

Όνοματεπώνυμο:.....

Ημερομηνία:...../...../.....

Λόγος επίσκεψης:

Έξαρση νόσου-1, Άλλο πρόβλημα σχετιζόμενο με τη νόσο-2, Καινούριο πρόβλημα υγείας όχι άμεσα συνδεδεμένο με τη νόσο-3, Follow-up-4, Ενδοσκόπηση-5, Χορήγηση βιολογικού-6, Προσκόμιση εξετάσεων-7, Συνταγογράφηση-8, Πιστοποιητικό-9, Ενημέρωση-10

Αν ο ασθενής παρουσιάζει έξαρση των συμπτωμάτων ρωτήστε για:

A. Πρόσφατη λήψη φαρμάκων

- Αντιβιοτικά ναι όχι ΔΙΕΥΚΡΙΝΕΙΣΤΕ
- ΜΣΑΦ ναι όχι
- Οιστρογόνα ναι όχι
- Άλλα ναι όχι ΔΙΕΥΚΡΙΝΕΙΣΤΕ
- B. Πρόσφατες ασθένειες** ναι όχι ΔΙΕΥΚΡΙΝΕΙΣΤΕ
- Γ. Στρεσογόνα γεγονότα** ναι όχι ΔΙΕΥΚΡΙΝΕΙΣΤΕ
- Δ. Συμμόρφωση στη θεραπεία** ναι όχι

Αν ο ασθενής έχει καινούριο πρόβλημα υγείας όχι άμεσα συνδεδεμένο με τη νόσο, περιγράψτε:

Απώλεια Βάρους: ναι όχι. Αν ναι, πόσο;kg Τρέχον σωματικό βάρος:kg

Ενεργό Κάπνισμα: ναι όχι. Αν ναι, πόσο;τσιγ/24h

SIMPLE COLITIS ACTIVITY INDEX (Άθροισμα):					
	0	1	2	3	4
PRO-1 Αριθμός κενώσεων (συνολικός)	1-3	4-6	7-9	>9	
Αριθμός κενώσεων (βράδυ)	0	1-3	4-6		
Έπειξη για αφόδευση	Όχι	Επείγουσα	Εξαιρετικά επείγουσα	Ακράτεια	
PRO-2 Αίμα στις κενώσεις	Όχι	Ίχνη	Σαφές περιστασιακά	Σαφές συνήθως/σκέτο αίμα	
Γενική κατάσταση υγείας	Άριστα	Καλά	Μέτρια	Άσχημα	Χάλια
Εξωεντερικές (1 για καθεμία)					

MAYO SCORE [ΜΟΝΟ ΑΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΗ] (Άθροισμα):				
	0	1	2	3
PRO-1 Αριθμός κενώσεων (επιπλέον φυσιολογικού)	0	1-2	3-4	≥5
PRO-2 Αίμα στις κενώσεις	Όχι	Ίχνη (<50% κενώσεων)	Σαφές (περισσότερες φορές)	Σκέτο αίμα
Σιγμοειδοσκόπηση	Φυσιολογική/ ανενεργή νόσος	Ήπια νόσος (ερύθημα, ασάφεια αγγειακού δικτύου, ήπια ευθρυπτότητα)	Μέτριας βαρύτητας (εκσεσημασμένο ερύθημα, εξάλειψη αγγείωσης, έντονη ευθρυπτότητα ή προκλητή αιμορραγία, διαβρώσεις)	Βαρεία νόσος (Αυτόματη αιμορραγία, εξελκώσεις/έλκη)
Γενική εκτίμηση ιατρού	Φυσιολογική	Ήπια νόσος	Μέτρια νόσος	Βαρεία νόσος

Ημερομηνία	WBC (P/L)	HGB	PLT	CRP/TKE	Καλπροτεκτίνη	TPr/Alb
/ /						
/ /						

ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ (επισυνάψτε τα πορίσματα)

Πρόσφατη ενδοσκόπηση κατωτέρου πεπτικού (Ημερομηνία): ναι όχι

Πρόσφατη ενδοσκόπηση ανωτέρου πεπτικού (Ημερομηνία): ναι όχι

Πρόσφατη ασύρματη ενδοσκοπική κάψουλα (Ημερομηνία): ναι όχι

Πρόσφατη MRI enterography (Ημερομηνία): ναι όχι

Άλλη πρόσφατη ειδική εξέταση (Ημερομηνία): ναι όχι ΔΙΕΥΚΡΙΝΕΙΣΤΕ

Αλλαγή σε ταξινόμηση κατά Montreal: ναι όχι ΔΙΕΥΚΡΙΝΕΙΣΤΕ

Αλλαγή σε (νέες) εξωεντερικές εκδηλ.: ναι όχι ΔΙΕΥΚΡΙΝΕΙΣΤΕ

Θεραπεία ΙΦΝΕ	Ναι	Όχι	Δόση	Διάστημα λήψης	Αλλαγή
5 ASA υπόθετο					
υποκλυσμός					
p.o.					
Κορτικοστεροειδές υποκλυσμός					
p.o.					
i.v.					
Αζαθειοπρίνη					
Μερκαπτοπουρίνη					
Μεθοτρεξάτη					
Infliximab					
Adalimumab					
Golimumab					
Vedolizumab					
Άλλο-περιγράψτε:					

Ανεπιθύμητες ενέργειες:.....

λοίμωξη-1, εξάνθημα-2, νευρολογική συνδρομή-3, παγκρεατίτιδα-4, μυελοκαταστολή-5, άλλο-6

Περιγράψτε.....

Άλλες θεραπείες:

Σχόλια: