

## Dotazník pro ošetřujícího lékaře

**Jméno a příjmení pacienta:** \_\_\_\_\_ **Datum narození:** \_\_\_\_\_

**Datum úmrtí:** \_\_\_\_\_  Datum úmrtí neznámé

### 1. Základní příčina úmrtí

- Infekce**, prosím upřesněte: \_\_\_\_\_
- Malignita**, prosím upřesněte: \_\_\_\_\_
- Dysregulace imunitního systému**, jako například:  
Lymfoproliferace (splenomegalie, hepatomegalie, lymfadenopatie), granulomy, autoimunitní onemocnění (např.: cytopenie, tyreoiditidy, systémová onemocnění pojiva, hepatitidy, vitiligo, alopecie, diabetes mellitus 1. typu), idiopatické střevní záněty, celiakie, vaskulitidy, ekzém, autoinflamatorní syndromy
- Úmrtí spojené s transplantací:**
- Jiné** (prosím upřesněte): \_\_\_\_\_
- Neznámé**

### 2. Hlavní faktory vedoucí k úmrtí

- Septický šok
- Srdeční selhání
- Respirační selhání
- Jaterní selhání
- Renální selhání
- Multiorgánové selhání
- Krvácení
- Thrombóza
- Neurologické komplikace
- Komplikace operace
- Léková toxicita
- Recidiva nádorového onemocnění
- Veno-okluzivní choroba
- Rejekce/nefunkční štěp
- Potransplantační lymfoproliferativní onemocnění
- Reakce štěpu proti hostiteli (Graft-versus-Host Disease, GvHD)
- Jiné (prosím upřesněte): \_\_\_\_\_
- Neznámo

**Děkujeme za Váš čas věnovaný vyplnění tohoto dotazníku** 😊