**Minimální datový standard zdravotnické dokumentace**

**Funkční specifikace**

Gesce: ČGS (Česká gastroenterologická společnost ČLS JEP)

Návrh standardu vypracoval: Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR

Verze ze dne 23.9.2024

**Klinická oblast: EUS**

**Vymezení klinické oblasti:** Tento standard definuje administrativní a klinické parametry sledované a evidované v klinických informačních systémech (nemocničních informačních systémech) v textové nebo (preferovaně) standardizované strukturované podobě. Standard v maximální možné míře využívá parametry již v praxi sledované nebo centrálně reportované (např. do Národního zdravotnického informačního systému), aby byla minimalizována zátěž a změny systému (změny informačních systémů, změny procesů v práci klinických pracovníků a specialistů managementu zdravotnických informací).

Sledované parametry mohou být využity pro:

* kontinuitu poskytované zdravotní péče v rámci jednoho poskytovatele nebo více poskytovatelů,
* revizi informací o poskytnuté péči,
* vytváření sdílené zdravotní dokumentace pacienta,
* vytváření statistik a řízení poskytované péče v rámci jednoho poskytovatele zdravotních služeb.
* vytváření indikátorů kvality pro potřeby sledování a řízení digestivní endoskopické péče na regionální a národní úrovni (odkaz na [Věstník č. 8/2022](https://www.mzcr.cz/vestnik/vestnik-8-2022/) – Centra vysoce specializované péče pro digestivní endoskopie (CDE)).

Při vytváření tohoto standardu byly brány v úvahu:

* Hlavička tohoto standardu je založena na jednotném formátu vycházejícím z Propouštěcí zprávy.
* Guidelines ČGS a mezinárodních společností ([odkaz](https://www.cgs-cls.cz/vzdelavani/guidelines/) sekci vzdělávání na stránkách ČGS ČLS JEP).

**Seznam parametrů**

## Administrativní údaje o pacientovi, poskytovateli zdravotní péče a odesílajícím lékaři.

## Klinické údaje o pacientovi (včetně indikace)

Tato sekce obsahuje informace o pacientovi (jeho anamnézu) a indikaci k výkonu. Anamnéza je rozdělena do pěti bloků (rodinná, osobní, alergologická, farmakologická a ASA skóre). Indikace obsahuje pět navzájem se nevylučujících možnosti (akutní vyšetření, vyšetření osoby ve vysokém riziku CA pankreatu, dispenzarizace, diagnostické EUS, terapeutické EUS).

1. Rodinná anamnéza:
   1. **Karcinom pankreatu v rodinné anamnéze,** pokud ano,
      1. **Stupeň příbuznosti**:
         1. Příbuzný 1. stupně,
         2. příbuzný 2. stupně.
2. Osobní anamnéza:
   1. **Akutní pankreatitida v OA**,
   2. **Chronická pankreatitida v OA.**
3. Alergologická anamnéza:
   1. **Alergie a intolerance**
      1. **Popis alergie** volným textem
      2. **Původce**
      3. **Typ reakce**
4. Farmakologická anamnéza:
   1. **Antitrombotická léčba**: pokud ano,
      1. **lék** (povinně výběr, jinak dle ATC):
         1. LMWH,
         2. warfarin,
         3. NOAC,
         4. antiagregace,
         5. duální antiagragace.
   2. **NSAID.**
5. Indikace:
   1. **Akutní vyšetření:**
   2. **Vyšetření nemocného ve vysokém riziku karcinomu pankreatu**:
      1. **Vyšetření nemocného ve vysokém riziku karcinomu pankreatu** – **popis rizika volným textem:**
         1. typ rizika.
   3. **Dispenzarizace:**
      1. **Důvod dispenzarizace:** 
         1. vysoké riziko karcinomu pankreatu,
         2. cysta pankreatu,
         3. jiný.
      2. **Důvod dispenzarizace – jiný (volným textem),**
      3. **Datum posledního vyšetření.**
   4. **Diagnostické EUS:**
      1. **Symptomatický nemocný:**
         1. **Symptomy volným textem.**
      2. **Onkologická (maligní) indikace:**
         1. **Indikace k vyšetření:**
            1. LOŽISKOVÉ POSTIŽENÍ SLINIVKY,
            2. SUSPEKTNÍ CHOLEDOCHOLITIÁZA,
            3. REKURUJÍCI AKUTNÍ PANKREATITIDA,
            4. WIRSUNGOLITIÁZA,
            5. JINÉ
      3. **Jiné indikace:**
         1. SUSPEKTNÍ CHOLEDOCHOLITIÁZA,
         2. REKURUJÍCI AKUTNÍ PANKREATITIDA,
         3. CHRONICKÁ PANKREATITIDA,
         4. WIRSUNGOLITIÁZA.
   5. **Terapeutické EUS:**
      1. **Symptomatický nemocný:**
         1. **Symptomy volným textem.**

## Klinické údaje o proceduře

Tato sekce umožňuje zapsat informace o typu EUS, o analgosedaci/anestezii a o profylaxi.

1. **Typ EUS:**
   1. Lineární,
   2. radiální.
2. **Analgosedace/anestezie:**
   * 1. bez analgosedace,
     2. analgosedace,
     3. celková anestezie.
   1. **Celková anestezie typ:**
      1. Intubační,
      2. intravenózní.
3. **Profylaxe**
   1. **Antibiotika podána.**

## Nálezy

Sekce nálezy a výkony umožňuje jednorázově zaznamenat normální nález. Patologický nález je rozdělen podle anatomických oblastí (jícen, žaludek, rektum, pankreas).

1. **Jícen:**
   1. **Typ nálezu:**
      1. Maligní nádor,
      2. subepiteliální léze.
   2. **Typ nádoru,**
      1. dlaždicobuněčný,
      2. adenokarcinom.
   3. **Velikost (největší rozměr) v milimetrech,**
   4. **Lokalizace (vzdálenost od řezáků v milimetrech),**
   5. **TNM klasifikace:**
      1. **TNM klasifikace – T,**
      2. **TNM klasifikace – N,**
      3. **TNM klasifikace – M.**
2. **Žaludek:**
   1. **Typ nálezu:**
      1. Maligní nádor,
      2. subepiteliální léze,
      3. polyp,
      4. patologická stěna žaludku.
   2. **Velikost (největší rozměr) v milimetrech,**
   3. **Lokalizace:**
      1. Kardie,
      2. tělo,
      3. antrum,
      4. pylorus.
   4. **TNM klasifikace:**
      1. **TNM klasifikace – T,**
      2. **TNM klasifikace – N,**
      3. **TNM klasifikace – M.**
3. **Rektum:**
   1. **Typ nálezu:**
      1. Maligní nádor,
      2. subepiteliální léze,
      3. polyp.
   2. **Velikost (největší rozměr) v milimetrech,**
   3. **Lokalizace:**
      1. Anální kanál,
      2. distální rektum,
      3. střední rektum,
      4. proximální rektum.
   4. **TNM klasifikace:**
      1. **TNM klasifikace – T,**
      2. **TNM klasifikace – N,**
      3. **TNM klasifikace – M.**
4. **Pankreas:**
   1. **Cystická léze:**
      1. **Velikost (největší rozměr) v milimetrech,**
      2. **Lokalizace.**
      3. **Charakter:**
         1. Unilokální,
         2. multilokální,
         3. mikro,
         4. makro.
      4. **Ohraničení:**
         1. Pravidelné,
         2. nepravidelné.
      5. **Obsah:**
         1. Izoechogenní,
         2. hypoechogenní,
         3. anechogenní.
      6. **Homogenita:**
         1. Homogenní,
         2. nehomogenní.
      7. **Solidní komponenta:**
         1. Solidní komponenta – velikost (největší rozměr) v milimetrech,
         2. Lokalizace,
      8. **TNM klasifikace:**
         1. **TNM klasifikace – T,**
         2. **TNM klasifikace – N,**
         3. **TNM klasifikace – M.**
   2. **Tekutinová kolekce:**
      1. **Velikost (největší rozměr) v milimetrech,**
      2. **Lokalizace.**
      3. **Charakter:**
         1. Unilokální,
         2. multilokální,
         3. mikro,
         4. makro.
      4. **Ohraničení:**
         1. Pravidelné,
         2. nepravidelné.
      5. **Obsah:**
         1. Izoechogenní,
         2. hypoechogenní,
         3. anechogenní.
      6. **Homogenita:**
         1. Homogenní,
         2. nehomogenní.

## Výkony

Sekce výkony obsahuje informace o metodě odběru vzorků, histologickém nálezu z těchto vzorků, byla-li provedena extraluminální drenáž a bližší informace o provedených drenážích.

1. **Způsob odběru vzorků:**
   * 1. **FNA,**
     2. **FNB,**
     3. **bez odběru vzorku.**

Pro každou z metod odběru vzorku klinik vyplní:

* 1. **Jehla – typ,**
  2. **typ ložiska:**
     1. Solidní,
     2. cystické,
     3. SEL.
  3. **lokalizace ložiska,**
  4. **velikost ložiska** (největší rozměr) v milimetrech,
  5. **počet vpichů,**
  6. **on site cytologie** (pouze pokud metoda odběru = FNA)
  7. **Mose** (pouze pokud metoda odběru = FNB),
  8. **vzorek,**
  9. Blok pro pozdější dopsání **cytologie**, který je vázán na provedení odběru vzorku:
     1. **Zkumavka číslo**
        1. **Lokalizace** (automaticky dle lokalizace ložiska),
        2. **výsledek cytologie celkově kódem.**
  10. Blok pro pozdější dopsání **histologie**, který je vázán na provedení biopsie:
      1. **Zkumavka číslo:**
         1. **Lokalizace** (automaticky dle lokalizace ložiska),
         2. **výsledek histologie celkově kódem.**
  11. **Diagnóza stanovena.**

1. **Extraluminální drenáž:**
   1. **Lokalita:**
      1. Žaludek,
      2. duodenum,
      3. jícen,
      4. rektum.
   2. **Cílový orgán:**
      1. Žlučovod intra,
      2. žlučovod extra,
      3. kolekce,
      4. jejunální klička.
   3. **Jehla,**
   4. **Stent:**
      1. Typ stentu
         1. plastikový,
         2. metalický,
         3. apoziční.
      2. Rozměr stentu.
      3. Počet stentů.

## Komplikace

Sekce komplikace umožňuje zaznamenat průběh výkonu bez komplikací nebo specifikovat typ komplikací a způsob řešení komplikací. Záznam je prováděn po výkonu a může být editován následujících 30 dní pro případ výskytu postprocedurálních komplikací.

Základní dělení je na komplikace **periprocedurální** a **postprocedurální**. V každém období rozvoje komplikací je možné označit výskyt těchto komplikací:

1. **Komplikace analgosedace**,
   1. v případě výskytu komplikací analgosedace klinik vybere typ komplikace:
      1. hyposaturace (pod 80 % sO2),
      2. použití antidota,
      3. kardiopulmonální resuscitace.

U krvácení, perforace a jiných komplikací navíc klinik vyplní způsob řešení:

1. **Krvácení,**
   1. **Způsob řešení**:
      1. endoskopická léčba
      2. chirurgická léčba,
      3. vasografie.
2. **Perforace,**
   1. **Způsob řešení:**
      1. endoskopická léčba
      2. konzervativní léčba,
      3. chirurgická léčba.

U jiných komplikací navíc klinik vyplní lokalizaci komplikace a textový popis komplikace.

1. **Jiné komplikace**,
   1. **Lokalizace komplikace:** číselník
   2. **Popis komplikace:** textový popis komplikace
   3. **Způsob řešení:**
      1. endoskopická léčba
      2. konzervativní léčba,
      3. chirurgická léčba,
2. komplikace v podobě nutnosti **hospitalizace, prodloužení hospitalizace nebo transferu**,
   1. v případě hospitalizace klinik vybere **typ oddělení**, na kterém je pacient hospitalizován:
      1. JIP/ARO,
      2. standardní oddělení.
3. **Úmrtí**.

Mezi postprocedurální komplikace spadá také **post EUS pankreatitida** a klasifikace závažnosti pankreatitidy.

1. **Závažnost pankreatitidy:**
   1. **Lehká,**
   2. **středně závažná,**
   3. **těžká.**

Mezi postprocedurální komplikace spadá také **postprocedurální infekce** a způsob řešení.

1. **Způsob řešení infekce:**
   1. **Endoskopická léčba,**
   2. **konzervativní léčba,**
   3. **chirurgická léčba.**

**Specifikace hodnot parametrů**

Parametry jsou zadávány ve formě textu, čísla, datumového formátu, výběrem z hodnot nebo určeným kódovým systémem (resp. z něj odvozeným číselníkem). V podobě funkční specifikace nejsou číselníky přesně vymezeny, je určen typicky kódový nebo terminologický systém nebo jejich kombinace.