5 Velmi důležité pro interpretaci dat o mortalitě pacientů. 6 Kardiologické pracoviště, kde je přítomen personál se specificky kardiologickou specializací, ale kde není jeho zvýšený počet. 7 Pracoviště obvykle určené pro pacienty po urgentní kardiologické péči. 9 Není uvedeno | Vyplňte číslici 0-9 | |

LIST PRO SBĚR DAT STUDIE DUQUE U AKUTNÍHO INFARKTU MYOKARDU (AIM)

| Proměnná | Kategorie odpovědí | Definice a poznámky | Návod k vyplnění | Informace z řádků 4-36 by měly být vyplněny jedenkrát pro každou nemocnici |
|--|---|--|-------------------------------|--|
| DIAGNOSTIKA | | | | 1 |
| Cholesterol v séru | Byl pacientovi při přijetí odebrán vzorek krve pro stanovení koncentrace cholesterolu? | | | |
| | 0 | Ne | Vyplňte číslici 0-9 | |
| | 1 | Ano | | |
| 9 | Není uvedeno | | | |
| | | Pokud ano, prosím určete koncentraci cholesterolu v séru v jednotkách mmol/L (5mmol/L ≈ 20mg/dL) | Uved'te v mmol/L | mmol/L |
| LDL-cholesterol | Byl pacientovi při přijetí odebrán vzorek krve pro stanovení koncentrace LDL-cholesterolu? | | | |
| | 0 | Ne | Vyplňte číslici 0-9 | |
| | 1 | Ano | | |
| 9 | Není uvedeno | | | |
| | | Pokud ano, prosím určete koncentraci LDL - cholesterolu v séru v jednotkách mmol/L (5mmol/L ≈ 20mg/dL) | Uved'te v mmol/L | mmol/L |
| Triglyceridy | Byl pacientovi při přijetí odebrán vzorek krve pro stanovení koncentrace triglyceridů? | | | |
| | 0 | Ne | Vyplňte číslici 0-9 | |
| | 1 | Ano | | |
| 9 | Není uvedeno | | | |
| | | Pokud ano, prosím určete koncentraci triglyceridů v jednotkách mmol/L (5mmol/L ≈ 20mg/dL) | Uved'te v mmol/L | mmol/L |
| Elevované kardiální enzymy/markery? | Jsou elevované kardiální enzymy/markery? (Aktivita enzymů/markерů menší než dvojnásobek horní hodnoty normálu v místní laboratoři). U troponinu by měla rozhodovat přítomnost/absence elevace nad horní hodnotu referenčního limitu (horní limit normálu pro místní laboratoř). | | | |
| | 0 | Ne | Vyplňte číslici 0-9 | |
| | 1 | Ano | | |
| 9 | Pokud pacient zemřel před diagnostickým testem, uveďte "neznámo" | | | |
| Místo prvního snímání EKG | Kde bylo provedeno první EKG vyšetření? Tímto je míněno úplně první zaznamenané EKG, nemusí se jednat o diagnostické EKG. | | | |
| | 0 | EKG bylo zaznamenáno posádkou sanitního vozu/ambulace před nebo během převozu do nemocnice. | Vyplňte číslici 0-9 | |
| | 1 | V této nemocnici. | | |
| 2 | U praktického lékaře nebo v jiném zdravotnickém zařízení. | | | |
| 9 | Není uvedeno | | | |
| Datum a čas zaznamenání EKG (v nemocnici nebo mimo ni) | Datum a čas zaznamenání EKG (v nemocnici nebo mimo ni) (DD:MM.RRR) | | | |
| | DD:MM:RR | Datum (DD:MM:RRRR) | Vyplňte přesné datum nebo "9" | |
| | 9 | Datum není uvedeno | | |
| HH:MM | Čas (HH:MM) | Vyplňte přesný čas nebo "99" | | |
| 99 | Čas není uveden | | | |
| Ejekční frakce levé komory | Prosíme uveďte hodnotu ejekční frakce levé komory, která byla zaznamenána během této hospitalizace echokardiograficky, angiograficky, radionuklidovou metodou nebo magnetickou rezonancí. | | | |
| | 0 | ≥50% | Vyplňte číslici 0-9 | |
| | 1 | 30-49% | | |
| 2 | <30% | | | |
| 3 | Nehodnocena | | | |
| 9 | Neznáma | | | |

LIST PRO SBĚR DAT STUDIE DUQUE U AKUTNÍHO INFARKTU MYOKARDU (AIM)

| Proměnná | Kategorie odpovědí | Definice a poznámky | Návod k vyplnění | Informace z řádků 4-36 by měly být vyplněny jedenkrát pro každou nemocnici |
|------------------------------|--|---------------------|---------------------|--|
| ANAMNÉZA | | | | 1 |
| Předchozí AIM | Nějaká předchozí potvrzená epizoda akutního infarktu myokardu? | | | |
| | 0 Ne 1 Ano 9 Není uvedeno | | Vyplňte číslici 0-9 | |
| Předchozí bolesti na hrudi | Vyskytly se nějaké symptomy srdeční ischemie nejméně dva týdny před přijetím, které trvaly až do přijetí? | | | |
| | 0 Ne 1 Ano 9 Není uvedeno | | Vyplňte číslici 0-9 | |
| Předchozí srdeční selhání | Bylo před přijetím diagnostikováno srdeční selhání v jakémkoli terapeutickém režimu? | | | |
| | 0 Ne 1 Ano 9 Není uvedeno | | Vyplňte číslici 0-9 | |
| Hypertenze | Je již pacient léčen (farmakologicky nebo úpravou dietního či jiného režimu) pro hypertenzi nebo mu byly naměřeny hodnoty krevního tlaku > 140/80 nejméně dvakrát před hospitalizací? | | | |
| | 0 Ne 1 Ano 9 Není uvedeno | | Vyplňte číslici 0-9 | |
| Hypercholesterolemie | Měl pacient zvýšenou koncentraci cholesterolu v krvi, vyžadující dietetickou nebo farmakologickou léčbu? | | | |
| | 0 Ne 1 Ano 9 Není uvedeno | | Vyplňte číslici 0-9 | |
| Onemocnění periferních cév | Měl pacient přítomno onemocnění periferních cév, a to buď v symptomatické formě nebo dříve léčeno intervencí nebo chirurgicky? Uveďte též případnou renovaskulární chorobu či aneurysma aorty. | | | |
| | 0 Ne 1 Ano 9 Není uvedeno | | Vyplňte číslici 0-9 | |
| Cerebrovaskulární onemocnění | Má pacient v anamnéze cerebrovaskulární ischemii? Platí jak pro tranzientní cerebrovaskulární epizodu, tak pro epizody s deficitem trvajícím déle než 24 hodin. | | | |
| | 0 Ne 1 Ano 9 Není uvedeno | | Vyplňte číslici 0-9 | |
| Astma nebo CHOPN | Nějaká forma obstrukce dýchacích cest? | | | |
| | 0 Ne 1 Ano 9 Není uvedeno | | Vyplňte číslici 0-9 | |
| Chronické renální selhání | Je koncentrace kreatininu chronicky >200 micro mol/L? | | | |
| | 0 Ne 1 Ano 9 Není uvedeno | | Vyplňte číslici 0-9 | |
| Onemocnění jater | Nějaká potvrzená diagnóza onemocnění jater? | | | |
| | 0 Ne 1 Ano 9 Není uvedeno | | Vyplňte číslici 0-9 | |
| Nádorové onemocnění | Nějaká potvrzená diagnóza nádorového onemocnění? | | | |
| | 0 Ne 1 Ano 9 Není uvedeno | | Vyplňte číslici 0-9 | |
| Demence | Nějaká potvrzená diagnóza demence? | | | |
| | 0 Ne | | | |

LIST PRO SBĚR DAT STUDIE DUQUE U AKUTNÍHO INFARKTU MYOKARDU (AIM)

| Proměnná | Kategorie odpovědí | Definice a poznámky | Návod k vyplnění | Informace z řádků 4-36 by měly být vyplněny jedenkrát pro každou nemocnici |
|----------|--|--|---------------------|--|
| | 1 9 | Ano Není uvedeno | Vyplňte číslici 0-9 | |
| Diabetes | Má pacient diabetes nebo ne? Pokud ano, prosím označte typ léčby | | | |
| | | 0 O pacientovi nebylo známo, že by byl diabetikem v době přijetí | Vyplňte číslici 0-9 | |
| | | 1 Diabetik neužívající inzulín ani perorální léčiva | Vyplňte číslici 0-9 | |
| | | 2 Diabetik v době přijetí užívající perorální léčiva | Vyplňte číslici 0-9 | |
| | | 3 Diabetik užívající inzulín bez doplňkových perorálních léčiv | Vyplňte číslici 0-9 | |
| | 5 Diabetik v době přijetí užívající inzulín s doplňkovými perorálními léčivy | Vyplňte číslici 0-9 | | |
| | 9 Není uvedeno | | | |

LIST PRO SBĚR DAT STUDIE DUQUE U AKUTNÍHO INFARKTU MYOKARDU (AIM)

| Proměnná | Kategorie odpovědí | Definice a poznámky | Návod k vyplnění | Informace z řádků 4-36 by měly být vyplněny jedenkrát pro každou nemocnici |
|---|--------------------|--|-------------------------------|--|
| FIBRINOLYTICKÁ TERAPIE A PERKUTÁNNÍ KORONÁRNÍ INTERVENCE | | | | 1 |
| Trombolytická terapie | | Tento bod se vztahuje na léčbu trombolýzou, která byla provedena buď v ve vaší nemocnici nebo před přijetím. Patří sem i trombolytická terapie poskytovaná vašim pacientům dodavatelsky jinou organizací. | | |
| | | 0 BYLA provedena trombolytická terapie 1 NEBYLA provedena trombolytická terapie 9 Není uvedeno | Vyplňte číslici 0-9 | |
| Datum a čas trombolytické terapie | | Čas začátku trombolytické terapie. Vztahuje se i na případ jejího provedení ve smluvní organizaci | | |
| | DD:MM:RR 9 | Datum (DD:MM:RRRR) Datum není uvedeno | Vyplňte přesné datum nebo "9" | |
| | HH:MM 99 | Čas (HH:MM) Čas není uveden | Vyplňte přesný čas nebo "99" | |
| Perkutánní koronární intervence v nemocnici | | Toto se týká PCI, která byla provedena ve vaší nemocnici. | | |
| | | 0 BYLA provedena PCI 1 NEBYLA provedena trombolytická terapie 9 Není uvedeno | Vyplňte číslici 0-9 | |
| Datum a čas PCI | | Čas začátku PCI. Použijte čas zahájení léčby PCI, tedy čas zavedení prvního nástroje. Například čas zavedení balónku je tímto časem, případně čas zavedení stentu nebo aspiračního nástroje, ať už vede k obnovení proudění krve nebo ne. Zavedení vodiče není tímto časem s výjimkou, kdy toto vede k obnovení proudění TIMI3. | | |
| | DD:MM:RR 9 | Datum (DD:MM:RRRR) Datum není uvedeno | Vyplňte přesné datum nebo "9" | |
| | HH:MM 99 | Čas (HH:MM) Čas není uveden | Vyplňte přesný čas nebo "99" | |
| Důvod k neprovedení reperfuze | | Prosíme, uveďte důvod, proč NEBYLA reperfuze provedena. Reperfuzi se rozumí primární PCI nebo fibrinolytická léčba. | | |
| | | 0 Rozhodnutí provedeno v rámci místního terapeuticko-léčebného protokolu. Lze ověřit na jiných případech AIM. 1 Akutní zdravotní příhoda pacienta zabránila provedení výkonu. 2 Jakékoli technické selhání, které se objevilo po zahájení výkonu, včetně například chybění 3 Pacient odmítl léčbu 4 Kontraindikace výkonu, jak tomu bývá častěji např. u starších pacientů. 5 Bylo rozhodnuto o neprovedení výkonu (závažná komorbidita nebo stav neslučitelný se životem, umírající pacient). 6 Pokročilá malignita, demence, progresivní neurologické onemocnění nebo jiný stav vážně zhoršující prognózu. Patří sem i další klinické stavy zdůvodněné klinickým specialistou. 7 Z důvodu komorbidit, např. akutního defektu komorového septa (VSD), ruptury myokardu, akutní mitrální regurgitace (MR), koronárního spasmu, spontánní disekce, farmakologicky léčený trombus 8 Angiograficky normální koronární tepny / mild disease / Infarct Related Vessel unclear 9 Chirurgické onemocnění 10 Jiné 99 Pacient byl indikován k výkonu, ale nebyl mu proveden z nedokumentovaných důvodů | Vyplňte číslici 0-99 | |

LIST PRO SBĚR DAT STUDIE DUQUE U AKUTNÍHO INFARKTU MYOKARDU (AIM)

| Proměnná | Kategorie odpovědí | Definice a poznámky | Návod k vyplnění | Informace z řádků 4-36 by měly být vyplněny jedenkrát pro každou nemocnici |
|---|--|---------------------|---------------------|--|
| PROPUŠTĚNÍ Z NEMOCNICE A MEDIKACE | | | | 1 |
| Propuštění s beta-blokátory | Propuštění z nemocnice s perorální léčbou blokátory beta-adrenergních receptorů. | | | |
| | 0 Ne 1 Ano 2 Pacient odmítl léčbu 3 Kontraindikace, specifikujte níže 4 Pacient zemřel nebo byl převezen do jiného zdravotnického zařízení 9 Není uvedeno | | Vyplňte číslici 0-9 | |
| | Vyberte případné kontraindikace | | | |
| | 0 Sinusová bradykardie 1 Částečný A-V blok 2 Astma 3 CHOPN 4 Jiná než výše zmíněná kontraindikace 9 Není uvedeno | | Vyplňte číslici 0-9 | |
| Propuštění s předepsaným blokátorem angiotenzin-konvertujícího enzymu nebo blokátorem angiotenzinového receptoru. | Propuštění s předepsaným blokátorem angiotenzin-konvertujícího enzymu (ACE inhibitor) nebo blokátorem angiotenzinového receptoru (ARB). | | | |
| | 0 Ne 1 Ano 2 Pacient odmítl léčbu 3 Kontraindikace, specifikujte níže 4 Pacient zemřel nebo byl převezen do jiného zdravotnického zařízení 9 Není uvedeno | | Vyplňte číslici 0-9 | |
| | Vyberte případné kontraindikace | | | |
| | 0 Předchozí angioedém spojený s léčbou ACE inhibitory 1 Stenóza renální artérie (bilaterální nebo unilaterální s jednostranně funkční ledvinou) 2 ACEI a ARB: renální nedostatečnost 3 ARB: těhotenství 4 Jiné než výše zmíněné kontraindikace 9 Není uvedeno | | Vyplňte číslici 0-9 | |
| Propuštění se statiny | Propuštění s léčbou statiny | | | |
| | 0 Ne 1 Ano 2 Pacient odmítl léčbu 3 Kontraindikace, specifikujte níže 4 Pacient zemřel nebo byl převezen do jiného zdravotnického zařízení 9 Není uvedeno | | Vyplňte číslici 0-9 | |
| | Vyberte případné kontraindikace | | | |
| | 0 Aktivní onemocnění jater 1 Těhotenství a/nebo laktace 2 Persistentní neobjasněná elevace sérových transamináz na více než trojnásobek horní hranice normálu. 3 Jiné než výše zmíněné kontraindikace 9 Není uvedeno | | Vyplňte číslici 0-9 | |

LIST PRO SBĚR DAT STUDIE DUQUE U AKUTNÍHO INFARKTU MYOKARDU (AIM)

| Proměnná | Kategorie odpovědí | Definice a poznámky | Návod k vyplnění | Informace z řádků 4-36 by měly být vyplněny jedenkrát pro každou nemocnici |
|---|--|--|--------------------------------|--|
| Propuštění s aspirinem / jinou antiagregační léčbou | Propuštění s aspirinem / jinou antiagregační léčbou | | | |
| | 0 | Ne | Vyplňte číslici 0-9 | |
| | 1 | Ano | | |
| | 2 | Pacient odmítl léčbu | | |
| 3 | Kontraindikace, specifikujte níže | | | |
| 4 | Pacient zemřel nebo byl převezen do jiného zdravotnického zařízení | | | |
| 9 | Není uvedeno | | | |
| Vyberte případné kontraindikace | | | | |
| | 0 | Známa alergie | Vyplňte číslici 0-9 | |
| | 1 | Aktivní peptický vřed | | |
| | 2 | Nedávné intrakraniální krvácení v anamnéze | | |
| | 3 | Nedávné krvácení do GIT v anamnéze | | |
| | 4 | Těhotenství a/nebo laktace | | |
| | 5 | Krvácivé choroby jako hemofilie, von Willebrandova choroba, trombocytopenie a vážné onemocnění jater | | |
| | 6 | Jiná než výše zmíněná kontraindikace | | |
| | 9 | Neuvedeno | | |
| PROPUŠTĚNÍ Z NEMOCNICE A ÚMRTÍ | | | | 1 |
| Datum propuštění z nemocnice NEBO úmrtí | Datum propuštění nebo úmrtí, včetně případného překlady do jiného zařízení | | | |
| | DD-MM-RRRR | Datum propuštění z nemocnice (DD:MM:RRRR) | Vyplňte přesné datum nebo "9" | |
| | 9 | Datum propuštění z nemocnice není uvedeno | | |
| | DD-MM-RRRR | Datum úmrtí (DD:MM:RRRR) | Vyplňte přesné datum nebo "99" | |
| 99 | Datum úmrtí není uvedeno | | | |