

(Pielikums MK 29.11.2016. noteikumu Nr. 748 redakcijā)

Cukura diabēta pacienta karte

1. Ārstniecības iestāde _____ -
(nosaukums un kods Ārstniecības iestāžu reģistrā)
2. Ārsts _____
(vārds, uzvārds un identifikācijas numurs¹)
3. Kartes aizpildīšanas datums (dd.mm.gggg.) . . .
4. Pacienta vārds _____ 5. Pacienta uzvārds _____
6. Pacienta personas kods -
7. Pacienta dzimums (1 – vīrietis; 2 – sieviete)
8. Deklarētā dzīvesvieta _____
9. Deklarētās dzīvesvietas administratīvi teritoriālās vienības kods
10. Tautība _____ kods
11. Diagnoze _____ .
(nosaukums un kods atbilstoši SSK-10²)
12. Gads, kurā noteikta diabēta diagnoze
13. Gads, kurā uzsākta orālo antidiabētisko preparātu lietošana
14. Gads, kurā uzsākta insulīna terapija
15. Apmācības iemaņu izpilde
(1 – uzturmācībā; 2 – paškontrolē; 3 – hipoglikēmiju gadījumiem;
4 – insulīna devu pašregulācijā; 5 – pēdu aprūpē)
16. Grūtniecība pēdējo 12 mēnešu laikā
(1 – ir apskates brīdī; 2 – normāli noritēja; 3 – iedzītas anomālijas;
4 – perinatāla nāve; 5 – medicīniskais aborts; 6 – cita veida aborts)
17. Klīniskie izmeklējumi un analīzes pēdējo 12 mēnešu laikā (pēdējie rezultāti):
- 17.1. svars (kg) _____ 17.7. zema blīvuma holesterīns (mmol/l) _____
- 17.2. augums (cm) _____ 17.8. triglicerīdi (mmol/l) _____
- 17.3. vidukļa apkārtmērs (cm) _____ 17.9. kreatinīns (μmol/l) _____
- 17.4. asinsspiediens (mm Hg) _____ 17.10. albuminūrija (1 – ir; 2 – nav) _____
- 17.5. HbA1c³ (%) _____ 17.11. glomerulu filtrācijas ātrums (ml/min) _____
- 17.6. augsta blīvuma holesterīns (mmol/l) _____
18. Cukura diabēta sarežģījumi, veiktie izmeklējumi un manipulācijas pēdējo 12 mēnešu laikā:
- 18.1. acis pārbaudīta (ja acis pārbaudītas, ierakstīt kodu 1)
- 18.1.1. ja acis pārbaudītas un veiktas sekojošas manipulācijas, ierakstīt attiecīgos kodus
(2 – lāzerfotokoagulācija; 8 – operatīva terapija; 9 – citas manipulācijas)
- 18.1.2. ja ir retinopātija, ierakstīt attiecīgo kodu:
(3 – makulopātija; 4 – aklums; 5 – neproliferaatīva; 6 – preproliferaatīva; 7 – proliferatīva)
- 18.2. pēdas pārbaudītas (ja pēdas pārbaudītas, ierakstīt kodu 1)
- 18.2.1. ja pēdas pārbaudītas, ierakstīt attiecīgos kodus
(2 – mijklibošana (claudicatio intermittens); 3 – svaiga čūla/gangrēna;
4 – šuntēšana/angioplastija; 5 – perifēra neiropātija; 6 – kājas amputācija virs ceļa;
7 – kājas amputācija zem ceļa; 8 – pēdas pirksta amputācija)

18.3. ja ir termināli nieru sarežģījumi, ierakstīt attiecīgos kodus
(3 – nieru transplantācija; 4 – hemodialīze; 5 – peritoneālā dialīze)

19. Sirds un asinsvadu slimības pēdējo 12 mēnešu laikā

(1 – stenokardija; 2 – miokarda infarkts; 3 – koronārā šuntēšana/angioplastija;
4 – ortostatiskā hipotensija, 5 – insults; 6 – citas; 7 – arteriāla hipertensija; 8 – hroniska sirds mazspēja)

20. Nozīmētā ārstēšana

(1 – tikai diēta; 2 – OADP⁴/GLP-1⁵; 3 – insulīna terapija; 6 – kombinēta terapija (OADP+insulīns))

20.1. **OADP/GLP-1 analogu** nosaukumi un kopējās diennakts devas (mg):

20.2. **insulīna** nosaukumi un vidējās diennakts devas:

20.2.1. īsas darbības (nosaukums, summārās darbības vienības un reižu skaits) _____

20.2.2. pagarinātas darbības (nosaukums, summārās darbības vienības un reižu skaits) _____

20.2.3. kombinētas darbības (nosaukums, summārās darbības vienības un reižu skaits) _____

21. Pārējā uzskaites informācija

(1 – pārcēlies uz pastāvīgu dzīvi citā valstī; 2 – diagnozes kļūda; 3 – miris)

22. Papildu informācija

(1 – gada laikā nav ziņu; 2 – stājies cita ārsta uzskaitē; 3 – cita – norādīt rakstiski)

Piezīmes.

¹ Ārstniecības personas identifikācijas numurs ir viens no šādiem kodiem:

1) personas kods;

2) Veselības inspekcijas piešķirtais ārstniecības personas identifikators.

² Starptautiskās statistiskās slimību un veselības problēmu klasifikācijas 10. redakcija.

³ Glikētais hemoglobīns.

⁴ Orālie antidiabētiskie preparāti.

⁵ Glikagonam līdzīgā peptīda 1 analogi.