

Ar noteiktām slimībām slimojošo pacientu karte

Ārstniecības iestādes nosaukums _____
Ārstniecības iestādes kods _____

Slimības vēstures vai ambulatorā pacienta medicīniskās kartes numurs _____

I. Bērns

1. Pacienta personas kods _____
2. **Datums, kad pacients dzimis** (dd.mm.gggg) .. _____
3. Pacienta vārds _____ 4. Pacienta uzvārds _____
5. **Pacienta dzimums** (1-vīrietis; 2-sieviete; 3-neskaidrs) _____
6. Deklarētā dzīvesvieta _____
7. Deklarētās dzīvesvietas administratīvā teritorija _____
8. Faktiskā dzīvesvieta _____
9. Faktiskās dzīvesvietas administratīvā teritorija _____
10. **Dzimis** (1-dzīvs; 2-iedzīvs) _____
11. **Asistēta apaugļošana** ((0 – nē; 1 – tikai stimulēta ovulācija; 2 – intrauterīna inseminācija; 3 – ārpusķermeņa apaugļošana; 4 – gametu transfērs olvadā; 5 – intracitoplazmatiskā spermijas injekcija; 6 – olšūnas donēšana; 8 – cits; 9 – nav zināms; 10 – asistēta apaugļošana, nezināms tips) _____
12. **No daudzauģļu grūtniecības:**
 - 11.1. jā
 - 11.2. auģļu skaits _____
 - 11.3. nē
13. **Kuras grūtniecības bērns**
14. **Kurās dzemdībās dzimis**
15. **Kurā grūtniecības nedēļā dzimis**
16. **Ķermeņa svars** (gramos) _____
17. **Ķermeņa garums** (cm) _____
18. **Datums, kad iestājies bērna nāve** (dd.mm.gggg) .. _____
19. **Dzīvildze ilgāk par vienu nedēļu** (1-jā; 2-nē) _____
20. **Diagnoze noteikta** (1-dzīvam; 2-mirušam) _____
21. **Datums, kad pamatdiagnoze noteikta** (dd.mm.gggg) .. _____
22. **Pamatdiagnoze** _____

23. **Retās slimības nosaukums un kods** _____
24. **Blakusdiagnozes** (iedzimtās anomālijas)
(norādīt diagnozes nosaukumu un kodu, atbilstoši SSK-10)
 - 24.1. _____
 - 24.2. _____
 - 24.3. _____

25. **Patologanatomiskā diagnoze** _____
(norādīt diagnozes nosaukumu un kodu, atbilstoši SSK-10)
26. **Diagnozes noteikšanas laikposms:**
 - 26.1. prenatāli (1-jā; 2-nē)
 - 26.2. jaundzimušā periodā (1-jā; 2-nē)
 - 26.3. pirmajā dzīves gadā (1-jā; 2-nē)
 - 26.4. pēc viena gada vecuma (1-jā; 2-nē)
27. **Prenatālā diagnostika:**
 - 27.1. ultrasonogrāfija:
 - 27.1.1. nedēļas _____
 - 27.1.2. 1-norma; 2-patoloģija _____
 - 27.1.3. diagnoze (norādīt diagnozes nosaukumu) _____
 - 27.1.4. diagnozes kods, atbilstoši SSK-10 _____
 - 27.2. amniocentēze:
 - 27.2.1. nedēļas _____
 - 27.2.2. 1-norma; 2-patoloģija _____
 - 27.2.3. diagnoze (norādīt diagnozes nosaukumu) _____
 - 27.2.4. diagnozes kods, atbilstoši SSK-10 _____
 - 27.3. horiona biopsija:
 - 27.3.1. nedēļas _____
 - 27.3.2. 1-norma; 2-patoloģija _____
 - 27.3.3. diagnoze (norādīt diagnozes nosaukumu) _____
 - 27.3.4. diagnozes kods, atbilstoši SSK-10 _____
 - 27.4. citi izmeklējumi:
 - 27.4.1. nedēļas _____
 - 27.4.2. 1-norma; 2-patoloģija _____
 - 27.4.3. diagnoze (norādīt diagnozes nosaukumu) _____
 - 27.4.4. diagnozes kods, atbilstoši SSK-10 _____
28. **Slimība** (1-hromosomāla; 2-monogēna; 3-daudzfaktoru; 4-svaiga mutācija; 5-pārmantota; 6-sindroms; 7-teratogēnu efekts; 8-izolēts gadījums)
29. **Slimības ģenētiskais tips** (1-autosomāli dominanta; 2-autosomāli recesīva; 3-ar X hromosomu saistīta recesīva; 4-ar X hromosomu saistīta dominanta; 5-holandriskā)
30. **Monogēnas slimības kods**
atbilstoši Mc Kusick klasifikatoram _____
31. **Kariotips** (vajadzīgo norādīt un atzīmēt) _____
 - 1-norma; 2-patoloģija _____

II. Māte

32. Vārds _____ 33. Uzvārds _____

34. Personas kods _____ - _____

35. Deklarētā dzīvesvieta _____

36. Deklarētās dzīvesvietas administratīvā teritorija _____

37. Faktiskā dzīvesvieta _____

38. Faktiskās dzīvesvietas administratīvā teritorija _____

39. Cik ilgi dzīvo faktiskajā dzīvesvietā (*pilni gadi*) _____

40. Iepriekšējā dzīvesvieta _____

41. Tautība _____

42. Profesija grūtniecības 1.trimestrī _____

43. Vecums _____

44. Kaitīgums darbā (*1-fizikālais; 2-ķīmiskais; 3-bioloģiskais*) _____

45. Kaitīgi ieradumi (*1-smēķēšana; 2-alkohols; 3-narkotiskās vielas*) _____

46. Reprodukcijas vēsture:

46.1. kopējais grūtniecību skaits _____

46.2. dzīvi dzimušo bērnu skaits _____

46.3. nedzīvi dzimušo bērnu skaits _____

46.4. mirušo bērnu skaits _____

46.5. spontāno abortu skaits _____

46.6. legālo abortu skaits _____

46.7. medicīnisko abortu skaits _____

47. Mātes hroniskās slimības pirms grūtniecības (*norādīt diagnožu nosaukumus un kodus, atbilstoši SSK-10*) _____

48. Mātes slimības grūtniecības laikā (*norādīt diagnožu nosaukumus un kodus, atbilstoši SSK-10*):

48.1 grūtniecības nedēļa diagnoze _____ .

48.2 grūtniecības nedēļa diagnoze _____ .

48.3 grūtniecības nedēļa diagnoze _____ .

49. Kaitīgie faktori grūtniecības laikā:

49.1. apstarošana _____ grūtniecības nedēļa

49.2. zāļu lietošana _____ grūtniecības nedēļa

49.3. citi faktori _____ grūtniecības nedēļa

50. Folijskābes lietošana

(1 – vismaz 0,4 mg/diennaktī folijskābes regulāra lietošana jau pirms grūtniecības; 2 – folijskābes lietošana neregulāra vai sāka grūtniecības laikā, vai deva nezināma, vai mazāk par 0,4 mg/diennaktī;

3 – folijskābe nav lietota; 9 – nav datu par folijskābes lietošanu)

III. Tēvs

51. Vārds _____ 52. Uzvārds _____

53. Personas kods _____ - _____

54. Tautība _____

55. Profesija _____

56. Vecums _____

57. Kaitīgums darbā (*1-fizikālais; 2-ķīmiskais; 3-bioloģiskais*) _____

58. Kaitīgi ieradumi (*1-smēķēšana; 2-alkohols; 3-narkotiskās vielas*) _____

59. Tēva hroniskās slimības (*norādīt diagnožu nosaukumus un kodus, atbilstoši SSK-10*) _____

IV. Ģimene

60. Radnieciska laulība (1-jā; 2-nē) _____

61. Iepriekšējie bērni ar iedzimtām anomālijām:

62.1. pirmais bērns:

62.1.1. dzimums (1-vīrietis; 2-sieviete; 3-neskaidrs) _____

62.1.2. dzimšanas gads _____

62.1.3. diagnozes kods atbilstoši SSK-10 _____

62.2. otrais bērns:

62.2.1. dzimums (1-vīrietis; 2-sieviete; 3-neskaidrs) _____

62.2.2. dzimšanas gads _____

62.2.3. diagnozes kods atbilstoši SSK-10 _____

63. Dati par iedzimtām anomālijām anamnēzē:

63.1. mātes ģimenē (*1-jā; 2-nē*) _____

63.1.1. diagnozes nosaukums un kods _____

63.2. tēva ģimenē (*1-jā; 2-nē*) _____

63.2.1. diagnozes nosaukums un kods _____

64. Ārsts _____
(*paraksts un tā atšifrējums*)

65. Datums, kad karte aizpildīta (*dd.mm.gggg*) .. _____