

Ārstniecības iestādes nosaukums _____

Kods

PAZIŅOJUMS PAR PERSONU, KURAI PIRMO REIZI DIAGNOSTICĒTS AIDS
(veidlapa Nr. HIV-7)

Diagnozes kods

Pacienta uzvārda kods² -

Pacienta personas kods - Dzimšanas gads

Dzimums (vajadzīgo atzīmēt): vīrietis sieviete

Pacienta reģistrācijas numurs ¹ HIV infekcijas un AIDS saslimšanas gadījumu reģistrā _____

Kad laboratoriski pierādīts HIV (dd.mm.gggg) ..

HIV vīrusa tips (vajadzīgo atzīmēt): HIV-1 HIV-2

Sabiedrības ar ierobežotu atbildību „Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” laboratorijas parauga reģistrācijas numurs _____

Dzimtā valoda (vajadzīgo atzīmēt): latviešu krievu cita _____

Nodarbošanās (vajadzīgo atzīmēt): strādā nestrādā mācās/studē cits _____

Dzīvesvieta Latvijā _____ Ja dzīvo Rīgā, norādīt rajonu/priekšpilsētu _____
(pilsēta vai novads, nenorādot adresi)

Latvijas pastāvīgais iedzīvotājs ārvalstnieks _____ (norādīt valsti)
Izglītība (vajadzīgo atzīmēt): nepabeigta pamatzglītība pamatzglītība vidējā izglītība
 profesionālā vidējā izglītība augstākā izglītība bez izglītības

Kad diagnosticēts AIDS (dd.mm.gggg) ..

AIDS INDIKĀTORSLIMĪBAS UN TO NOTEIKŠANAS DATUMS (vajadzīgo atzīmēt):

	Datums (dd.mm.gggg)		Datums (dd.mm.gggg)
<input type="checkbox"/> Berkīta limfoma		<input type="checkbox"/> kriptosporidioze ar caureju, ilgāku par vienu mēnesi	
<input type="checkbox"/> citomegalovīrusa infekcija		<input type="checkbox"/> limfoidāla intersticiāla pneimonija vai pulmonāla limfoidāla hiperplāzija bērnam jaunākam par 15 gadiem	
<input type="checkbox"/> citomegalovīrusa izraisīts retinīts		<input type="checkbox"/> <i>Mycobacterium avium</i> izraisīta ekstrapulmonāla slimība	
<input type="checkbox"/> <i>Herpes simplex</i> : čūlas ilgāk par vienu mēnesi, bronhīts, pneimonīts, ezofagīts		<input type="checkbox"/> <i>Mycobacterium tuberculosis</i> izraisīta pulmonāla slimība	
<input type="checkbox"/> HIV izraisīta encefalopātija		<input type="checkbox"/> <i>Mycobacterium tuberculosis</i> izraisīta ekstrapulmonāla slimība	
<input type="checkbox"/> HIV izraisīts “izsīkuma” sindroms		<input type="checkbox"/> primāra smadzeņu limfoma	
<input type="checkbox"/> histioplazmoze, diseminēta vai ekstrapulmonāla		<input type="checkbox"/> pneimocistu pneimonija	
<input type="checkbox"/> imunoblastiska limfoma		<input type="checkbox"/> pneimonija, atkārtoti 12 mēnešu laikā	
<input type="checkbox"/> invazīva dzemdes kakla carcinoma		<input type="checkbox"/> salmonella izraisīta sepse	
<input type="checkbox"/> hroniska izosporiāze, ilgāk par vienu mēnesi		<input type="checkbox"/> smadzeņu toksoplazmoze	
<input type="checkbox"/> kandidoze: trahejas, bronhu, plaušu		<input type="checkbox"/> progresējoša multifokāla leikoencefalopātija	
<input type="checkbox"/> kandidoze: barības vada			
<input type="checkbox"/> Kapoši sarkoma			
<input type="checkbox"/> kokcidiomikoze, ekstrapulmonāla		<input type="checkbox"/> citas _____	
<input type="checkbox"/> kriptokokoze, ekstrapulmonāla			

ZIŅAS PAR PACIENTU

(vajadzīgo norādīt)

Seksuālā orientācija

- homoseksuāla heteroseksuāla
 biseksuāla nezināma

- Intravenozo narkotisko vielu lietotājs
 Ieslodzītājs (_____ cietums)
 Asins/orgānu donors (vajadzīgo pasvītrot)
 Asins/orgānu recipiens (vajadzīgo pasvītrot)
 Pacientam hemofilija vai cita koagulopātija
 Grūtniecība (nedēļas) _____
 Bērns, kurš dzimus HIV inficētai mātei
 Citas ziņas _____

ANTIRETROVIRĀLĀ TERAPIJA

(vajadzīgo atzīmēt)

- nav uzsākta uzsākta

(datums)

Ārsts _____
 (paraksts un tā atšifrējums)

IESPĒJAMĀIS INFICĒŠANĀS CEĻŠ

(vajadzīgo norādīt)

- Perinatāla inficēšanās
 Seksuāls kontakts ar HIV inficētu personu:
 gadījuma kontakts ar biseksuālu partneri
 ar pastāvīgu partneri ar intravenozo narkotisko vielu lietotāju
 Medicīnisku manipulāciju rezultāts _____
 Intravenozo narkotisko vielu lietošana ar kopēju šļirci
 Cits _____
 Nezināms

PACIENTS UZSKATA, KA IR INFICĒJIES

(vajadzīgo atzīmēt vai norādīt)

- Latvijā Citā valstī _____
 Nezina, kur

Datums (dd.mm.gggg) ..

Piezīmes

1.¹Norādīt tikai tiem pacientiem, kuri iekļauti HIV infekcijas un AIDS saslimšanas gadījumu reģistrā.

2.²Uzvārda kodēšanas principi, izmantojot vienu burtu un trīs ciparu zīmes, ir šādi:

2.1. Uzvārda pirmais burts tiek saglabāts, tam seko trīs ciparu zīmes:

- AĀ, EĒ, IĪ, O, UŪ, H** - koda numura nav;
B, F, P, V - kods 1;
CĶ, GĢ, J, KĶ, SŠ, ZŽ - kods 2;
D, T - kods 3;
LĻ - kods 4;
NŅ, M - kods 5;
R - kods 6;

2.2. Līdzskaņus pēc sākuma burta kodē atbilstoši numuriem, piemēram:

BURKĀNS **B-625;**

2.3. Kodā vienmēr jābūt trim cipariem, tāpēc garajos uzvārdos kodē tikai sākotnējos līdzskaņus, bet nākamās vienkārši ignorē;

2.4. Īsajos uzvārdos rīkojas pretēji – trūkstošo līdzskaņu vietā raksta nulles, piemēram:

RĪTENKNAUCERS **R-352**
OGA **O-200**

2.5. Dubultie līdzskaņi (LL, MM, u.c.), kā arī blakus esošie, viena koda numuram piederošie (CK, DT) līdzskaņi tiek šifrēti ar vienu koda numuru, piemēram:

BALLS **B-420;**
RAKŠONS **R-252;**

2.6. Līdzskanis, kas seko aiz pirmā burta un pieder pie tā paša koda, tiek ignorēts, piemēram:

ŠKANLOPS **S-541.**