

Hlásenie vrodenej chyby u živonarodených a mŕtvonarodených detí

rok 2014

Hlásí: neonatológ (mŕtvorodené deti, úmrtia po narodení pred prepustením z nemocnice a všetky prepustené deti z neonatol.odd.), všeobecný lekár pre deti a dorast hlási ostatné deti do 15 rokov s novozistenou, ev.dodiagnostikovanou VCH).

Identifikácia zariadenia	Rok spracovania: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Mesiac spracovania: <input type="text"/> <input type="text"/>	Dátum vyplnenia hlásenia: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	IČO PZS: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Kód PZS: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	deň mesiac rok
	Názov zariadenia: <input type="text"/>		
	Meno a priezvisko lekára vyplňujúceho hlásenie: <input type="text"/>		
Kód lekára vyplňujúceho hlásenie: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
Údaje o dieťati	VYBRANÁ ŠPECIFIKÁCIA HLÁSENÉHO PRÍPADU		ZÁKLADNÉ IDENTIFIKAČNÉ ÚDAJE DIEŤAŤA
	1 - dieťa z hniezda záchrany 2 - dieťa z anonymného pôrodu <input type="checkbox"/>		Priezvisko <input type="text"/> Meno <input type="text"/>
	(v týchto prípadoch sa identif. údaje dieťaťa /okrem pohlavia/ nevyplývajú)		Rodné číslo: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	PÔRODNÉ ÚDAJE		Dátum narodenia: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Pohlavie: 1- mužské 2- ženské 0 - nezistené <input type="checkbox"/>
Pôrodná hmotnosť (v g) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		STAV DIEŤAŤA	
Pôrodná dĺžka (v cm) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		1 - mŕtvonarodené / úmrtie pri pôrode	
Týždeň tehotenstva <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		2 - zomrelo do 7 dní po narodení	
		3 - zomrelo od 7.dňa do 1 roka	
		5 - zomrelo staršie ako 1-ročné	
		4- žije <input type="checkbox"/>	
		(č. 1-4 sa zachovali kvôli číselníku v pôv. e-verzii)	
		Ak ide o možnosť 5, koľko rokov malo dieťa pri úmrtí ? (ide o prípady, keď sa VCH odhalí krátko pred úmrtím dieťaťa)	
		<input type="text"/> <input type="text"/>	
Vyšetrenia	PRENATÁLNE A POSTNATÁLNE VYŠETRENIA		
	Skriningové prenatálne vyšetrenie:	Dôvody vyšetrení nad rámec prenatálneho skriningu	Druh špecifického vyšetrenia (prenatálne a/alebo postnatálne)
	1 - pozitívne 2 - negatívne 3 - vyš. absolvované - nález nie je známy 4 - vyšetrenie neabsolvované 5 - žiadna informácia nie je k dispozícii <input type="checkbox"/>	Dôvody známe: 1 - patologický nález pri skriningovom vyšetrení ultrazvukom <input type="checkbox"/> 2 - patol. nález pri skriningovom biochemickom vyšetrení <input type="checkbox"/> 3 - vek matky (< 17 r. a > 37 r. v čase počatia) <input type="checkbox"/> 4 - rodinná anamnestická záťaž <input type="checkbox"/> 5 - iné <input type="checkbox"/> Iné okolnosti: 1 - vyšetrenia absolvované (údaje neznáme) <input type="checkbox"/> 2 - vyšetrenia neindikované/ žiadna informácia nie je k dispozícii <input type="checkbox"/>	Dôvody známe: 1 - cytogenetické <input type="checkbox"/> 4 - imunologické <input type="checkbox"/> 2 - molekulárne genetické (DNA) <input type="checkbox"/> 5 - virologické <input type="checkbox"/> 3 - biochemické <input type="checkbox"/> 6 - ultrazvukové <input type="checkbox"/> iný (ak bola postnatálna zistená VCH diagnostik. ita klinicky uvedie to napr. rásťstep podobia) <input type="text"/> Iné okolnosti: 1 - vyšetrenia absolvované (údaje neznáme) <input type="checkbox"/> 2 - vyšetrenia neindikované / žiadna informácia nie je k dispozícii <input type="checkbox"/> Boli tieto vyšetrenia vykonané: 1- iba prenatálne 2- iba postnatálne 3- prenatálne aj postnatálne <input type="checkbox"/>
ZÁCHYTNOSŤ VRODENEJ CHYBY			
Prenatálne:		Postnatálne:	
1- áno V ktorom gestačnom týždni bola zistená VCH: <input type="text"/> <input type="text"/>		1- do 7.dňa Vek zistenia VCH u viac ako 1r. (v rokoch)	
2- nie		2- od 7.dňa do 1 roka <input type="text"/> <input type="text"/>	
9- údaj neznámy/neudaný/ vyšetrenie nevykonané <input type="checkbox"/>		3- od 1 r. - 15 r. <input type="text"/> <input type="text"/>	
DIAGNÓZA VCH PODEĽA 10, MKCH A RODINNÁ ANAMNÉZA VCH			
1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Išlo o kombinovanú vrodenú chybu u dieťaťa ? 1-áno 2- nie 9 - údaj neznámy/neudaný <input type="checkbox"/>	
2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Výskyt vrodenej chyby v príbuzenstve dieťaťa:	
3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1- rovnaká vrodená chyba	
4 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2- iná vrodená chyba	
5 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	3- bez výskytu vrodenej chyby (anamnestický údaj rodiny)	
		9 - údaj neznámy / neudaný <input type="checkbox"/>	
		Bolo indikované genetické vyšetrenie? 1-áno 2-nie 9 - údaj neznámy/neudaný <input type="checkbox"/>	
ÚDAJE O RODIČOCH DIEŤAŤA			
Údaje o rodičoch dieťaťa	Matka: (pri anonym.pôrode/dieťati z hniezda záchrany sa identif. údaje matky neuvádzajú, r.č. matky má mať tvar 0050000000)		
	Meno: <input type="text"/>	Priezvisko: <input type="text"/>	
	Rodné číslo: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
	Trvalé bydlisko (ulica, č.d.) <input type="text"/>	Obec: <input type="text"/>	
Otec: <input type="text"/>	Rok narodenia: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
RF	Závažné ochorenia a RF v osobnej anamnéze matky:		
	pred tehotenstvom <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Ak choroba/RF nie je vo výbere MKCH alebo sa nedala upresniť (uviesť) <input type="text"/> negatívna OA: <input type="checkbox"/>	
	(v e-formulári výber z MKCH)	Ak choroba RF nie je vo výbere MKCH alebo sa nedala upresniť (uviesť) <input type="text"/> negatívna OA: <input type="checkbox"/>	
	počas 1. trimestra <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(v e-formulári výber z MKCH)	
Anamnéza rizikového tehotenstva (posledného):		1 - áno 2- nie 9 - údaj neznámy/ neudaný <input type="checkbox"/>	
Správy	Správy, iné dôležité informácie od lekára, ktorý prípad hlási		