

Oddíl 10: Formulář pro biologické vzorky a výsledky rozborů krve a moči

ID ÚČASTNÍKA: ___/___/___/___/___

ID TAZATELE: ___/___/___/___

ÚČASTNICKÉ CENTRUM (PC): ___/___

DATUM: DEN / MĚS / ROK

Tento formulář zaznamenává detaily o odběru krve a moči a výsledky rozborů na přítomnost krevně přenosných virů a opioidů a jiných zneužívaných drog v moči.

- POZNÁMKY:
1. Na počátku období mohou být vzorky krve a moči odebrány specificky pro rozbor v rámci této evaluační studie. Pokud se však rozborů běžně provádějí jako součást klinické praxe, měly by být oznámeny jejich výsledky. Kromě těchto dvou zdrojů mohou být také použity potvrzené výsledky krevních testů, které byly provedeny maximálně jeden měsíc před vstupem do studie.
 2. Pokud jsou participantovy výsledky testů HIV nebo hepatitidy typu C na počátku sledování negativní, je po šesti měsících vyžadován vzorek pro další testy sérokonverze. Testování po šesti měsících není vyžadováno pouze v případě, že participant byl HIV pozitivní nebo měl hepatitidu typu C již na počátku období.
[Screening hepatitidy typu B se po šesti měsících neprovádí].

Počáteční období

10.1. ROZBOR KRVE

Stav při vstupu do studie [zakroužkujte příslušnou odpověď na každou otázku: *Na = Nepoužitelný (not applicable)]	HIV Zakroužkujte Ano pouze u jedné odpovědi v tomto sloupci	Hep B Zakroužkujte Ano pouze u jedné odpovědi v tomto sloupci	Hep C Zakroužkujte Ano pouze u jedné odpovědi v tomto sloupci
10.1.1. Testován/a pozitivně na virus během života [přibliž. datum:]	a. Ano /Ne / *Na	b. Ano /Ne /Na	c. Ano /Ne /Na
10.1.2. Testován/a negativně v posledním měsíci.	a. Ano /Ne /Na	b. Ano /Ne /Na	c. Ano /Ne /Na
10.1.3. Netestován/a v posledním měsíci & souhlasí s testováním	a. Ano / Ne/ Na	b. Ano /Ne /Na	c. Ano /Ne /Na
10.1.4. Nikdy netestován/a a odmítá být testován/a	a. Ano/ Ne/ Na	b. Ano /Ne /Na	c. Ano /Ne /Na
10.1.5. Nemožné získat vzorek (přejděte ke sledování po 6 měsících)	a. Ano / Ne/ Na	b. Ano /Ne /Na	c. Ano /Ne /Na

10.1.6. Datum odběru vzorku: DEN / MĚS / ROK

10.1.7. Jméno osoby, která vzorek odebrala: _____

Výsledky na počátku období, pokud byl vzorek odebrán (zapište NA, pokud je výsledek jiný):

10.1.8. HIV 1 – pozitivní 2 – negativní _____

10.1.9. Hepatitida typu C 1 – pozitivní 2 – negativní _____

10.1.10. Hepatitida typu B 1 – pozitivní 2 – negativní _____

Formulář pro rozbor krve na počátku období vyplnil/a: _____

Podpis výzkumníka: _____ Datum: DEN/M?S/
ROK

10.2. ROZBOR MOŽI

10.2.1. Typ vzorku 1 – specificky pro rozhovor na počátku období
2 – běžný odběr při vstupu do léčby
3 – vzorek není k dispozici (*přejděte ke sledování po 3 měsících*) _____

10.2.2. Datum odběru: DEN/M?S/ROK

10.2.3. Jméno osoby, která dohlížela nad odběrem vzorku/vzorek odebrala: _____

10.2.4. Výsledky:

- | | | | | |
|--|---------------|---------------|--------------------------------|-------|
| a. Opioidy (upřesněte) | 1 – pozitivní | 2 – negativní | 3 – nebyl proveden/
neznámý | _____ |
| b. Morfin | 1 – pozitivní | 2 – negativní | 3 – nebyl proveden/
neznámý | _____ |
| c. Kodein | 1 – pozitivní | 2 – negativní | 3 – nebyl proveden/
neznámý | _____ |
| d. Acetylmorfin | 1 – pozitivní | 2 – negativní | 3 – nebyl proveden/
neznámý | _____ |
| e. Metadon | 1 – pozitivní | 2 – negativní | 3 – nebyl proveden/
neznámý | _____ |
| h. Jiné
(upřesněte: _____) | 1 – pozitivní | 2 – negativní | 3 – nebyl proveden/
neznámý | _____ |
| i. Jiné nelegální drogy (upřesněte) | 1 – pozitivní | 2 – negativní | 3 – nebyl proveden/
neznámý | _____ |
| j. Konopí | 1 – pozitivní | 2 – negativní | 3 – nebyl proveden/
neznámý | _____ |
| k. Amfetaminy | 1 – pozitivní | 2 – negativní | 3 – nebyl proveden/
neznámý | _____ |
| l. Benzodiazepiny | 1 – pozitivní | 2 – negativní | 3 – nebyl proveden/
neznámý | _____ |
| m. Kokain | 1 – pozitivní | 2 – negativní | 3 – nebyl proveden/
neznámý | _____ |
| n. Jiné
(upřesněte: _____) | 1 – pozitivní | 2 – negativní | 3 – nebyl proveden/
neznámý | _____ |

Formulář pro rozbor moži na počátku období vyplnil/a: _____

Podpis výzkumníka: _____ Datum: DEN/M?S/
ROK