

Broj pacijenta

Ime, prezime, godine _____

Odjeljski ljekar _____

	Prijem (datum)	Otpust (datum)
O ₂ saturacija		
Puls		
6 minutni test		

Evidencija treninga

[illegible][illegible]

Uslovi za uključenje u studiju		
1.1.	Pacijent preko 45 godina starosti	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne
1.2.	HOBP dijagnostikovana	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne
1.3.	Plućna funkcija FEV ₁ ≤ 60% od norme i FEV ₁ /FVC < 0,7 Bazira se na nalazu iz dokumentacije pacijenta	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne
1.4.	Aktuelni ili bivši pušački status (najmanje 10 godina 20 cigareta dnevno)	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne
1.5.	Potpisan pristanak za učešće u studiji	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne

Ako je na jedno od pitanja odgovoreno sa „ne“, pacijent ne može uzeti učešće u studiji.

Uslovi za neuključenje u studiju		
2.1.	Astma u anamnezi	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne
2.2.	Plućna tuberkuloza, bronhiektazije, karcinom pluća, intersticijalna plućna bolest, druge teške bolesti pluća	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne
2.3.	Pacijent nije u stanju da razumije pitanja studije ili da učestvuje u njoj	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne

Ako je na jedno pitanje odgovoreno sa „da“, pacijent ne može uzeti učešće u studiji.

Demografski podaci		
3.1.	Starost	
3.2.	Pol	<input type="checkbox"/> Muški <input type="checkbox"/> Ženski
3.3.	Visina	_____ cm
3.4.	Težina	_____ kg
3.5.	Životna sredina	<input type="checkbox"/> grad <input type="checkbox"/> predgrađe <input type="checkbox"/> selo
3.6.	Stanovanje	<input type="checkbox"/> privatna kuća <input type="checkbox"/> stambena zgrada
3.7.	Uslovi života	<input type="checkbox"/> živi sam <input type="checkbox"/> živi sa porodicom
3.8.	Obrazovanje	<input type="checkbox"/> Osnovna škola <input type="checkbox"/> Srednja škola <input type="checkbox"/> Viša škola <input type="checkbox"/> Fakultet
3.9.	Zaposlenost	<input type="checkbox"/> Zaposlen <input type="checkbox"/> Nezaposlen <input type="checkbox"/> Penzioner <input type="checkbox"/> Duže zbog HOPB na bolovanju <input type="checkbox"/> Duže zbog neke druge bolesti na bolovanju

4.1. Pušački status	
<input type="checkbox"/> Aktuelni pušač	<input type="checkbox"/> Broj cigareta dnevno
<input type="checkbox"/> Bivši pušač	<input type="checkbox"/> Broj godina

Plućna funkcija na prijemu		
5.1.	Datum testiranja plućne funkcije	
5.2.	FEV1 prije bronholize	% od norme
5.3.	FVC	% od norme
5.4.	Inspiratorni kapacitet	l

Plućna funkcija na otpustu		
5.5.	Datum testiranja plućne funkcije	
5.6.	FEV1 prije bronholize	% od norme
5.7.	FVC	% od norme
5.8.	Inspiratorni kapacitet	l

BORG INDEX	
Na prijemu _____	Na otpustu _____

Test 6 minutnog hodanja		
Na prijemu	Datum _____	_____ m
Na otpustu	Datum _____	_____ m

	Medicinska anamneza	Da	Ne	Nepoznato
6.1.	Insuficijencija lijevog srca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.2.	Dijabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.3.	Osteoporoza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.4.	Alkoholizam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.5.	Karcinom (osim plućnog)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.6.	Povišen krvni pritisak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.7.	Druga teška bolest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aktuelna terapija	
<input type="checkbox"/>	Ne liječi se
Beta 2 antagonista	
<input type="checkbox"/>	Sa kratkim djelovanjem
<input type="checkbox"/>	Sa dugim djelovanjem
Antiholinergici	
<input type="checkbox"/>	Sa kratkim djelovanjem
<input type="checkbox"/>	Sa dugim djelovanjem
Glukokortikoidi	
<input type="checkbox"/>	Inhalatorni
<input type="checkbox"/>	Sistemiški
<input type="checkbox"/>	Kombinacija inhalatornih kortikosteroida sa beta 2 antagonistom
Drugi lijekovi	
<input type="checkbox"/>	Beta blokatori
<input type="checkbox"/>	ACE inhibitori
<input type="checkbox"/>	Diuretici

Pristanak na učešće u studiji

1. Saglasan sam da moji uobičajeni medicinski podaci anonimno budu preuzeti za medicinsku studiju Zavoda za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju „Dr Miroslav Zotović“
2. Takođe mi je objašnjeno da u svako vrijeme mogu prekinuti učešće u studiji, a da se to ne odrazi negativno na moje dalje liječenje.

Datum

Pacijent

Datum

Ljekar