Elektronikus esetjelentő űrlap (eCRF) szabványosított adatgyűjtéshez

Tulajdonosi és betegadatok

Tulajdonos neve: _____

Cím: _____

Telefonszám: _____

E-mail-cím: _____

Állat neve: _____

Állatfaj: ☐ Kutya ☐ Macska

Fajta: _____

Életkor: _____

Nem: ☐ Hím ☐ Nőstény ☐ Ivartalanított

Testtömeg: _____ kg

Klinikai adatok a beválasztáskor

Diagnózis (válasszon):
☐ Kutya parvovírus okozta gastroenteritis
☐ Szopornyica (kutya)
☐ Rhinotracheitis
☐ Calicivírus-fertőzés
☐ Panleukopenia (macska)

A tünetek kezdetének dátuma és időpontja:

_____ (nn/hh/éééé - óó:pp)

A klinikai tünetek súlyossága a beválasztáskor (karikázza be):

0 = nincs 1 = enyhe 2 = közepes 3 = súlyos 4 = nagyon súlyos 5 = kritikus

A kisállat kezelési csoportja: Viroplazin / Viroplazin 1

Napi klinikai tünetpontozás
0 = nincs, 1 = enyhe, 2 = közepes, 3 = súlyos, 4 = nagyon súlyos, 5 = kritikus, 6 = elhullott

Klinikai tünetek	**Nap: __**	**Dátum: _____**
Láz		
Hányás gyakorisága		
Hasmenés gyakorisága		
Vér a bélsárban		
Étvágy		
Hidratáltsági állapot		
Aktivitási szint		
Légzőszervi tünetek (köhögés/tüsszögés)		
Orr-/szemváladékozás		
Neurológiai tünetek (ha vannak)		
Szájüregi fekélyek/nyálzás		
Leukopenia (macska)		
Általános klinikai állapot		

Napi vírusvizsgálat (PCR/antigénteszt)

Vizsgálat típusa (PCR/antigén)	Eredmény (pozitív/negatív)	Ct-érték (ha alkalmazható)

Kezelési információk

Vak módon alkalmazott kezelés (Viroplazin/placebo): ☐ Viroplazin ☐ Viroplazin 1

Dózis (mg/kg): _____

Beadás időpontja: _____

Nemkívánatos események (ha vannak)

A nemkívánatos esemény leírása	Súlyosság (enyhe/közepes/súlyos)	Megtett intézkedés

Klinikai megjegyzések

Az űrlapot kitöltötte

Állatorvos neve: _____

Aláírás: _____

Dátum: _____

Megjegyzés:
A követési időszak minden napjára adjon hozzá egy további eCRF-oldalt, hogy rendszeresen nyomon lehessen követni a betegség lefolyását, a tünetek megszűnését, a vírus kiürülését és a nemkívánatos eseményeket. Csatoljon minden további vizsgálati eredményt.