

Protokol HP, číslo centra:

Iniciály pacienta: _____ Poradové číslo pacienta/Kalendárny rok: _____

Rok narodenia: _____ muž žena

A. Zaradenie pacienta - inklúzne a exklúzne kritériá

1. Inklúzne kritéria (musia byť splnené pre zaradenie):

1.1. Klinický obraz dyspepsie horného typu áno nie **a/alebo** Ca žalúdka
u príbuzných z 1. kolena áno nie

(Pre splnenie kritéria v bode 1.1. stačí splnenie aspoň jednej z týchto podmienok!)

1.2. Vek do 45 rokov áno nie

1.3. Neprítomnosť alarmujúcich príznakov áno nie

2. Exklúzne kritéria (ich splnenie vylučuje zaradenie):

2.1. Vek nad 45 rokov áno nie

2.2. Prítomnosť alarmujúcich príznakov áno nie

Záver: pacient je zaradený do projektu: áno nie

B. Diagnostický a liečebný postup

1. Anamnéza: užívanie NSAID: áno nie alergia na PNC: áno -**liečba podľa 3b!** nie

2. Diagnóza: odber stolice(1cm³)dňa:

Výsledky vyšetrenia:	HP Ag	kvasinky	parazity	lamblie
pozitívny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
negatívny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Záver: jedná sa o dyspepsiu horného typu HP pozit. áno -**pokračovanie bodom č. 3**
a/alebo HP pozitivitu s pozit. RA Ca žalúdka: áno -**pokračovanie bodom č. 3**
nie -**ukonč. protokolu bod č. 8**

3. Liečba podľa Maastricht-3 konsenzu v 1. línii:

a) omeprazol 20mg 2x1tbl + claritromycin 500mg 2x1tbl + amoxicilin 1000mg 2x1tbl - 7dní

b) **Alergia na PNC**-omeprazol 20mg 2x1tbl + claritromycin 500mg 2x1tbl + metronidazol 250 2x2 tbl - 7dní

Liečba ukončená dňa: Komplikácie: nie áno -špecifikujte na zadnej strane

4. Vyšetrenie stolice 2 mes. od ukonč.liečby-HP Ag: pozit -pokračovanie bodom č. 5
 negat -**pokračovanie bodom č. 7**

5. Liečba podľa Maastricht-3 konsenzu v 2. línii: omeprazol 20mg 2x1 tbl + bismut subnitrat
240mg 4x1prášok + metronidazol 250mg 2x2tbl+ doxycyklín 100mg 1x1 tbl - 7dní

Liečba ukončená dňa: Komplikácie: nie áno -špecifikujte na zadnej strane

6. Vyšetrenie stolice 2 mesiace od ukončenia 2.línie liečby-HP Ag: pozit negat

7. Klinický efekt liečby = ústup dyspepsie: áno nie

8. Dátum ukončenia protokolu:.....Podpis a pečiatka lekára:

e-mail(nepovinný údaj ale veľmi ho uvítame):