

Diagnostický dotazník pre identifikáciu pľúcnej fibrózy

Anamnéza – na čo sa pýtame?	poznámka
Fajčenie	
Pracovné prostredie, stavebníctvo, chemický priemysel, poľnohospodárstvo, vysoká pec, baníctvo, pracovná expozícia prachu	
Domáce prostredie, dom, byt, azbestové strechy, vlhkosť, chov zvierat (hydina, holuby, exotické vtáctvo....)	
Rodinná anamnéza, ochorenia, familiárne pľúcne fibrózy, malignity	
Osobná anamnéza, malignity – v akej fáze liečby? chemoterapia? RAT? iné?	
Lieková anamnéza: užívanie liekov s vplyvom na pľ. interstícium, chemoterapeutiká, antibiotiká, antiarytmiká, imunosupresíva, biologická liečba? Je liečený reumatológom na reum.ochorenia - vhodný lekársky nález od reumatológa (Pomôcka interakcií www.pneumotox.com	
Alergie	
Má klinické symptómy? Aké? charakter kašľa/dýchavice (v kľude, pri fyzickej záťaži,zhoršenie za posledný rok) trvanie? únava? výkonnosť? chudnutie? iné: hemoptýzy, thorakalgie – pleurálna bolesť? retrosternálna bolesť?; myalgie, atralgie, opuchy kĺbov, opuchy DK, tlak pod PRO, subfebrility/febrility, ťažkosti s prehĺtaním	
Fyzikálne vyšetrenie – čo hľadáme?	
Auskultačný nález na pľúcach... krepitus „suchého zipsu“, chropky, prejavy srdcovej dekompenzácie, spastické fenomény	
Paličkové prsty, nechty tvaru hodinového sklíčka (pozrieme vždy aj ruky aj nohy)	
Cyanóza	
Postihnutie kože a kĺbov vyhladená koža na tvári, periorálne ryhy, motýľovitý erytém, vaskulitída, Raynaudov fenomén (fenomén studených rúk a nôh), exantém, reumatoidné uzly ... opuchy a začervenanie kĺbov, bolestivosť kĺbov	
Potrebné vyšetrenia pľúc	
Spirometria, saturácia	
DLCO (ak nie je k dispozícii treba zaslať na iné pracovisko, kde DLCO vykonávajú)Je potrebné zaslať protokol plus krivky do špecializovanej amb. pre liečbu PF)	
Rtg sn hrudníka	
HRCT vyšetrenie (nestačí popis, nález treba odoslať elektronicky na špecializovanú amb. pre liečbu PF)	
Laboratórne vyšetrenia (KO+diff., biochémia, RF, ANA screening, antiCCP, sérologia, imunoprofil)	

Pri neobjasnenej dýchavici nestačí iba spirometria a RTG snímka hrudníka!

Normálna spirometria a RTG snímka hrudníka nevylučuje intersticiálne pľúcne chorenie. Musíme doplniť ešte DLCO a/alebo HRCT!

Zvážiť ECHO srdca

