

N 1

--	--	--	--	--	--

P Ŏ R O D N Ý D O T A Z N Í K

ČASŤ A : IDENTIFIKÁCIA

A 2. Meno matky:

A 3. Jej rodné meno:

A 4. Dátum jej narodenia:

--	--

--	--

 19

--	--

A 5. Jej adresa:
.....

A 6. Miesto, kde bol pôrod plánovaný:

- | | |
|---|----------------------------------|
| 1 | - pôrodnica, ktorá |
| 4 | - doma |
| 5 | - inde / prosím, uveďte /: |
| 9 | - NZ / nie je známe / |

A 7. Dátum pôrodu:

--	--

--	--

 199

--

A 8. Miesto pôrodu:

- | | |
|---|-------------------------------|
| 1 | - pôrodnica |
| 4 | - doma |
| 5 | - inde /prosím,uveďte/: |

A 9. Číslo lôžkového oddelenia

--	--	--	--	--	--	--

A 10. Dátum vyplnenia dotazníka

--	--

--	--

 199

--

a/ Vyplnil / podpis /:

b/ Meno lekára:

A 11.a/ Týká sa dieťaťa menom:

b/ V prípade dvojčiat, trojčiat ... uveďte meno druhého,
tretieho, /eventuálne ďalšieho/ dieťaťa
.....

A 12. K dotazníku je - nie je x/ priložená časť D, E, F, G (pre
dvojčatá alebo trojčatá)

x/ nevhodné prečiarknite

ČASŤ B: PRENATÁLNE NÁLEZY

Prosím, uveďte všetky vyšetrenia, ktoré boli vykonané počas pre-
natálnej starostlivosti až do začiatku pôrodu.

Dátum	Tlak krvi	Bielk.+	Opuch+	Hmotn. (kg)	Hb.
	/				.
	/				.
	/				.
	/				.
	/				.
	/				.
	/				.
	/				.
	/				.
	/				.
	/				.
	/				.
	/				.
	/				.
	/				.
	/				.

ČASŤ C : PRIEBEH TEHOTNOSTI

C 1.a/Dátum prvého dňa poslednej menštruácie 199

b/ Vie to matka s istotou?

1 - Áno 2 - Nie 3 - NZ

c/i.Boli údaje potvrdené ultrazvukovým vyšetrením?

1 - Áno 2 - Nie 3 - vyšetrenie nebolo urobené 9 - NZ

ii. vyšetrenie v týždni.

d/ Akým spôsobom bol vypočítaný očakávaný deň pôrodu?

- i. podľa poslednej menštruácie
- ii. podľa prvých pohybov
- iii. podľa UZ vyšetrenia

C 2. Prosím, uveďte matkinu krvnú skupinu:

a/ ABO: 1 - A
 2 - B
 3 - 0
 4 - AB
 9 - NZ

b/ Rh: 1 - (+)
 2 - (-)
 9 - NZ

C 3.a/Koľkokrát bol matke meraný tlak krvi od začiatku tehotnosti do začiatku pôrodu?

i. Počas návštev v prenatálnej poradni

ii. Počas hospitalizácie pred pôrodom

b/ Prosím, uveďte prvú zaznamenanú hodnotu tlaku krvi počas tehotnosti:

/ dňa: 199

c/ Prosím, uveďte hodnotu tlaku krvi s najvyššou hodnotou diastoly (pri opakovaných nálezoach dátum prvého zistenia):

/ dňa: 199

C 2.d/ Prosím, uveďte hodnotu tlaku krvi s najvyššou hodnotou systoly (dátum prvého zistenia):

/ dňa: 199

C 3.e/ Prosím, uveďte hodnotu posledného záznamu tlaku krvi pred začiatkom pôrodu:

/ dňa: 199

f/ Koľkokrát bol tlak krvi:

i. Diastolický 90 mm alebo viac?

ii. Systolický 140 mm alebo viac?

C 4. Bola počas tehotnosti niekedy zistená proteinúria?

1 - Áno 2 - Nie 3 - NZ

Ak áno

i. Koľkokrát bola zistená? krát

ii. Aká bola najvyššia nameraná hodnota?

0 - nulová
 1 - stopa
 2 - +
 3 - ++
 4 - +++ alebo viac
 9 - NZ

iii. Bolo dokázanie, že nešlo o infekciu alebo kontamináciu?

1 - Áno 2 - Nie 9 - NZ

iv. Spôsob meranie: LABSTIX

CHEMICKY

BIOCHEMICKY

C 5. Bol niekedy v priebehu tehotnosti zistený edém ?

☐ 1 - Áno ☐ 2 - Nie ☐ 9 - NZ

Ak áno, na ktorých miestach?

- ☐ 0 - na žiadnych
☐ 1 - celkovo (generalizovane)
☐ 2 - iba okolo členkov
☐ 3 - iba na rukách
☐ 4 - iba v tvári
☐ 5 - inde, uveďte, prosím, kde:
☐ 6 - viac ako na jednom mieste

C 6. Bola počas tehotnosti niekedy diagnostikovaná hypertenzia / preeklampsia ?

☐ 1 - Áno ☐ 2 - Nie

Ak áno

i. Aká bola exaktná diagnóza ?

.....
.....

ii. Dátum diagnózy: ☐☐ ☐☐ 199 ☐

iii. Aká liečba bola aplikovaná ?

.....
.....

C 7.a/Akú mala matka najvyššiu hmotnosť počas tehotnosti ?

☐☐☐ kg dňa ☐☐ ☐☐ 199 ☐

b/ Aká bola prvá zistená hodnota hmotnosti v tehotnosti ?

☐☐☐ kg dňa ☐☐ ☐☐ 199 ☐

C 8. Bola počas tehotnosti meraná hodnota hemoglobínu ?

☐ 1 - Áno ☐ 2 - Nie ☐ 9 - NZ

Ak áno, uveďte:

(i.) prvú nameranú hodnotu

☐☐ . ☐ dátum ☐☐ ☐☐ 199 ☐

(ii.) počet meraní

☐☐

C 8. Bola počas tehotnosti meraná hodnota hemoglobínu ?

Ak áno, uveďte:

(iii.) najnižšiu nameranú hodnotu

☐☐ . ☐ dátum ☐☐ ☐☐ 199 ☐

(iv.) najvyššiu nameranú hodnotu

☐☐ . ☐ dátum ☐☐ ☐☐ 199 ☐

C 9. Bolo od začiatku tehotnosti až do pôrodu zistené niečo z nasledujúceho ?

Áno Nie NZ

a/Krvácanie z genitálu v 1.trimestri

☐ 1 ☐ 2 ☐ 9

b/Krvácanie z genitálu v 2.trimestri

☐ 1 ☐ 2 ☐ 9

c/Placenta praevia

☐ 1 ☐ 2 ☐ 9

d/Predčasné odlúčenie placenty

☐ 1 ☐ 2 ☐ 9

e/Nešpecifické krvácanie tesne pred pôrodom

☐ 1 ☐ 2 ☐ 9

f/Nadmerné zvracanie

☐ 1 ☐ 2 ☐ 9

g/Kvapavka

☐ 1 ☐ 2 ☐ 9

h/Syfilis

☐ 1 ☐ 2 ☐ 9

i/Herpes genitalis

☐ 1 ☐ 2 ☐ 9

j/Rh protilátky

☐ 1 ☐ 2 ☐ 9

k/Iné protilátky (uveďte aké):.....

☐ 1 ☐ 2 ☐ 9

l/Infekcia močových ciest

☐ 1 ☐ 2 ☐ 9

m/Glykosuria

☐ 1 ☐ 2 ☐ 9

n/Rastová retardácia plodu

☐ 1 ☐ 2 ☐ 9

o/Polyhydramnion

☐ 1 ☐ 2 ☐ 9

p/Oligohydramnion

☐ 1 ☐ 2 ☐ 9

q/Hroziaci predčasný pôrod

☐ 1 ☐ 2 ☐ 9

r/Eklampsia

☐ 1 ☐ 2 ☐ 9

s/Diabetes

☐ 1 ☐ 2 ☐ 9

t/Výtok z pošvy/infekcia

☐ 1 ☐ 2 ☐ 9

t.1.Špecifikujte infekciu:

chlamýdiová ☐ mykoplazmová ☐

C 9. v/Cervikálna cerkláž

w/Oplodnenie in vitro

x/Vyšetrenie choriových klkov

y.1.Vyšetrenie plodovej vody biochemické

y.2.Vyšetrenie plodovej vody cytogenetické

1	2	9
1	2	9
1	2	9
1	2	9
1	2	9

Ak áno, prosím, uveďte dôvody:.....

.....

C 10.a/Prosím, zapíšte všetky ďalšie komplikácie, ktoré sa vyskytli počas tehotnosti:

.....

.....

.....

.....

b/ Prosím, zapíšte všetky chronické ochorenia a chyby uvedené v klinických záznamoch:

.....

.....

.....

C 11.a/Ak bola tehotnosť viacpočetná, uveďte dátum, kedy to

bolo prvýkrát diagnostikované:

		199	
----------------------	----------------------	-----	----------------------

b/ diagnostikované v:

- | | |
|---|------------------------|
| 1 | - 1. trimestri |
| 2 | - 2. trimestri |
| 3 | - 3. trimestri |
| 4 | - prvej dobe pôrodnej |
| 5 | - druhej dobe pôrodnej |

C 12.a/Musela matka počas tejto tehotnosti ležať na lôžku dlhšie ako 1 týždeň?

1 - Áno 2 - Nie 9 - NZ

Ak áno,

i. z akého dôvodu / dôvodov ?

b/Obmedzovala kedykoľvek počas tejto tehotnosti príjem soli?

1 - Áno 2 - Nie 9 - NZ

Ak áno,

i. z akého dôvodu / dôvodov?

.....

c/ Musela matka dodržiavať zvláštnu diétu?

1 - Áno 2 - Nie 9 - NZ

Ak áno,

i. uveďte akú diétu:

.....

C 13.a/ Bola matka počas tejto tehotnosti hospitalizovaná ?

1 - Áno 2 - Nie 9 - NZ

Ak áno, prosím uveďte:

	Dátum prijatia	Dobu pobytu (počet dní)	Nemocnicu	Dôvody prijatia (diagnóza)
b/ 1.	199		.....	.....
c/ 2.	199		.....	.....
d/ 3.	199		.....	.....
e/ 4.	199		.....	.....
f/ 5.	199		.....	.....

C 14. Vypíšte všetky lieky, ktoré matka užívala počas gravidity:

.....
.....

ČASŤ D: PÔROD A JEHO PRIEBEH

D 1. V prípade pôrodu v pôrodnici, kedy bola matka prijatá:

- ☐ 1 - ešte pred začiatkom pôrodu
a/ plodová voda bola zachovaná
b/ plodová voda bola odtečená
- ☐ 2 - na začiatku prvej doby pôrodnej
☐ 3 - na konci prvej doby pôrodnej
- ☐ 10 - v II. dobe pôrodnej
☐ 11 - v III. dobe pôrodnej
- ☐ 4 - počas pôrodu bola prevezená z jedného zdravotníckeho zariadenia do druhého
- ☐ 5 - inak (prosím, popíšte):
- ☐ 7 - matka nebola hospitalizovaná
- ☐ 9 - bola hospitalizovaná, ale nie je známe kedy

D 2.a/ Ako sa uskutočnila ruptúra blán ?

- ☐ 1 - spontánne
☐ 2 - umelým zákrokom (dirrupcia vaku blán)
☐ 3 - pri cisárskom reze
☐ 9 - NZ

b/ Aký čas uplynul medzi ruptúrou blán a pôrodom ?

- ☐ 1 - menej ako 5 min
☐ 2 - 5 - 59 min
☐ 3 - 1 - 5 hod
☐ 4 - 6 - 23 hod
☐ 5 - 24 - 47 hod
☐ 6 - 48 hod a viac
☐ 9 - NZ

D 2c/ Nastala ruptúra blán pred začiatkom pravidelných kontrakcií alebo po ňom ?

- ☐ 1 - pred
☐ 2 - po ňom
☐ 7 - kontrakcie neboli
☐ 9 - NZ

D 3. Ako sa pôrod začal ?

- ☐ 1 - spontánne
☐ 2 - bol indukovaný medikamentózne
|| ☐ - bol indukovaný dirrupciou vaku blán
☐ 3 - primárne indikovaný cisársky rez
☐ 4 - inak, popíšte, prosím:
.....
- ☐ 9 - NZ

Ak bol pôrod indukovaný, prosím, uveďte :

(i) dôvody:
.....

(ii) metódy:
.....

D 4. a/ Aká bola poloha plodu pri začiatku pôrodu ?

- ☐ 1 - záhlavím
☐ 2 - koncom panvovým
☐ 3 - iná (prosím, uveďte).....
☐ 9 - NZ

b/ Aká bola poloha plodu pri narodení ?

- ☐ 1 - záhlavím
☐ 2 - záhlavím - abnormálna rotácia
☐ 3 - koncom panvovým
☐ 4 - iná (prosím, popíšte):.....
☐ 9 - NZ

D 5. a/ Aký bol spôsob pôrodu ?

- 01 - spontánny (vrátane panvového konca)
 02 - koncom panvovým
 03 - extrakcia pri panvovom konci
 04 - cisársky rez
 05 - kliešte, uveďte, či: nízke - stredné

- 06 - vákuum - extraktorom
 07 - iný (prosím, popíšte):
 09 - NZ

b/ Ak bol vykonaný cisársky rez

i. bol tento

- 2 - nevyhnutný indikácia 1 - Áno 3 - Nie

ii. Uveďte, prosím, dôvody:

D 6. Ako dlho trval pôrod ?

a/ 1. doba hod. min.

b/ 2. doba min.

(Ak nie je známe, napíšte NZ)

D 7. Podávalo sa počas pôrodu oxytocicum ?

- 1 - Áno 2 - Nie 9 - NZ

Ak áno

(i) Uveďte, prosím, názov prípravku:

D 8. Bola aplikovaná počas prvej alebo druhej doby pôrodnej nasledujúca analgéza / anestéza ?

	Áno	Nie	NZ
a/ celková anestéza	1	2	9
b/ spinálna anestéza	1	2	9
c/ lumbálna epidurálna	1	2	9
d/ kaudálna epidurálna	1	2	9
e/ rajsý plyn	1	2	9
f/ pethidin (dolsin; lytická zmes)	1	2	9
g/ iné, prosím, uveďte:	1	2	9

D 9.a/ Monitorovanie

Bolo použité niečo z nasledujúceho ?

- 1 - áno, v 1. dobe pôrodnej
 2 - áno, v 2. dobe pôrodnej
 3 - áno, v oboch
 4 - nie
 9 - NZ

i. Fetálna kardiokardiografia

1	2	3	4	9
1	2	3	4	9
1	2	3	4	9
1	2	3	4	9

ii. Fetálna skalpová elektróda

iii. Auskultácia

iv. Ultrazvuk

b/ Boli zistené alterácie oziev plodu ?

- 1 - Áno 2 - Nie 9 - NZ

Ak áno, prosím, popíšte ako zistené:

D 10. Krváčala matka silno počas prvej doby pôrodnej?

☐ 1 - Áno ☐ 2 - Nie ☐ 9 - NZ

Ak áno

(i) Bolo to spôsobené :

- ☐ 1 - včasným lôžkom
- ☐ 2 - predčasným odlučovaním
lôžka
- ☐ 3 - nešpecifickým krvácaním
tesne pre pôrodom
- ☐ 9 - NZ

D 11. a/ Bol matke meraný tlak krvi počas pôrodu ?

☐ 1 - Áno ☐ 2 - Nie ☐ 9 - NZ

b/ ak áno, aká bola najvyššia hodnota diastoly ?

/

D 12.a/ Bol matke vyšetrený moč na bielkovinu počas pôrodu ?

☐ 1 - Áno ☐ 2 - Nie ☐ 9 - NZ

b/ Ak áno, uveďte výsledok:

- ☐ 0 - neprítomná
- ☐ 1 - stopa
- ☐ 2 - +
- ☐ 3 - ++
- ☐ 4 - +++ a viac
- ☐ 9 - NZ

D 13.a/ Vyskytol sa počas pôrodu edém ?

☐ 1 - Áno ☐ 2 - Nie ☐ 9 - NZ

b/ Ak áno, uveďte lokalizáciu:

- ☐ 0 - nikde
- ☐ 1 - generalizovaný
- ☐ 2 - iba členky
- ☐ 3 - iba ruky
- ☐ 4 - iba tvár
- ☐ 5 - iba inde
- ☐ 6 - viac ako na jednom mieste

D 14. Vyskytlo sa pri pôrode niečo z nasledujúceho ?

	Áno	Nie	NZ
a/ Horúčka matky	☐ 1	☐ 2	☐ 9
b/ Úzkosť matky	☐ 1	☐ 2	☐ 9
c/ Prolaps pupočníka	☐ 1	☐ 2	☐ 9
d/ Pupočník okolo krku	☐ 1	☐ 2	☐ 9
e/ Eklampsia	☐ 1	☐ 2	☐ 9
f/ Ruptúra maternice	☐ 1	☐ 2	☐ 9
g/ Smolka v plodovej vode	☐ 1	☐ 2	☐ 9
h/ Prekážka v pôrodných cestách	☐ 1	☐ 2	☐ 9
h1/Prekážka v mäkkých pôrodných cestách	☐ 1	☐ 2	☐ 9
h2/Prekážka v tvrdých pôrodných cestách	☐ 1	☐ 2	☐ 9
i/ Nepostupujúci pôrod	☐ 1	☐ 2	☐ 9
j/ Predĺžená 1. doba pôrodná /nad 12 hod./	☐ 1	☐ 2	☐ 9
k/ Predĺžená 2. doba pôrodná /nad 30 min./	☐ 1	☐ 2	☐ 9
l/ Iné komplikácie	☐ 1	☐ 2	☐ 9
(prosím, popíšte) :			
m/ Uzol na pupočníku	☐ 1	☐ 2	☐ 9
m1/ Uzol pravý	☐ 1	☐ 2	☐ 9
m2/ Uzol nepravý	☐ 1	☐ 2	☐ 9

D 15.a/ Mala matka epiziotómiu ?

☐ 1 - Áno ☐ 2 - Nie ☐ 9 - NZ

b/ Mala matka prietž hrdze ?

- ☐ 1 - áno, prvého stupňa
☐ 2 - áno, druhého stupňa
☐ 3 - áno, tretieho stupňa ☐ - Kompletnú ☐ - Nekompletnú
☐ 4 - nemala
☐ 5 - áno, inú, popíšte:
☐ 9 - NZ

ČASŤ E : VEDENIE 3. DOBY PÓRODNEJ

E 1. Doba trvania 3. doby pôrodnej

min.

E 2.a/ Boli podané uterotoniká ?

☐ 1 - Áno ☐ 2 - Nie ☐ 9 - NZ

b/ Ak áno, bol to :

- ☐ 1 - syntocinon
☐ 2 - ergometrin /MEM a pod./
☐ 3 - oxytocin
☐ 4 - iný preparát, prosím, uveďte:
☐ 9 - NZ

E 3.a/ Hmotnosť placenty, (odhadom/vážením):

g

b/ Boli zistené dajake abnormity placenty ?

☐ 1 - Áno ☐ 2 - Nie ☐ 9 - NZ

Ak áno, prosím uveďte:

☐ 3 - placenta nebola vyšetrená

E 4. Vyskytlo sa po pôrode niečo z nasledujúceho ?

	Áno	Nie	NZ
a/ Krvácanie po pôrode	☐ 1	☐ 2	☐ 9
b/ Manuálne odlúčenie placenty	☐ 1	☐ 2	☐ 9
c/ Retinovaná placenta	☐ 1	☐ 2	☐ 9
d/ Sterilizácia	☐ 1	☐ 2	☐ 9
e/ Infekcia rany po cisárskom reze	☐ 1	☐ 2	☐ 9
f/ Infekcia v episiotómii, trhline	☐ 1	☐ 2	☐ 9
g/ Puerperálna horúčka	☐ 1	☐ 2	☐ 9
h/ Močová infekcia matky	☐ 1	☐ 2	☐ 9
i/ Infekcia genitálu matky	☐ 1	☐ 2	☐ 9
j/ Výtok udávaný matkou	☐ 1	☐ 2	☐ 9
k/ Depresia u matky	☐ 1	☐ 2	☐ 9
l/ Laktčná psychóza u matky	☐ 1	☐ 2	☐ 9
m/ Trombóza hlbokých žíl	☐ 1	☐ 2	☐ 9
n/ Mastitída	☐ 1	☐ 2	☐ 9
o/ Plúcna embólia	☐ 1	☐ 2	☐ 9
p/ Iné, prosím, popíšte:	☐ 1	☐ 2	☐ 9

a/ Krvácanie po pôrode

b/ Manuálne odlúčenie placenty

c/ Retinovaná placenta

d/ Sterilizácia

e/ Infekcia rany po cisárskom reze

f/ Infekcia v episiotómii, trhline

g/ Puerperálna horúčka

h/ Močová infekcia matky

i/ Infekcia genitálu matky

j/ Výtok udávaný matkou

k/ Depresia u matky

l/ Laktčná psychóza u matky

m/ Trombóza hlbokých žíl

n/ Mastitída

o/ Plúcna embólia

p/ Iné, prosím, popíšte:

E 5. Dátum prepustenia matky z nemocnice:

199

E 6. Kam matka išla ?

- ☐ 1 - domov
☐ 2 - bývať k niekomu inému
☐ 3 - do inej nemocnice s dieťaťom
☐ 4 - do inej nemocnice bez dieťaťa
☐ 5 - inde, uveďte kam:
☐ 7 - matka zomrela
☐ 9 - NZ

E 7. Požiadala matka sama o prepustenie ?

☐ 1 - Áno ☐ 2 - Nie ☐ 9 - NZ

ČASŤ F : VÝSLEDOK PÔRODU

F 1. O koľkej sa dieťa narodilo ?
(použite 24 hodinovú sústavu)

hod. min

F 2.a/Aký bol výsledok pôrodu ?

- 1 - mŕtvy plod
- 2 - macerovaný plod
- 4 - dieťa živé pri narodení, po pôrode zomrelo
- 5 - dieťa teraz žije
- 6 - iné, prosím, popíšte:

b/Ak sa dieťa narodilo mŕtve,

(i) Kedy fetus zomrel ?

- 1 - pred začiatkom pôrodu
- 2 - počas pôrodu
- 9 - NZ

(ii) Ako fetus vyzeral ?

- 1 - macerovaný, stupeň macerácie
- 2 - bez macerácie
- 9 - NZ

c/V prípade, že sa dieťa narodilo živé a potom zomrelo,
uvedte čas a dátum úmrtia :

(i) čas hod. min. (použite 24 hodinovú sústavu)

(ii) dátum 199

F 3. Aké je pohlavie dieťaťa ?

- 1 - mužské
- 2 - ženské
- 3 - intersex
- 9 - NZ

F 4. a/Je dieťa jednopočetné, dvojča alebo trojča ?

- 1 - jednopočetné
- 2 - dvojča
- 3 - trojča
- 4 - iné:
- 9 - NZ

(POZOR ! Ak ide o dvojčatá alebo trojčatá, vyplňte sekcie
D,E,F a G pre každého jedinca zvlášť.)

b/Ak ide o dvojča alebo trojča, uveďte, či sa dieťa nara-
dilo ako :

- 1 - prvé
- 2 - druhé
- 3 - tretie

F 5. Pôrodná hmotnosť dieťaťa

g

F 6. a/ Dĺžka temeno - päta

, cm

c/ Obvod hlavy

, cm

ČASŤ G : ŽIVORODENÉ DIEŤA

G 1.a/ Kričalo dieťa bezprostredne po narodení ?

- 1 - Áno
- 2 - Nie
- 9 - NZ

b/ Ako dlho trvalo, kým nastalo pravidelné dýchanie ?

min.

c/Apgar skóre v 1. minúte

Apgar skóre v 5. minúte

G 2. a/ Ako bolo dieťa vyživované 24 hodín po narodení ?

- ☐ 1 - dojčené
☐ 2 - kŕmené z fľaše
☐ 3 - dojčené a dokrmované z fľaše
☐ 4 - inak, prosím, popíšte:
☐ 9 - NZ

b/ Za koľko hodín po narodení bolo dieťa prvýkrát priložené k prsníku ?
.....

AŽ DO ČASU PREPUSTENIA:

G 3. Malo dieťa kŕče ?

- ☐ 1 - Áno ☐ 2 - Nie ☐ 9 - NZ

G 4. Aká bola najnižšia nameraná teplota ?

, °C

G 5. Bolo dieťa vyšetrené pediatrom ?

- ☐ 1 - Áno ☐ 2 - Nie ☐ 9 - NZ

G 6. Boli vyšetrené bedrové kĺby ?

- ☐ 1 - Áno ☐ 2 - Nie ☐ 9 - NZ

a/Ak áno, boli zistené dajaké abnormity ?

- ☐ 1 - Áno ☐ 2 - Nie ☐ 9 - NZ

b/Ak áno, prosím, popíšte ich:
.....

G 7. Boli nájdené dajaké iné vrodené malformácie? (uveďte všetky, aj najmenšie):

- ☐ 1 - Áno ☐ 2 - Nie ☐ 9 - NZ

Ak áno, prosím, popíšte ich:
.....
.....

G 8. a) Bolo dieťa preložené?

- ☐ 1 - áno, na JIS v tej istej pôrodnici
☐ 2 - áno, na JIS v inom zariadení
☐ 3 - áno, inde, prosím, popíšte:
.....
☐ 4 - nie

b) Ak áno, uveďte, prosím, dôvod:
.....

c) Ako dlho tam dieťa bolo?

- ☐ 1 - menej ako 1 hod.
☐ 2 - 1-5 hod.
☐ 3 - 6-23 hod.
☐ 4 - viac ako 1 deň
☐ 9 - NZ

G 9.a) Vykonal sa pediatrické posúdenie dĺžky tehotnosti?

- ☐ 1 - Áno ☐ 2 - Nie ☐ 9 - NZ

b) Ak áno, uveďte gestačný vek: týždňov

G 10. Zistilo sa niečo z nasledujúceho ?

	Áno	Nie	NZ
a) Konjunktivitída	☐ 1	☐ 2	☐ 9
b) Infekcia pupočníka	☐ 1	☐ 2	☐ 9
c) Zástava dýchania	☐ 1	☐ 2	☐ 9
d) Opakujúca sa cyanóza	☐ 1	☐ 2	☐ 9
e) Záškľby	☐ 1	☐ 2	☐ 9
f) Vysoko ladený alebo abnormálny krik	☐ 1	☐ 2	☐ 9
g) Žltacka	☐ 1	☐ 2	☐ 9
h) Iné, prosím, uveďte:	☐ 1	☐ 2	☐ 9

.....
.....

G 10.i) Pri žltacke bola meraná hladina bilirubínu?

☐ 1 - Áno ☐ 2 - Nie ☐ 9 - NZ

j) Ak áno, aká bola najvyššia hodnota? $\mu\text{mol/l}$

G 11. Dátum prepustenia /preloženia dieťaťa z pôrodnice:

199

G 12. Dieťa bolo odovzdané:

- ☐ 1 - matke
- ☐ 2 - pestúnovi alebo adoptívnemu rodičovi
- ☐ 3 - inej osobe.....
- ☐ 4 - do iného zdravotníckeho zariadenia (oddelenia),
do ktorého, adresa:.....
.....

G 13. Dotazník bol vyplnený dňa: 199

SRDEČNE VÁM ĎAKUJEME ZA VAŠU POMOC

Vyplnený dotazník, prosím , vložte do pripravenej obálky
a vráťte na adresu:

MUDr. Marcela Barová
Odd. Epidemiológie a biometriky
ÚPKM
Limbová 14
833 01 Bratislava