# Žádost o zařazení pacienta do transplantačního programu

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno:**  | **Dg.** *(hematologická)***:**  |
| **r. č.:**  | **Kód Dg:**  |
| **Adresa:**  | **Datum Dg** *(den, měsíc a rok)***:**  |
| **KS** *(klinické stádium)***:**  |
| **Tel.:**  |
| **Poj:**  | **váha:**  | **výška:**  |
| **KS** *(krevní skupina)***:**  |
| **Průběh onemocnění + současná terapie:**  |
| **Komorbidity:** | **popis:** |
| Anamnéza nádorových onemocnění:  |  |
| Zánětlivá onemocnění střeva: |  |
| Revmatické choroby: |  |
| Infekce – stávající anamnéza vážných*(antiinfekční terapie současná)* |  |
| Diabetes: *(typ, léčba)* |  |
| Funkce ledvin: Clearenc kreatinin [umol/l] |  |
| Funkce jater:EnzymyZměny parenchymuHepatitidy *(A, B, C, E)* |  |
| Arytmie *(minulá i současná terapie)* |  |
| Porucha srdečních chlopní: |  |
| Cerebrovaskulární onemocnění: |  |
| Plicní poškození: Funkční testy DLCO, FEV1  |  |
| Obezita: *(terapie)* |  |
| Vředová choroba: |  |
| Psychiatrické poruchy: *(terapie)* |  |
| Schopnost spolupráce: |  |
| Abusus: | Kouření: ano [ ]  ne [ ]   |
| Alkohol: ano [ ]  ne [ ]   |
| Drogy: ano [ ]  ne [ ]   |
| Další: |  |
| Karnofsky skore (%):  |
| sourozenci: ano [ ]  ne [ ]   |
| Fertilita vyřešena: ano [ ]  ne [ ]   |
| Implantovaný port zaveden: ano [ ]  ne [ ]   |
| Zvážení indikace k transplantaci: příbuzenské [ ]  nepříbuzenské [ ]  auto SCT [ ]  |

**Stupeň naléhavosti provedení transplantace**:

**1** - urgentní, nebezpečí z prodlení [ ]

**2** - transplantace do 6 měsíců [ ]

**3** - transplantace možná za déle než 6 měsíců [ ]

**Indikující lékař: Datum:**

**Příloha: epikríza**