

U SLUČAJU SMRTI PACIJENTA

Popunjava samo lekar

Ime i prezime pacijenta:

Datum rođenja:

Datum smrti pacijenta : _____ datum smrti nepoznat

1. Mogući uzroci smrti

- Infekcija, molimo vas specifikujte: _____
- Malignitet, molimo vas specifikujte: _____
- Imunološka disfunkcija (molimo vas pojasnite). U imunološke disfunkcije spadaju:
 - limfoproliferacija (splenomegalija, hepatomegalija, limfadenopatija), granulomi,
 - autoimuni poremećaji (citopenija, tireoidizam, upala zglobova, hepatitis, vitiligo, alopecija, Dijabetes)
 - upale creva, celijakija, vaskulitis, ekcemi, autoinflamatorna bolest
- Kao posledica transplantacije
- Drugi uzroci: _____
- Nisu poznati uzroci

2. Glavni faktori smrti:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Septički šok/sepsa | <input type="checkbox"/> Višestruka insuficijencija organa | <input type="checkbox"/> Trovanje lekovima |
| <input type="checkbox"/> Bubrežna insuficijencija | <input type="checkbox"/> Limfoproliferativni poremećaj
posle transplantacije | <input type="checkbox"/> Postoperativne komplikacije |
| <input type="checkbox"/> Neurološka komplikacija | <input type="checkbox"/> Vensko okluzivni poremećaj | <input type="checkbox"/> Insuficijencija jetre |
| <input type="checkbox"/> Ponovljeni malignitet | <input type="checkbox"/> Odbacivanje/oslabljena funkcija
„grafta“ posle transplantacije | <input type="checkbox"/> Tromboza |
| <input type="checkbox"/> Reakcija na „graft“
posle transplantacije | <input type="checkbox"/> Plućna insuficijencija | <input type="checkbox"/> Nije mi poznato |

Nešto drugo (navedite šta): _____

HVALA VAM ŠTO STE POSVETILI SVOJE VREME ESID REGISTRU !

