

SBĚR DAT STUDIE DUQUE - ZLOMENINA HORNÍHO KONCE STEHENNÍ KOSTI

Definice

Zlomenina krčku

--	--

Diagnostická kritéria

Pacient ve věku 65 let a více + splňující následující tři diagnostická kritéria:

- fractura colli femoris (MKN-10; S72.0 nebo MKN-9; 8200-1)
- fractura pertrochanterica (MKN-10; S72.1 nebo MKN-9; 8202-3)
- fractura subtrochanterica femoris (MKN-10; S72.2 nebo MKN-9; 8208-9)

Identifikace zdravotnické dokumentace pacientů k zahrnutí do studie DUQuE

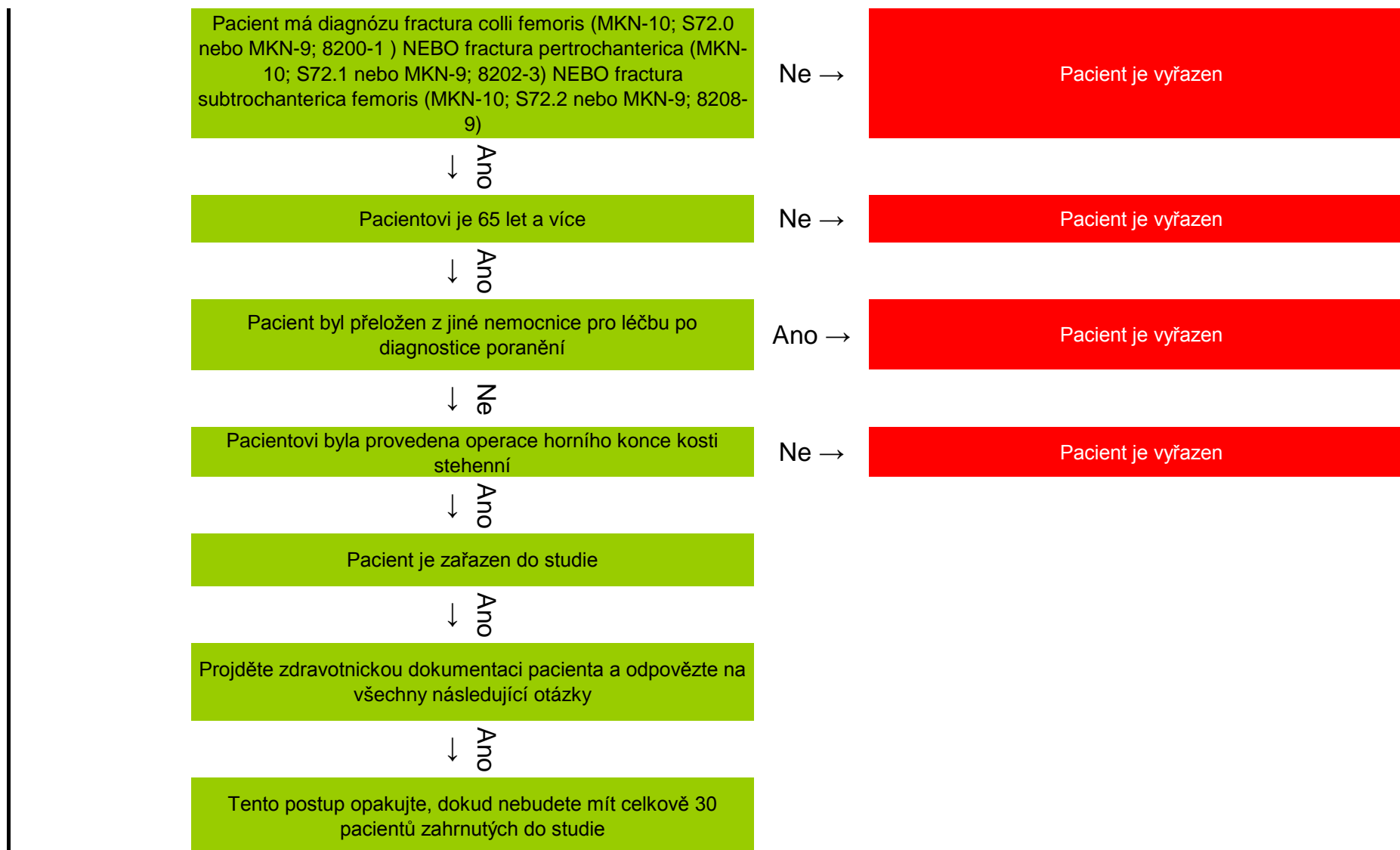
Předpoklady

Pacienti se zlomeninou horního konce stehenní kosti představují velkou část akutně přijímaných pacientů a je poměrně snadné je identifikovat. Prosíme, následujte níže popsaný postup, dokud neurčíte 30 pacientů se zlomeninou krčku dle popsaných kritérií pro zahrnutí pacienta či jeho vyloučení ze studie DUQuE. Děkujeme!

Najděte všechny pacienty ve věku 65 let a více, kteří byli propuštěni z nemocnice s diagnózou fractura colli femoris (MKN-10; S72.0 nebo MKN-9; 8200-1) NEBO fractura pertrochanterica (MKN-10; S72.1 nebo MKN-9; 8202-3) NEBO fractura subtrochanterica femoris (MKN-10; S72.2 nebo MKN-9; 8208-9)

Začněte s pacienty propuštěnými recentně (co nejblíže 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.



FORMULÁŘ PRO SBĚR DAT STUDIE DUQUE U ZLOMENINY KRČKU					
Číslo pole	Proměnná	Kategorie odpovědí	Definice a poznámky	Návod k vyplnění	Informace z řádků 4-14 by měly být vyplněny jedenkrát pro každou nemocnici
K01 INFORMACE O ZEMI A NEMOCNICI					Nemocnice
K0101	Země		Země: prosím uveďte vaši zemi 0 Česká republika 1 Francie 2 Německo 3 Polsko 4 Portugalsko 5 Španělsko 6 Turecko 7 Anglie	Informace z řádků 4-13 by měly být pro každou nemocnici vyplněny jen jednou	
K0102	Název nemocnice		Vyplňte prosím název nemocnice Text Název nemocnice		
Číslo pole	Proměnná	Kategorie odpovědí	Definice a poznámky	Návod k vyplnění	Číslo pacienta
K02 ÚDAJE O PACIENTOVI					1
K0201	Datum narození pacienta		Prosím uveďte datum narození pacienta DD-MM-RRRR Datum narození (DD-MM-RRRR) 9 Není uvedeno	Vyplňte přesné datum nebo "9"	
K0202	Pohlaví		Prosím uveďte pohlaví pacienta 0 Muž 1 Žena 9 Není uvedeno	Vyplňte číslici 0-9	
K03 PŘIJETÍ					1
K0301	Datum a čas vzniku fraktury		Datum a čas vzniku fraktury DD-MM-RRRR Datum (DD-MM-RRRR) 9 Datum není uvedeno HH:MM Čas (HH:MM) 99 Čas není uveden	Vyplňte přesné datum nebo "9" Vyplňte přesný čas nebo "9"	
K0302	Datum a čas přijetí do nemocnice		Tato kolonka MUSÍ být vyplněna - u všech pacientů musí být uvedeno datum a čas přijetí do nemocnice. DD-MM-RRRR Datum (DD-MM-RRRR) 9 Datum není uvedeno HH:MM Čas (HH:MM) 99 Čas není uveden	Vyplňte přesné datum nebo "9" Vyplňte přesný čas nebo "9"	
K0303	Přijímající pracoviště		Kde strávil pacient většinu z prvních 24 hodin po přijetí do nemocnice? 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 0 Stanice urgentního příjmu 1 Ortopedické oddělení 2 Rehabilitační nebo geriatrické pracoviště/lůžko; Pracoviště, které normálně slouží pro pacienty po залéčení zlomeniny krčku, ale není obvyklým místem pro akutní léčbu pacientů se zlomeninou krčku. 3 Jiné pracoviště; pacient byl přijat jinou cestou (resuscitační jednotka, jednotka intenzivní péče nebo jiné pracoviště s možností podpory životních funkcí) NEBO pacient, u kterého došlo k úrazu 4 Velmi důležité pro interpretaci dat o mortalitě pacientů. 9 Není uvedeno	Vyplňte přesné datum nebo "9" Vyplňte číslici 0-9	
K0304	Dekubity při přijetí		Měl pacient potvrzenou diagnózu dekubitů? (ICD-9; 820 nebo ICD-10; S72.0, S72.1 nebo S72.2) 0 Ne 1 Ano 9 Není uvedeno	Vyplňte číslici 0-9	

FORMULÁŘ PRO SBĚR DAT STUDIE DUQUE U ZLOMENINY KRČKU					
Číslo pole	Proměnná	Kategorie odpovědí	Definice a poznámky	Návod k vyplnění	Informace z řádků 4-14 by měly být vyplněny jedenkrát pro každou nemocnici
K04 ANAMNÉZA					1
K0501	Předchozí AIM		Nějaká předchozí potvrzená epizoda akutního infarktu myokardu? 0 Ne 1 Ano 9 Není uvedeno	Vyplňte číslici 0-9	
K0502	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	
K0503	Předchozí srdeční selhání		Bylo před přijetím diagnostikováno srdeční selhání v jakémkoli terapeutickém režimu? 0 Ne 1 Ano 9 Není uvedeno	Vyplňte číslici 0-9	
K0504	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	
K0505	Hypercholesterolemie		Měl pacient zvýšenou koncentraci cholesterolu v krvi, vyžadující dietetické nebo farmakologické ovlivnění? 0 Ne 1 Ano 9 Není uvedeno	Vyplňte číslici 0-9	
K0506	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	
K0507	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	
K0508	Astma nebo CHOPN		Nějaká forma obstrukce dýchacích cest? 0 Ne 1 Ano 9 Není uvedeno	Vyplňte číslici 0-9	
K0509	Chronické renální selhání		Je koncentrace kreatininu chronicky >200 micro mol/L? 0 Ne 1 Ano 9 Není uvedeno	Vyplňte číslici 0-9	
K0510	Onemocnění jater		Nějaká potvrzená diagnóza onemocnění jater? 0 Ne 1 Ano 9 Není uvedeno	Vyplňte číslici 0-9	
K0511	Nádorové onemocnění		Nějaká potvrzená diagnóza nádorového onemocnění? 0 Ne 1 Ano 9 Není uvedeno	Vyplňte číslici 0-9	
K0512	Demence		Nějaká potvrzená diagnóza demence? 0 Ne 1 Ano 9 Není uvedeno	Vyplňte číslici 0-9	

FORMULÁŘ PRO SBĚR DAT STUDIE DUQUE U ZLOMENINY KRČKU					
Číslo pole	Proměnná	Kategorie odpovědí	Definice a poznámky	Návod k vyplnění	Informace z řádků 4-14 by měly být vyplněny jedenkrát pro každou nemocnici
K0513	Diabetes		Má pacient diabetes nebo ne? Pokud ano, prosím označte typ léčby 0 O pacientovi nebylo známo, že by byl diabetikem v době přijetí 1 Diabetik neužívající inzulín ani perorální léčiva 2 Diabetik v době přijetí užívající perorální léčiva 3 Diabetik užívající inzulín bez doplňkových perorálních léčiv 5 Diabetik v době přijetí užívající inzulín s doplňkovými perorálními léčivy 9 Není uvedeno	Vyplňte číslici 0-9	
K05 CHIRURGICKÝ VÝKON, MOBILIZACE A MEDIKACE					1
K0501	Datum a čas ortopedického výkonu - incize		Čas incize u operace krčku, tento údaj MUSÍ být vyplněn DD-MM-RRRR Datum (DD:MM:RRRR) 9 Datum není uvedeno HH:MM Čas (HH:MM) 99 Čas není uveden	Vyplňte přesné datum nebo "9" Vyplňte přesný čas nebo "99"	
K0502	Datum a čas ortopedického výkonu - ukončení		Čas ukončení operace krčku, tento údaj MUSÍ být vyplněn DD-MM-RRRR Datum (DD:MM:RRRR) 9 Datum není uvedeno HH:MM Čas (HH:MM) 99 Čas není uveden	Vyplňte přesné datum nebo "9" Vyplňte přesný čas nebo "99"	
K0503	Datum a čas mobilizace po operaci		Čas zahájení mobilizace po operaci, toto pole MUSÍ být vyplněno DD-MM-RRRR Datum (DD:MM:RRRR) HH:MM Čas (HH:MM) 0 Přesný čas není uveden, ale během prvních 24 hodin po přijetí 9 Datum A / NEBO čas není uveden	Vyplňte přesné datum a čas NEBO Vyplňte "0" nebo "9"	
K0504	Mobilizace po operaci - pacient vstává z lůžka		Tento bod se vztahuje na mobilizaci prováděnou po přijetí ve vaší nemocnici. Pacient musí vstát z lůžka s pomocí nebo bez pomoci, posadit se, postavit se nebo chodit. 0 Pacient nebyl mobilizován 1 Pacient byl mobilizován bez asistence 2 Pacient byl mobilizován s asistencí Mobilizován, ale neznámo zda s asistencí či bez ní 3 Pacient odmítl mobilizaci 9 Není uvedeno	Vyplňte číslici 0-9	
K0505	Antibiotická léčba v nemocnici		Sekundární prevence antibiotiky 0 Ano, sekundární prevence antibiotiky byla zahájena 1 Ne, sekundární prevence antibiotiky nebyla zahájena 2 Pacient zemřel nebo byl převezen do jiné nemocnice 9 Není uvedeno	Vyplňte číslici 0-9	
K0506	Datum a čas zahájení antibiotické léčby		Datum a čas zahájení antibiotické léčby DD-MM-RRRR Datum (DD:MM:RRRR) HH:MM Čas (HH:MM) 0 Přesný čas není zaznamenán, ale bylo to před operací 9 Datum A / NEBO čas není uveden	Vyplňte přesné datum a čas NEBO Vyplňte "0" nebo "9"	
K0507	Léčba/prevence tromboembolické nemoci během hospitalizace		Léčba/Prevence TEN 0 Léčba/Prevence TEN byla podána 1 Léčba/Prevence TEN NEBYLA podána 9 Není uvedeno Upřesněte prosím typ prevence/léčby TEN 0 Nefrakcionovaný heparin (UFH) 1 Nízkomolekulární heparin (LMWH) 2 Fondaparinux (syntetické pentasacharidové antikoagulancium) 3 Mechanická profylaxe , např. chodidlové pumpy s cyklickou sekvenční kompresí a arteriovenózní impulzní systém 9 Není uvedeno	Vyplňte číslici 0-9 Vyplňte číslici 0-9	

FORMULÁŘ PRO SBĚR DAT STUDIE DUQUE U ZLOMENINY KRČKU					
Číslo pole	Proměnná	Kategorie odpovědi	Definice a poznámky	Návod k vyplnění	Informace z řádků 4-14 by měly být vyplněny jedenkrát pro každou nemocnici
K0508	Datum a čas prevence/léčby tromboembolické nemoci	Datum a čas zahájení prevence/léčby tromboembolické nemoci			
		DD-MM-RRRR	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				
K06 PROPUSTĚNÍ Z NEMOCNICE - ÚMRTÍ					1
K0601	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 přesný čas nebo "99"	
99	Datum úmrtí není uvedeno				