

Додаток 12. Бланк оцінки КТК/КТС

Завантажити документ у форматі Excel можна з веб-сайту GTFCC за посиланням:
www.gtfcc.org

Елементи, які слід включити до списку:

- Назва закладу охорони здоров'я
- Ідентифікаційний номер
- Ім'я пацієнта
- Вік (років)
- Місце проживання (населений пункт, район, вулиця, будинок, секція табору для біженців)
- Стать (Ч/Ж)
- Дата консультації (дд/мм/рррр)
- Дата виникнення симптомів (дд/мм/рррр)
- Рівень зневоднення/План лікування (Відсутні ознаки зневоднення — план А, деякі ознаки зневоднення — план В, тяжке зневоднення — план С)
- Госпіталізація — стаціонарне/амбулаторне лікування
- Результат лікування (одужання, смерть у ЦЛХ, позалікарняна смерть, переведення, виписка за ініціативою пацієнта, невідомо)
- Дата фіксування результату (дд/мм/рррр)
- Взяття зразка фекалій (Так/Ні)
- ШДТ (позитивний результат/негативний результат/не проводився/невідомо)
- Результати лаб. досліджень (культуральне дослідження +/-, ПЛР +/-, не проводилися, невідомо)
- Статус вакцинації ОВХ (вакциновано/ невакциновано/ невідомо)