**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: ERCP**

**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 dvě navzájem se nevylučující možnosti (akutní vyšetření a indikace výkonu).

1. Rodinná anamnéza:
   1. **Rizikový výskyt karcinomu pankreatu v rodinné anamnéze,** pokud ano,
      1. Typ příbuznosti
   2. **Chronická pankreatitida v RA.**
2. Osobní anamnéza:
   1. **Předchozí ERCP v OA**,
   2. **chronická pankreatitida v OA,**
   3. **cholecystektomie v OA,**
   4. **operace žaludku/duodena v OA:**
      1. Typ operace žaludku/duodena volným textem.
3. Alergologická anamnéza:
   1. **Alergie a intolerance**
      1. **Popis alergie** volným textem
      2. **Původce**
      3. **Typ reakce**
4. Riziková farmakologická anamnéza:
   1. **Antitrombotická léčba**: pokud ano,
      1. **Antitrombotické léčivo** (zjednodušený číselník):
         1. LMWH,
         2. warfarin,
         3. NOAC,
         4. antiagregace,
         5. duální antiagragace.
5. Indikace:
   1. **Akutní vyšetření** (do 24 hodin),
   2. **indikace výkonu:** 
      1. akutní cholangitida,
      2. cholelitiáza,
      3. ampulom,
      4. chronická pankreatitida,
      5. pankreatobiliární malignita,
      6. jiná.

## Klinické údaje o proceduře

Tato sekce umožňuje zapsat doplňkové informace o ERCP.

1. **Endosonografie:**
   1. Preprocedurální,
   2. periprocedurální,
   3. bez endosonografie.
2. **Analgosedace/Anestezie:**
   1. Bez analgosedace,
   2. analgosedace,
   3. celková anestezie.
3. **Profylaxe**
   1. Antibiotika podána
   2. NSA podána
   3. Pankreatický stent
   4. Profylaktická hydratace
4. **Vaterova papila dostupná:**
   1. Vaterova papila – nedostupná – důvod:
      1. ne z důvodu resekce,
      2. ne z důvodu stenózy.
   2. Vaterova papila nativní.
5. **Kanylace žlučových cest:**
   1. Úspěšná,
   2. neúspěšná,
   3. neindikována.
6. **Kanylace pankreatického vývodu:**
   1. Úspěšná,
   2. neúspěšná,
   3. neindikována.
7. **Obtížná kanylace žlučových cest.**

## Nálezy a výkony

Sekce nálezy a výkony obsahuje informace o nálezech na žlučových cestách, pankreatickém vývodu, Vaterově papile a výkonech na nich.

1. **Žlučové cesty:**
   1. **Papilosfinkterotomie,**
   2. **Precut,**
   3. **Balónová sfinkteroplastika,**
   4. **Lithiáza:**
      * 1. Ne,
        2. sludge,
        3. do 10 mm,
        4. nad 10 mm,
        5. obtížná litiáza.
      1. **Lithiáza – extrakce:**
         1. Kompletní,
         2. částečná,
         3. neúspěšná,
         4. neprovedena.
      2. **Lithiáza – lithotrypse:**
         1. NE,
         2. mechanická,
         3. EHL,
         4. laserová.
   5. **Stenóza:**
      1. **Stenóza – lokalizace:**
         1. Intrahepatální,
         2. hilová,
         3. proximální,
         4. střední,
         5. distální,
         6. difuzní.
      2. **Stenóza – dilatace,**
      3. **Stenóza – stent.**
      4. Blok pro pozdější dopsání **histologie**, který je vázán na provedení **biopsie**:
         1. **Zkumavka číslo:**
            1. **Lokalizace** (automaticky dle lokalizace stenózy),
            2. **výsledek histologie celkově kódem.**
      5. Blok pro pozdější dopsání **cytologie**, který je vázán na provedení odběru vzorku:
         1. **Zkumavka číslo**
            1. **Lokalizace** (automaticky dle lokalizace stenózy),
            2. **výsledek cytologie celkově kódem.**
   6. **Cholangioskopie:**
      1. Blok pro pozdější dopsání **histologie**, který je vázán na provedení **biopsie**:
         1. **Zkumavka číslo:**
            1. **Lokalizace**,
            2. **výsledek histologie celkově kódem,**
            3. **výsledek histologie celkově volným textem.**
      2. Cholangioskopie - lithiáza: **lithotrypse, EHL.**
   7. **Stent:**
      1. **Stent – plastový,**
      2. **stent – metalický,**
      3. **nasobiliární drén.**
   8. **Biliární leak.**
2. **Pankreatický vývod:**
   1. **Papilosfinkterotomie:**
   2. **Lithiáza**
      1. **Lithiáza – extrakce:**
         1. Kompletní,
         2. částečná,
         3. neúspěšná,
         4. neprovedena.
      2. **Lithiáza – lithotrypse:**
         1. mechanická,
         2. EHL,
         3. laserová,
         4. NE.
   3. **Stenóza:**
      1. **Stenóza – dilatace,**
      2. Blok pro pozdější dopsání **histologie**, který je vázán na provedení **biopsie**:
         1. **Zkumavka číslo:**
            1. **Lokalizace** (číselník),
            2. **výsledek histologie celkově kódem** (relevantní klasifikace).
      3. Blok pro pozdější dopsání **cytologie**, který je vázán na provedení **odběru vzorku**:
         1. **Zkumavka číslo:**
            1. **Lokalizace** (číselník),
            2. **výsledek cytologie celkově kódem** (relevantní klasifikace).
   4. **Pankreatoskopie:**
      1. Blok pro pozdější dopsání **histologie**:
         1. **Zkumavka číslo:**
            1. **Lokalita**,
            2. **výsledek histologie celkově kódem,**
            3. **výsledek histologie celkově volným textem.**
         2. **Pankreatoskopie –** **lithotrypse, EHL.**
   5. **Stent:**
      1. **Stent – plastový ,**
      2. **stent – metalický.**
   6. **Pankreatický leak.**
3. **Vaterova papila:**
   1. **Ampulektomie,**
   2. velikost léze (největší rozměr) v milimetrech,
   3. Blok pro pozdější dopsání **histologie**, který je vázán na provedení biopsie:
      1. **Zkumavka číslo:**
         1. **Lokalizace** (číselník),
         2. **výsledek histologie celkově kódem.**

## 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. **Stapferova klasifikace perforace:**
   2. **Způsob řešení:**
      1. endoskopická léčba
      2. konzervativní léčba,
      3. chirurgická léčba.

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

1. **Jiné komplikace**,
   1. **Lokalizace komplikace:**
      1. intrahepatální,
      2. hilová,
      3. proximální,
      4. střední,
      5. distální.
   2. **Popis komplikace:** textový popis komplikace
   3. **Způsob řešení:**
      1. endoskopická léčba
      2. konzervativní léčba,
      3. chirurgická léčba,
         1. pouze u krvácení,
      4. konzervativní léčba,
         1. u krvácení není mezi možnostmi, jinak ano.
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 ERCP pankreatitida** a klasifikace závažnosti pankreatitidy.

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

**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.