

Zdravotná poisťovňa: Všeobecná zdravotná poisťovňa
Kód zdravotnej poisťovne: 25

Protokol o začatí, kontrole a zmene liečby psoriatickej artritídy

Liečba:

- začatie liečby
- pokračovanie liečby
- zmena biologickej liečby

Meno, priezvisko a špecializácia navrhujúceho / ošetrojúceho lekára:
kód lekára:
Názov a adresa zdravotníckeho zariadenia:
kód PZS:
Telefónne číslo, číslo faxu, emailová adresa:
Meno, priezvisko a špecializácia indikujúceho lekára:
kód lekára:
Názov a adresa zdravotníckeho zariadenia:
kód PZS:
Telefónne číslo, číslo faxu, emailová adresa:
Meno a priezvisko pacienta:
Rodné číslo:
Adresa trvalého pobytu:

ŠÚKL kód lieku:
ATC kód lieku:
Názov lieku:
Doplnok názvu lieku:
Požadovaný počet balení:
Na obdobie:
Dávkovanie:
Diagnóza podľa MKCH: slovom:

Dátum:

I.časť

Žiadosť o súhlas na začatie liečby liekom (vyplnené indikujúcim lekárom)

- Enbrel (etanerceptum) L04AB01
- Remicade (infliximabum) L04AB02
- Remsima (infliximabum) L04AB02
- Inflectra (infliximabum) L04AB02
- Humira (adalimumabum) L04AB04
- Simponi (golimumabum) L04AB06
- Cimzia (certolizumab) L04AB05
- Stelara (ustekinumabum) L04AC05

PsA (rtg. štádium, funkčné postihnutie, aktivita ochorenia, periférne postihnutie, axiálne postihnutie, orgánové postihnutie, začiatok ochorenia, komplikácie):

.....
.....

	Vpravo		Vľavo	
	bolesť	Opuch	bolesť	opuch
Rameno				
Lakť				
Zápästie				
MCP I				
MCP II				
MCP III				
MCP IV				
MCP V				
PIP I				
PIP II				
PIP III				
PIP IV				
PIP V				
Koleno				
Celkovo				

VAS: Celkové hodnotenie aktivity ochorenia pacientom

žiadna najvýraznejšia

mm

VAS: Celkové hodnotenie aktivity ochorenia lekárom

žiadna najvýraznejšia

mm

ranná stuhnutosť:.....hod.....min.

Počet bolestivých kĺbov:

Počet opuchnutých kĺbov:

VAS celkového hodnotenia aktivity pacientom - výsledok v mm:

DAS28 :

BASDAI (iba pri psoriatickej spondylopatii):

Postihnutie kože psoriázou : mierne stredne závažné závažné

Súhrn doterajšej a súčasnej medikamentózneho liečby:

Uvedie sa liek, začiatok liečby, koniec liečby a dôvod ukončenia

Liek	začiatok liečby	ukončenie liečby	dôvod ukončenia
------	-----------------	------------------	-----------------

.....
.....
.....
.....

Vyšetrenia pred zavedením biologickej liečby:

FW: CRP:

Pneumologické vyšetrenie (vrátane rtg hrudníka, tuberkulínového testu ,IGRA testu)
V prípade zmeny biologickej liečby nie je potrebné pneumologické vyšetrenie ako pri
zahájení (ak bolo uskutočnené komplexné pneumologické vyšetrenie pri zahájení
prvej biologickej liečby a pacient je pravidelne kontrolovaný pneumológom)

.....
.....
.....

Hematologické parametre:

HGB:..... Htk:..... Ery: Leu:..... Trombo:.....

Dif.KO:..... Mono:..... Lymfo:..... Granulocyty:

Biochemické parametre:

Urea:..... Kreatinín:..... Celkové bielkoviny: Albumín:

AST..... ALT..... GMT ALP

glykémia cholesterol HDL cholesterol..... TG.....

moč chemicky a sediment:.....

ANA: anti-DNP:.....

Anti-HIV :..... HbsAg: anti-HCV:

výška: cm váha: kg

Vyhlásenie lekára:

Vyhlasujem, že som vykonal poučenie pacienta o predpokladanom prínose biologickej liečby, o spôsobe podávania biologického preparátu a možných nežiadúcich účinkoch liečby.

Dátum:

Podpis a odtlačok pečiatky:

Súhlas pacienta s liečbou:

Potvrdzujem, že som bol informovaný o charaktere liečby, spôsobe aplikácie, možných vedľajších účinkoch a súhlasím s liečbou.

Dátum:

Podpis pacienta:

Vyhlásenie pacientky vo fertilnom veku:

Vyhlasujem, že počas liečby budem dodržiavať adekvátne opatrenia na zabránenie počatia.

Dátum:

Podpis pacientky:

Odtlačok pečiatky a podpis navrhujúceho / ošetrojúceho lekára:

Dátum:

Názov zdravotníckeho zariadenia indikujúceho liečbu:

.....

Odtlačok pečiatky a podpis indikujúceho lekára:

Dátum:

II. časť

Pokračovanie liečby pri psoriatickej artritíde

- Enbrel (etanercept) L04AB02
- Remicade (infliximabum) L04AB02
- Remsima (infliximabum) L04AB02
- Inflectra (infliximabum) L04AB02
- Humira (adalimumabum) L04AB04
- Simponi (golimumab) L04AB06
- Stelara (ustekinumabum) L04AC05

Meno a priezvisko pacienta:

Ošetrojúci reumatológ:

Adresa trvalého pobytu pacienta:

Rodné číslo pacienta:

ZP pacienta:

Začatá liečba – dátum:

Hmotnosť pacienta:

Súčasná medikácia:.....

Aktivita ochorenia	pred začatím liečby	po..... mesiacoch liečby
DAS28	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BASDAI (iba pri axiálnom postihnutí)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FW	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CRP	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hodnotenie aktivity PsA pacientom (VAŠ)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hodnotenie aktivity PsA lekárom (VAŠ)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Hodnotenie liečby pacientom:

- veľmi dobrá dobrá priemerná nedostatočná

Psoriáza

ústup

zlepšenie

zhoršenie

Nežiaduce účinky liečby:

nie

áno

Záver: odporúčam pokračovanie liečby po mesiacoch
neodporúčam pokračovanie liečby – dôvod:

Dátum:

odtlačok pečiatky a podpis ošetrojúceho lekára

kód ošetrojúceho lekára

III. časť

Zmena biologickej liečby pri psoriatickej artritíde

Z preparátu:

- Enbrel (etanercept) L04AB02
- Remicade (infliximabum) L04AB02
- Remsima (infliximabum) L04AB02
- Inflectra (infliximabum) L04AB02
- Humira (adalimumabum) L04AB04
- Simponi (golimumab) L04AB06
- Stelara (ustekinumabum) L04AC05

Na preparát:

- Enbrel (etanercept) L04AB02
- Remicade (infliximabum) L04AB02
- Remsima (infliximabum) L04AB02
- Inflectra (infliximabum) L04AB02
- Humira (adalimumabum) L04AB04
- Simponi (golimumab) L04AB06
- Stelara (ustekinumabum) L04AC05

Meno a priezvisko pacienta:

Adresa trvalého pobytu pacienta:

Rodné číslo pacienta:

ZP pacienta:

Ošetrojúci reumatológ:

Doterajšia biologická liečba:

Liek:	od:	do:	dôvod vysadenia
1.....
2.....
3.....

Dôvod pre zmenu biologickej liečby

- neúčinnosť strata účinnosti nežiaduce účinky iné

Súčasná medikácia:

Aktivita ochorenia aktuálne

DAS28

BASDAI (iba pri axiálnom postihnutí)

FW

CRP

Hodnotenie aktivity PsA pacientom (VAŠ)

Hodnotenie aktivity PsA lekárom (VAŠ)

Hodnotenie liečby pacientom:

veľmi dobrá dobrá priemerná nedostatočná

Psoriáza

ústup

zlepšenie

zhoršenie

Dátum:

odtlačok pečiatky a podpis ošetrojúceho lekára

kód ošetrojúceho lekára