

**M E T O D I C K É P O K Y N Y**  
na vyplňanie údajov

**SPRÁVA O RODIČKE**  
**Z (MZ SR) 4-12**

**a**

**SPRÁVA O NOVORODENCOVI**  
**Z (MZ SR) 5-12**

**Rok 2009**

## O B S A H

Úvod .....	3
1. Všeobecné zásady .....	4
2. Spôsob predkladania formulárov .....	5
3. Definície základných pojmov .....	5
4. Správa o rodičke (SOR) .....	7
4.1 Osoby podliehajúce hláseniu (SOR) .....	7
4.2 Pokyny na vyplňanie jednotlivých údajov SOR .....	8
5. Správa o novorodencovi (SON) .....	20
5.1 Osoby podliehajúce hláseniu (SON) .....	20
5.2 Pokyny na vyplňanie jednotlivých údajov SON .....	21

### Prílohy:

- Č.1 – Vzor formulára Správa o rodičke
- Č.2 – Vzor formulára Správa o novorodencovi
- Č.3 – Ohrozená skupina
- Č.4 – Trofika
- Č.5 – SNAP – II
- Č.6 – Revidovaný NBRS
- Č.7 – Zoznam vybraných alebo účelovo pozmenených diagnóz s rozšírením kódu MKCH-10 o 5. znak
- Č.8 – Skóre a stabilizácia pri transporte

## Úvod

Predkladané metodické pokyny sú návodom na vyplňanie formulárov **Správa o rodičke (SOR) – Z (MZ SR) 4-12** a **Správa o novorodencovi (SON) – Z (MZ SR) 5-12**. Obsahujú vzory formulárov (príloha č.1 a 2), všeobecné zásady, spôsob vyplňania jednotlivých položiek, metodologické pravidlá vrátane definícií základných pojmov.

Predmetné formuláre **SOR** a **SON (elektronická podoba)** sú viacúčelové, v prvom rade plnia funkciu zdravotníckeho tlačiva ako prepúšťacia, resp. prekladacia správa (súčasť zdravotnej dokumentácie) v rámci povinného hlásenia súvisiaceho s ukončením tehotenstva a následne plní aj funkciu formulára pre štatistické zisťovanie v zmysle zákona č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Obsahová náplň predmetných formulárov bola vypracovaná na podnet Neonatologickej sekcie Slovenskej pediatrickej spoločnosti v spolupráci s hlavnými odborníkmi MZ SR v príslušných medicínskych odboroch za spoluúčasti NCZI. Autori predmetných formulárov vychádzali v prvom rade z potrieb sledovania údajov, ktoré by slúžili na podporu riadenia ich činnosti, ako aj pre potreby priebežnej kontroly a vyhodnocovania činnosti daného pracoviska zdravotníckeho zariadenia, s okamžitou možnosťou eliminovania nedostatkov a s včasným prijatím opatrení na ich odstránenie. Okrem horeuvedeného využitia údajov pre národnú úroveň, obsahová náplň predmetných formulárov spĺňa aj požiadavky na medzinárodne štandardizovaný a porovnateľný systém, kompatibilný s krajinami Európskej únie.

Na splnenie horeuvedených cieľov, celoplošné zavedenie a používanie jednotného aplikačného programového vybavenia vo všetkých zdravotníckych zariadeniach, ktoré majú spravodajskú povinnosť vyplňať a následne predkladať SOR a SON na NCZI, zabezpečí validitu sledovaných údajov pre potreby analýz, ako jedného z prostriedkov, ktorý prispeje k skvalitneniu úrovne starostlivosti o matku a dieťa. Toto jednotné aplikačné programové vybavenie je zavedené vo všetkých zdravotníckych zariadeniach.

## 1. Všeobecné zásady

- Pre spracovateľské obdobie roka 2009 boli MZ SR schválené formuláre (elektronická podoba):
  - **Správa o rodičke – Z(MZ SR) 4-12**
  - **Správa o novorodencovi – Z(MZ SR) 5-12,**ktoré sú uvedené v **prílohe č.1 a č.2** týchto metodických pokynov.
- Pokyny sú záväzné pre všetky zdravotnícke zariadenia, ktoré majú spravodajskú povinnosť vyplňať a predkladať uvedené formuláre.
- Pri predkladaní formulárov sú spravodajské jednotky povinné riadiť sa údajmi o príjemcoch, počte vyhotovení a spôsobe predkladania, ktoré sú uvedené v týchto pokynoch.
- Za prípadné neplnenie, chybné alebo oneskorené plnenie spravodajskej povinnosti nesie zodpovednosť spravodajská jednotka (štatutárny zástupca).
- Formuláre **SOR** a **SON** sa vyplňajú elektronicky programom e-stazis. **Údaje vyplnené v príslušných poliach musia byť jednoznačné.** Textová časť sa vyplňa **písmom**, polia **kódom/číslom**. Pri údajoch sa vhodná odpoveď označí, pričom je potrebné dodržať nasledovnú zásadu:
  - *pri údajoch s možnosťou výberu jedného kódu sa označí krížikom výber len jednej z uvedených možností,*
  - *pri údajoch s možnosťou výberu viacerých kódov (multihodnoty) sa v prípade aktuálnosti označí výber jednej, viacerých, resp. všetkých uvedených možností.*
- Vyplnené formuláre musia mať na vyhradenom mieste čitateľne vyplnené údaje v podpisovej časti: **Správu vyplnil, Dňa.** Údaje v podpisovej časti formulára sú vyplňané zdravotníckym zariadením, v ktorom žena rodila, resp. kde bolo dieťa hospitalizované. Odoslané vyplnené formuláre bez podpisovej časti sa pokladajú za neúplné. Príslušné pracovisko NCZI formuláre bez vyplnených údajov v podpisovej časti vráti späť príslušnému zdravotníckemu zariadeniu.

## 2. Spôsob predkladania formulárov

Spravodajská jednotka – poverený pracovník (za SOR a za SON osobitne) doručí formuláre SOR a SON (na diskete, CD alebo elektronicky programom Z-SAFE) naraz za celý mesiac, najneskôr do 10. kalendárneho dňa nasledujúceho mesiaca po narodení dieťaťa na adresu:

Národné centrum zdravotníckych informácií  
Lazaretská 26  
811 09 Bratislava

### *Upozornenie:*

*Na NCZI budú predkladané vyplnené formuláre SOR a SON č.1 až 9, t.j. SOR a všetky aktuálne SON č. príslušného dieťaťa, v termínoch ukončenia SOR a SON (ak dieťa do 28.dňa života bolo prepustené, preložené na iné pracovisko alebo zomrelo, alebo ak pri nepretržitej hospitalizácii bolo hospitalizované do veku 92 dní života).*

## 3. Definície základných pojmov

- **Pôrodom živého dieťaťa** je jeho narodenie s jedným zo znakov života, ktorými sú dýchanie alebo akcia srdca, pulzácia pupočníka alebo aktívny pohyb svalstva, aj keď nebol prerušený pupočník alebo nebola porodená placenta. Ak dieťa s pôrodnou hmotnosťou do 500 g prežije 24 hod. takéto dieťa pokladáme za živonarodené.
- **Pôrodom mŕtveho dieťaťa** je jeho narodenie bez znakov života (vyššie uvedeníých), pričom jeho pôrodná hmotnosť je 1000 g a vyššia.
- Pod pojmom **pôrod mimo ústavného zdravotníckeho zariadenia** (*partus extramuralis*) sa rozumie pôrod novorodenca mimo ústavného zdravotníckeho zariadenie, bez ohľadu na to, či k pôrodu placenty došlo v ústavnom zdravotníckom zariadení alebo mimo neho.
- **Potratom** je predčasne ukončené tehotenstvo, ak
  - a) plod neprejavuje znaky života a jeho pôrodná hmotnosť je nižšia ako 1000 g a ak hmotnosť nemožno zistiť a ide o tehotenstvo kratšie ako 28 týždňov,
  - b) plod prejavuje znaky života a jeho pôrodná hmotnosť je do 500 g a neprežije 24 hod.
  - c) z maternice bolo vyňaté plodové vajce bez plodu alebo tehotenská sliznica.
- **Ošetrovací deň**  
Pod ošetrovacím dňom sa rozumie celý kalendárny deň, v ktorom sa pacientovi dostalo všetkých služieb, ktoré ústavné zariadenie poskytuje, t.j. ošetrovanie - liečenie vrátane ubytovania a stravovania. Prvý a posledný kalendárny deň v ústavnom zariadení sa

*počíta za jeden ošetrovací deň. V prípade, že pacient bol prepustený alebo zomrel v ten istý deň ako bol prijatý, resp. narodený ráta sa ako jeden ošetrovací deň.*

**-Na účely spravodajskej povinnosti zdravotníckych zariadení:**

***Právny subjekt***, je zdravotnícke zariadenie s právnou subjektivitou s prideleným IČO. Môže sa skladať aj z viacerých začlenených zariadení.

***Začlenené zariadenie***, je zdravotnícke zariadenie, ktoré je organizačne a funkčne samostatné, nemá právnou subjektivitu a má rovnaké IČO ako právny subjekt, ku ktorému patrí.

***SOR aj SON predkladá každý právny subjekt, aj začlenené zariadenie, ak majú spravodajskú povinnosť.***

## 4. Správa o rodičke (SOR)

### 4.1 Osoby podliehajúce hláseniu (SOR)

Formulár SOR sa povinne vyplňa všetkým rodičkám, ktoré porodili v ústavnom zdravotníckom zariadení (ďalej len ústavné ZZ), alebo porodili mimo neho a po pôrode boli následne hospitalizované/ošetrené na gynekologicko – pôrodnickom oddelení/klinike ústavného ZZ.

Formulár SOR sa ukončí prepustením rodičky domov, prekladom na iné oddelenie, úmrtím alebo ukončením SOR v prípade dovŕšenia konca šestonedelia, aj keď hospitalizácia pokračuje.

Za správnosť a úplnosť vyplnených údajov v SOR zodpovedá prednosta gynekologicko – pôrodnickej kliniky alebo primár gynekologicko - pôrodnického oddelenia.

Ku každej SOR prislúcha SON č.1 v počte odpovedajúcom početnosti tehotenstva. Pri ukončení viacplodového tehotenstva (pôrodom alebo potratom) sa na účely hlásenia posudzuje každý plod zvlášť.

**Výnimka, kedy počet SON č.1 nebude zhodný s početnosťou tehotenstva platí iba v prípade:**

- a) viacplodového tehotenstva s mŕtvonarodeným plodom s pôrodnou hmotnosťou nižšou ako 1000 gramov, alebo ak hmotnosť nemožno zistiť a ide o tehotenstvo kratšie ako 28 týždňov. Takýto plod sa hlási ako potrat. Pre účely tejto úlohy, v SOR bude, len „informácia“, že viacplodové tehotenstvo bolo ukončené pôrodom, v ktorom napr. jeden plod sa hlási prostredníctvom SON č.1, ... a druhý plod ako potrat. Toto bude premietnuté v SOR v položke **Početnosť tehotenstva** a **Stav plodu**, kde kódom **4-potrat** sa vyznačí.
- b) pôrodu mimo ústavného ZZ, ak matka bola následne po pôrode hospitalizovaná/ošetrená na gynekologicko – pôrodnickej klinike/oddelení ústavného ZZ (pôrodná kniha = 9), ale dieťa sa narodilo mŕtve, resp. zomrelo skôr, ako došlo k jeho hospitalizácii/ošetrovaniu na neonatologickom pracovisku ústavného ZZ. V tomto prípade budú vyplnené, len dostupné údaje v 4.module – **Dieťa** na základe ústneho vyjadrenia matky a príslušná SON č.1 nebude vytvorená.

**Pokyn na vyplnenie SON č. 1 mŕtvonarodenému dieťaťu s hmotnosťou 1000 a viac gramov:**

- Neonatológ, prítomný pri pôrode vyplní údaje do **Záhlavia**, do 1.module - **Identifikácia** a do 2.module - **Pôrodná sála**. Zároveň zodpovedá za správnosť týchto údajov.
- **Pôrodník**, ktorý pôrod viedol vyplní údaje do 4.module - **Prepustenie, preklad, úmrtie**, do 5.module - **Úmrtie** a vyplnením podpisovej časti danú SON č. 1 ukončí. Zároveň zodpovedá za správnosť ním vykázaných údajov. **Správnosť údajov vykázaných v 5.module - Úmrtie** musí potvrdiť svojim podpisom aj vedúci lekár gynekologicko-pôrodnického pracoviska.

## 4.2 Pokyny na vyplňanie jednotlivých údajov SOR

SOR sa vyplňa elektronicky programom e-stazis. Formulár SOR obsahuje záhlavie, päť modulov a podpisovú časť.

**Údaje vyplnené v príslušných poliach musia byť jednoznačné.** Textová časť sa vyplňa **písmom**, polia **kódom/číslom**. Pri údajoch sa vhodná odpoveď označí, pričom je potrebné dodržať nasledovnú zásadu:

- *pri údajoch s možnosťou výberu jedného kódu sa označí križikom výber len jednej z uvedených možností,*
- *pri údajoch s možnosťou výberu viacerých kódov (multihodnoty) sa v prípade aktuálnosti označí výber jednej, viacerých, resp. všetkých uvedených možností.*

**Diagnózy sa vyplňajú** štvormiestnym alfanumerickým kódom **podľa MKCH-10**. V prípade len trojmiestnych diagnóz v MKCH-10 štvrtý znak sa nevyplňa.

### Formulár SOR pozostáva:

- **zo záhlavia**, ktoré obsahuje údaje:

**za rok (RRRR)**

Doplniť rok pôrodu

**za mesiac (MM 1-12)**

Doplniť mesiac pôrodu

**IČO ZZ (1)** (v nastaveniach elektronického formulára) – **identifikačné číslo organizácie (právny subjekt)**

8 zn. pole doplniť identifikačným číslom ústavného ZZ, (IČO právneho subjektu), v ktorom rodičke bolo ukončené tehotenstvo pôrodom, alebo v ktorom bola rodička po pôrode mimo ústavného ZZ následne hospitalizovaná/ošetrovaná, alebo ak rodičke bolo ukončené tehotenstvo pôrodom v začlenenom ústavnom ZZ, alebo ak v tomto začlenenom ústavnom ZZ bola rodička po pôrode mimo ústavného ZZ následne hospitalizovaná/ošetrovaná. IČO ústavného ZZ právneho subjektu a začleneného ústavného ZZ je to isté.

**Id. (1) – Identifikácia (1)** (v nastaveniach elektronického formulára) - 2 zn. pole pre zápis identifikácie prevádzkovaného zdravotníckeho zariadenia

**Môže nastať jedna z možností:**

- Ak spravodajská jednotka (právny subjekt) **má prevádzkované viac ako jedno ZZ**, potom v tejto pološke uvediete poradové číslo prevádzkovaného ZZ v rámci tejto spravodajskej jednotky. **2 – znakové pole.**

Týka sa to spravodajských jednotiek:

• **FN Bratislava, ktorá má prevádzkované ZZ (Id.):**

**pracovisko Ružinovská – kód 01**

**pracovisko Kramáre – kód 02**

**pracovisko Petržalka – kód 03**

**pracovisko Staré Mesto – kód 04**



- . FN L.Pasteura Košice, ktorá má prevádzkované ZZ (Id.):  
pracovisko Rastislavova 43 – kód 01  
pracovisko na tr. SNP – kód 02.
- . N a P, n.o. Bratislava, ktorá má prevádzkované ZZ (Id.):  
pracovisko Všeobecná nemocnica Rimavská Sobota – kód 01  
pracovisko Všeobecná nemocnica Žiar nad Hronom – kód 02.
- . FOR LIFE, n.o. Komárno, ktorá má prevádzkované ZZ (Id.):  
pracovisko Nemocnica Komárno – kód 01  
pracovisko Nemocnica Šaľa – kód 02.
- Ak spravodajská jednotka má len jedno prevádzkované ZZ, potom v tejto položke uvediete kód 01.

V riadku 02 v položke:

**Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti (v nastaveniach elektronického formulára)** – 12 znakové pole. Vypĺňa sa kód pridelený ÚDZS podľa Metodického usmernenia č. 1/2007 k tvorbe a prideleniu kódov lekárom, vybraným pracovníkom v zdravotníctve a poskytovateľom zdravotnej starostlivosti (Vestníka ÚDZS č. 1/2007).

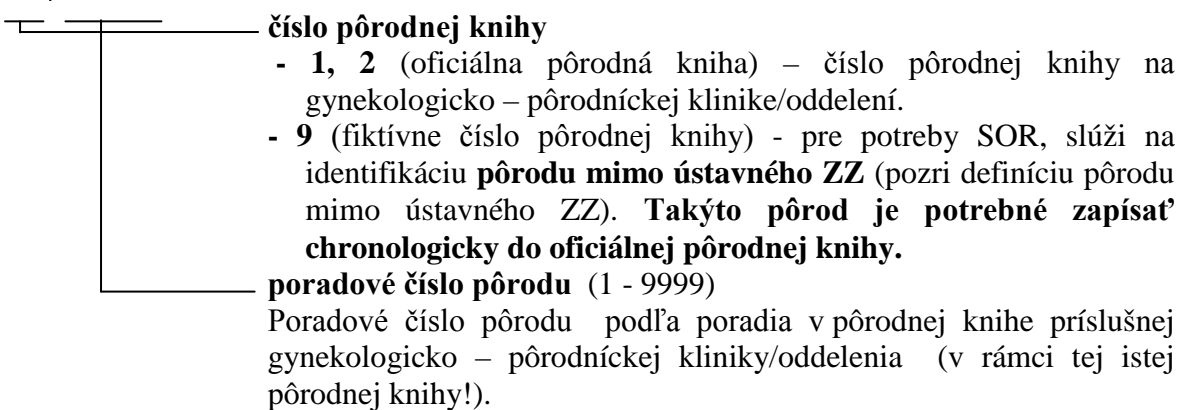
*Upozornenie:*

**SOR predkladá každý právny subjekt, aj začlenené zariadenie, ak majú spravodajskú povinnosť.**

**Číslo pôrodnej knihy/poradové číslo pôrodu**

5 zn. pole doplniť nasledujúcim spôsobom:

**X / XXXX**



**Príklad:**

- Pôrod v ústavnom ZZ, ktoré má jedno oddelenie a má jednu pôrodnú knihu – pôrod s poradovým číslom 10 zapíšete v tvare Pôrodná kniha 1, Číslo pôrodu 10,
- Pôrod mimo ústavného ZZ s poradovým číslom pôrodu 874 (chronologický zápis do oficiálnej pôrodnej knihy pod poradovým číslom pôrodu 874, len na identifikáciu pôrodu mimo ústavného ZZ sa použije kód „9“ ), t.j. tento pôrod mimo ústavného ZZ bude uvedený v tvare Pôrodná kniha 9, Číslo pôrodu 874.

**Upozornenie:**

*Konkrétna gynekologicko-pôrodná klinika/oddelenie, či už s poradovým číslom 1 alebo 2, musí mať v sledovanom roku len jednu oficiálnu pôrodnú knihu. Každá ďalšia pôrodná kniha (po vypísaní) je súčasťou predchádzajúcej t.j. pokračovaním tej istej pôrodnej knihy, preto poradové čísla všetkých pôrodov (pôrodov v ústavnom ZZ, aj pôrodov mimo neho, ak rodička bola v ňom ošetrovaná) musia na seba chronologicky nadväzovať. (Poradové čísla pôrodov musia chronologicky nadväzovať (vrátane pôrodov mimo ústavného ZZ), pretože v informatike táto položka je kľúčovým slovom).*

### **Anonymný pôrod**

Výber jednej z možností označiť :

**1 áno**

**2 nie**

(V zmysle zákona č.576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov).

### **Kód ZP**

2 zn. pole doplniť kódom zdravotnej poisťovne z preukazu poistenca.

Samoplátkyniam doplniť 99. Rodičkám, poisteným v iných krajinách, s ktorými má SR uzatvorenú medzištátnu dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti doplniť 88. V prípade nedostupnosti tohto údajá polia pre zápis kódu ZP zostanú nevyplnené.

### **Názov a adresa sídla zdravotníckeho zariadenia** (v nastaveniach elektronického formulára)

Uvediete slovné názov a adresu sídla zdravotníckeho zariadenia, v ktorom rodička rodila, resp. bola po pôrode mimo ústavného ZZ hospitalizovaná/ošetrovaná (právny subjekt alebo začlenené ústavné ZZ).

### **z 1. modulu - Identifikácia – matka, ktorý obsahuje údaje:**

#### **Priezvisko, meno**

Doplniť textovú časť. (v odoslaných súboroch na NCZI sa tento údaj nenachádza)

**Táto položka sa v prípade anonymného pôrodu nevyplňa.**

#### **Rodné číslo**

10 zn. pole doplniť úplným rodným číslom matky (dátumová časť vrátane koncovky). Rodné číslo (dátumová časť) musí byť v súlade so Zákonom NR SR č.301/1995 Z. z. o rodnom čísle zo 14.12.1995.

dátumová časť      koncovka

**RR MM DD XXXX**

\_\_\_\_\_ **posledné dvojčíslenie roka narodenia (RR)**

\_\_\_\_\_ **mesiac narodenia (MM + 50)**

\_\_\_\_\_ **deň narodenia (DD)**

\_\_\_\_\_ **- koncovka narodených pred r. 1954 trojmiestna**

(pri neznámom rod. čísle doplniť 000-, cudzinkám bez trvalého, resp. prechodného bydliska v SR doplniť 999-)

**- koncovka narodených od r. 1954 štvormiestna** (pri neznámom rod. čísle doplniť 0000, cudzinkám bez trvalého, resp. prechod. bydliska v SR doplniť 9999).

**- V prípade anonymného pôrodu položku vyplňte kódom 010101/1000**

**- V prípade, že matka svojvoľne opustí ZZ a nedá sa zistiť Rodné číslo, položku vyplňte kódom 015101/1000**

**Bydlisko trvalé (obec, ulica, č.)**

Doplniť textovú časť trvalého bydliska (ďalej TB). Cudzinkám bez TB v SR sa toto nevyplní.  
**Táto položka sa v prípade anonymného pôrodu nevyplní.**

**Kód (TB)** - rozumie sa trvalé bydlisko v SR. Ak pacient má trvalé bydlisko v SR v šesťznakovom poli uvediete posledné 6-číslenie trvalého bydliska z 12 znakového kódu LŠÚJ 2 podľa klasifikácie štatistických územných jednotiek SR (**Vyhláška ŠÚ SR č.438/2004 Z.z z 19. júla 2004**). Cudzinkám bez trvalého bydliska v SR sa údaj nevyplní. Tzv. bezdomovkyniam je potrebné uviesť kód posledného registrovaného TB.

**Táto položka sa v prípade anonymného pôrodu nevyplní.**

**Bydlisko prechodné (obec, ulica, č.)**

Ak je aktuálne, doplňte textovú časť prechodného bydliska (ďalej PB). Platí aj pre cudzinky s dlhodobým pobytom v SR, ktoré majú PB v SR.

**Táto položka sa v prípade anonymného pôrodu nevyplní, aj keď je aktuálna.**

**Kód (PB)**

Ak je aktuálne, v šesťznakovom poli uvediete posledné 6-číslenie trvalého bydliska z 12 znakového kódu LŠÚJ 2 podľa klasifikácie štatistických územných jednotiek SR (**Vyhláška ŠÚ SR č.438/2004 Z.z z 19. júla 2004**), v opačnom prípade sa nevyplní. Vyplní sa aj cudzinkám s dlhodobým pobytom v SR, ktoré majú prechodné bydlisko v SR.

**Táto položka sa v prípade anonymného pôrodu nevyplní, aj keď je aktuálna.**

**Dátum prijatia (DD, MM, RRRR)**

8 zn. pole doplňte dátumom prijatia v poradí:

**DD** - deň (01 - 31)

**MM** - mesiac (01 - 12)

**RRRR** - rok

**Táto položka sa v prípade anonymného pôrodu nevyplní.**

**Rodinný stav**

**0** nezistený

**1** slobodná

**2** vydatá

**3** rozvedená

**4** vdova

**5** registrované partnerstvo

**Táto položka sa v prípade anonymného pôrodu nevyplní.**

**Vzdelanie (uvádzať najvyšší stupeň dosiahnutého ukončeného vzdelania)**

Výber jednej z možností označiť :

**1** základné neukončené

**2** základné ukončené

**3** stredné bez maturity

**4** stredné s maturitou (vrátane vyššieho odborného)

**5** vysokoškolské bakalárske

**6** vysokoškolské (ostatné) – (t.j. magisterské, inžinierske, doktorské, doktorandské)

**Táto položka sa v prípade anonymného pôrodu nevyplní.**

**Predchádzajúce tehotenstvá – počet (vyplníte aj v prípade anonymného pôrodu)**

- pôrodov

Do príslušných polí doplniť z celkového počtu *predchádzajúcich pôrodov* osobitne počet pôrodov:

**vaginálnych** (*prvorodičkám doplniť 0*)

**SC** (sectio caesarea), (*prvorodičkám doplniť 0*)

**predčasných (< 37 t.)**, (*uvádzať len ak počet pôrodov vaginálnych > 0, resp. SC > ako 0*)

Pôrod pred dokončeným 37 týždňom tehotenstva (menej ako 37 + 0 dní, resp. 259 dní).

- **detí** (*uvádzať len ak počet pôrodov vaginálnych > 0, resp. SC > ako 0*)

Do príslušných polí doplniť z celkového počtu narodených detí z *predchádzajúcich tehotenstiev* osobitne počet detí:

**živonarodených**

**mŕtvonarodených** (úmrtie pred a počas pôrodu)

**žijúcich**

- **zomretých do** (*uvádzať len ak je uvedený počet detí živonarodených*)

Do príslušných polí doplniť z celkového počtu živonarodených detí z *predchádzajúcich tehotenstiev* osobitne počet detí, zomretých vo veku od:

**0 - 6 ukončených dní**

**7 - 27 ukončených dní**

- **potratov**

Do príslušných polí doplniť z celkového počtu *predchádzajúcich potratov* osobitne počet potratov:

**spontánnych**

**UPT**

**GEU**

**Upozornenie:**

*Neaktuálne položky nevyplňať.*

**- z 2. modulu – Tehotenstvo, ktorý obsahuje údaje:**

**Fajčenie (cigarety denne) - počas tehotenstva.**

Výber jednej z možností označiť :

**1 áno (1 - 3 ks)**

**2 áno (> 3 ks)**

**3 nie**

**Alkohol (15 g = 1 jednotka) - počas tehotenstva.**

Výber jednej z možností označiť :

**1 áno (≤ 15 g/deň)**

**2 áno (> 15 g/deň)**

**3 nie**

*1 jednotka zodpovedá 0,5 l 12 - stupňového piva, resp. 0,3 l vína alebo 0,5 dl tvrdého alkoholu.*

**Abúsus drogy - počas tehotenstva.**

Výber jednej z možností označiť :

**1 áno**

**2 nie**

**Prenatálna starostlivosť**

- **začiatok (týždeň)**

Do 2 zn. poľa uviesť týždeň tehotenstva (menštruačný), v ktorom sa začala prenatalná starostlivosť.

- **počet kontrol**

Do 2 zn. poľa uviesť súčet všetkých kontrol v prenatalnej poradni.

**Upozornenie:**

*Ak rodička nechodila do prenatalnej poradne (nemala vystavenú tehotenskú knižku), potom polia doplniť 0.*

**Ultrazvukové vyšetrenia**

- **počet**

Do 2 zn. poľa uviesť počet ultrazvukových vyšetrení počas tehotenstva. *Ak rodička nechodila do prenatalnej poradne, potom počet UZV doplniť 0.*

- **týždeň**

**prvé**

Do 2 zn. poľa uviesť dokončený týždeň, kedy bola na prvom UZV vyšetrení.

**posledné**

Do 2 zn. poľa uviesť dokončený týždeň, kedy bola na poslednom UZV vyšetrení.

**Upozornenie:**

*Pri len jednom UZV bude týždeň prvého a posledného UZV zhodný. Ak počet UZV = 0, potom týždeň prvého a posledného UZV doplniť 0.*

- **pre malformácie** (druhoúrovňové scanovanie na špecializovanom pracovisku)

Výber jednej z možností:

**1 áno**

**2 nie**

- **zistené viacplodové tehotenstvo**

Výber jednej z možností:

**1 áno**

**2 nie**

**Antenatálne steroidy** (kortikoidy)

Výber jednej z možností:

**1 žiadne**

**2 neúplné**

**3 úplné ≤ 7 dní do pôrodu**

**4 úplné > 7 dní do pôrodu**

**Vyšetrenia - výsledok**

Do 1 zn. poľa jednotlivých vyšetrení -

**CVS** (odber chóriových klkov)

**AFP** ( $\alpha$ -fetoprotein)

**amniocentéza**

**cordocentéza**

**CTG**(kardiotokografia)

**prietoky**

uviesť číselným kódom - výsledok vyšetrenia:

**0 - nerobný**

**1 - fyziologický**

**2 - patologický**

*Ak rodička nechodila do prenatalnej poradne, potom výsledok všetkých vyšetrení doplniť 0.*

### **Predpokladaný dátum pôrodu (DD, MM, RRRR)**

6 zn. pole doplniť predpokladaným dátumom pôrodu v poradí:

**DD** - deň (01 - 31),

**MM** - mesiac (01 - 12),

**RRRR** - rok

#### **- podľa**

Výber jednej z možností označiť :

##### **1 PM**

Podľa prvého dňa poslednej menštruácie

##### **2 UZV**

Podľa ultrazvukového biometrického vyšetrenia, najlepšie v prvom, prípadne v druhom trimestri.

#### **- spoľahlivo**

Výber jednej z možností označiť :

##### **1 áno**

Ak predpokladaný dátum pôrodu bol určený podľa PM, potom vyznačíte možnosť - **áno** v prípade, ak krvácanie bolo pravidelné 6 mesiacov pred tehotenstvom a orálna antikoncepcia nebola používaná 3 mesiace pred tehotenstvom.

Ak predpokladaný dátum pôrodu bol určený podľa UZV, potom vyznačíte možnosť **áno** v prípade, ak UZV bolo vykonané pred alebo v 20. dokončenom týždni tehotenstva + 0 dní.

##### **2 nie**

#### **Upozornenie:**

*Ak rodička nechodila do poradne tieto údaje sú neaktuálne.*

### **Diabetes**

Výber jednej z možností označiť :

**1 IDDM** (Inzulin dependet diabetes mellitus pred koncepciou).

**2 NIDDM** (Non inzulin dependet diabetes mellitus pred koncepciou).

**3 gestačný diabetes** (Diabetes diagnostikovaný počas tehotenstva).

**4 OGTT** (Orálny glukózový tolerančný test so zníženou glukózovou toleranciou).

*Ak je niektorá z položiek IDDM alebo NIDDM aktuálna, potom výber jednej, resp. oboch možností označiť :*

**5 prekoncepčná liečba** (liečba pred tehotenstvom)

**6 cievne komplikácie**

**7 inzulínová liečba**

*Ak je vyznačená inzulínová liečba, potom položka Diabetes musí mať kód „3“, naopak táto podmienka neplatí.*

### **Komplikácie v tehotenstve**

Ak sú aktuálne, potom výber jednej, viacerých, resp. všetkých možností označiť :

#### **01 hroziaci potrat**

Do 28. dokončeného týždňa tehotenstva.

#### **02 hroziaci predčasný pôrod**

Opakujúce sa kontrakcie a/alebo odtok plodovej vody po 22. dokončenom týždni tehotenstva, ale menej ako 37 dokončených týždňov tehotenstva.

#### **03 krvácanie pred pôrodom**

Po 23. dokončenom týždni tehotenstva, okrem krvácania pri placenta praevia a abruptio placentae, ktoré sú evidované ako samostatné komplikácie.

**04 kardiovaskulárne ochorenie**

Kardiovaskulárne ochorenie asociované so zvýšeným rizikom pre matku a/alebo plod.

**05 preeklampsia**

Gestačná hypertenzia s proteinúriou alebo bez proteinúrie.

**06 eklampsia**

Kŕče v súvislosti s hypertenziou a/alebo s proteinúriou pred pôrodom.

**07 placenta praevia**

Marginálna, parciálna, totálna, bez alebo s krvácaním.

**08 abruptio placentae**

Predčasné odlučovanie lôžka bez alebo s krvácaním, bez alebo s poruchou koagulácie.

**09 suspektná IUGR**

Suspektná intrauterinná rastová retardácia s podozrením na odchýlku od rastovej krivky o viac ako 20%.

**10 AR (asistovaná reprodukcia)**

In vitro fertilizácia (IVF) alebo intracelulárna spermiová injekcia (ICSI) alebo intrauterinná inseminácia (IUI) a podobne.

**11 Rh izoimunizácia**

Prítomnosť protilátok (Rh -Rhesus faktor v krvi, ABO - krvná skupina), ktoré môžu byť príčinou fetálnej erytroblastózy.

**12 skupinová imunizácia**

**13 infekcia**

Infekcia asociovaná so zvýšeným rizikom pre matku a/alebo plod.

**14 iné - dg:**

Pokiaľ sa okrem 13 vyššie uvedených komplikácií vyskytuje ďalšia závažná komplikácia, ktorá môže mať, resp. má nepriaznivý vplyv na priebeh tehotenstva, resp. predstavuje riziko pre matku alebo plod, potom do 4 zn. poľa uviesť kompletný alfanumerický kód diagnózy podľa MKCH – 10

**Dokončený týždeň tehotenstva**

Do 2 zn. poľa uviesť dokončený týždeň tehotenstva.

**- z 3. modulu – Pôrod, ktorý obsahuje údaje:**

**Početnosť tehotenstva**

V 1 zn. poli uvediete početnosť tehotenstva, bez rozdielu na stav plodu.

Napr.:

- Ak ide o jednopčetné tehotenstvo uvediete **1**.

- Ak ide o dvojpočetné tehotenstvo, v ktorom napr. jeden plod je živonarodený a druhý mŕtvy plod do 1000 g, alebo ak hmotnosť nemožno zistiť a ide o tehotenstvo kratšie ako 28 týždňov (t.j. hlási sa ako potrat, ktorý vyznačíte v položke **Stav plodu**) uvediete **2**.

**Pozor!!! Neuvádzať počet detí narodených z predchádzajúcich tehotenstiev!!!**

**Stav plodu**

Do polí **A, B, C** - podľa početnosti tehotenstva uviesť číslom jeden z kódov:

**1 fyziologický**

**2 suspektný**

**3 patologický**

**4 potrat**

## 5 mŕtvy

Hodnotí sa klinický stav plodu v priebehu pôrodu, ak nie je stav fyziologický, hodnotí sa podľa závažnosti vyskytujúcich sa príznakov rizika - ako suspektný, resp. patologický. V prípade jednoplovdového tehotenstva sa príslušný číselný kód zapíše do poľa označeného **A**, ďalšie polia **B** a **C** zostávajú prázdne (sú pre možnosť kódovania viac plodového tehotenstva, pokiaľ viac ako trojčatá, tak pod pole **C** sa zaznamená ďalší údaj ako **D, E, F** a pod.). Pri viac plodovom tehotenstve, ak jeden z plodov bol mŕtvy a jeho hmotnosť bola do 1000 g a ak hmotnosť nemožno zistiť a ide o tehotenstvo kratšie ako 28 týždňov, zápis je potrebné previesť do polí s abecedným označením ako pre posledný plod v poradí.

### Začiatok pôrodu

Výber jednej z možností označiť :

- 1 indukovaný
- 2 spontánny
- 3 plánovaná SC

*Pri pôrode mimo ústavného ZZ musí byť začiatok pôrodu spontánny.*

### Príznaky rizika (patologický nález)

Ak sú aktuálne, potom výber jednej, viacerých, resp. všetkých možností označiť :

- 1 skalená voda
- 2 CTG (kardiotokografické sledovanie oziev plodu)
- 3 auskultácia (posluch oziev plodu stetoskopom)
- 4 IUGR (vnútro maternicové spomalenie rastu plodu)
- 5 prietoky

### Plodová voda

#### - odtok >18 h pred pôrodom

Výber jednej z možností označiť :

- 1 áno
- 2 nie

#### - množstvo plodovej vody

Výber jednej z možností označiť :

- 1 normal
- 2 oligohydramnion (< 200 ml plodovej vody v termíne)
- 3 polyhydramnion (> 2000 ml plodovej vody v termíne)

### Intraamniálna infekcia

Výber jednej z možností označiť :

- 1 áno
- 2 nie

Napr. infekcia plodových blán, plodovej vody alebo plodu.

### CTG

Výber jednej z možností označiť :

- 1 áno
- 2 nie

### Transfúzia krvi

Výber jednej z možností označiť :

- 1 áno
- 2 nie



## Spôsob pôrodu

Do poľa **A, B, C** - podľa početnosti narodených detí uviesť číslom jeden z kódov:

- 1 **spontánny** (pri polohe záhľadím, predhľadím, ostatné deflexné polohy)
- 2 **forceps** (kliešťami východovými alebo strednými)
- 3 **VE** (pomocou vákuumextraktora)
- 4 **KP** (koncom panvovým spontánne alebo koncom panvovým extrakcia)
- 5 **expresia**
- 6 **SC pred pôrodom indikovaná** (sectio caesarea – plánovaná pred pôrodom)
- 7 **SC pred pôrodom akútne** (sectio caesarea)
- 8 **SC počas pôrodu akútne** (sectio caesarea)

**Pri narodení jedného dieťaťa sa kód doplní do poľa A, pri narodení dvoch detí do A aj B, pri narodení troch detí do A aj B aj C**, ak viac než tri deti, potom vedľa textu *Spôsob pôrodu* dopísať polia D, E,...a doplniť príslušným kódom spôsob pôrodu.

Ak sa vyskytne viacplodové tehotenstvo s mŕtvonarodeným plodom s pôrodnou hmotnosťou nižšou ako 1000 g, alebo ak hmotnosť nemožno zistiť a ide o tehotenstvo kratšie ako 28 týždňov, potom nevypĺňať Spôsob pôrodu tohto plodu, takýto plod musí byť hlásený ako potrat.

### **Upozornenie:**

*Pôrody mimo ústavného ZZ (pôrodná kniha = 9) majú prípustný len spôsob pôrodu spontánny, koncom panvovým, expresia.*

### **Indikácia k SC - dg.:**

Do 4 zn. poľa doplniť kompletný alfanumerický kód diagnózy, pre ktorú bol pôrod ukončený cisárskym rezom podľa MKCH – 10.

*Ak položka Spôsob pôrodu má kód „6“, „7“ alebo „8“, potom táto položka musí byť vyplnená!!!*

### **Komplikácie počas pôrodu/po pôrode**

Ak sú aktuálne, potom výber jednej, viacerých, resp. všetkých možností označiť :

- 1 **ruptúra vaku blán > 18 h** (membránová ruptúra viac ako 18 hod. pred pôrodom)
- 2 **ruptúra maternice**
- 3 **hysterektómia < 48 h** (hysterektómia uskutočnená 0 - 48 hod. po pôrode dieťaťa)
- 4 **retencia placenty** (zadržaná placenta, časti placenty, alebo plodové obaly, ktoré boli odstránené manuálnou alebo inštrumentálnou revíziou)
- 5 **eklampsia ≤ 10 dní** (kŕče v súvislosti s hypertenziou a/alebo s proteinúriou počas pôrodu, až 10 dní po pôrode)
- 6 **strata krvi > 1 000 ml** (odhadnuté krvácanie viac ako 1 000 ml v priebehu 2 hodín po pôrode)
- 7 **dystokia ramienok**
- 8 **iná - dg.:**

Ak sa okrem 7 vyššie uvedených komplikácií vyskytla ďalšia závažná komplikácia, ktorá predstavovala riziko pre matku alebo pre plod, potom do 4 zn. poľa uviesť kompletný alfanumerický kód diagnózy podľa MKCH – 10.

### **Analgézia**

Ak je aktuálna, potom výber jednej, viacerých, resp. všetkých možností označiť :

- 1 **opioidy**
- 2 **inhalačná**
- 3 **epidurálna**
- 4 **regionálna**

### **Anestézia**

Výber jednej z možností označiť :

- 1 celková**
- 2 epidurálna** (aplikácia anestetika (katétrom) do epidurálneho priestoru), **spinálna** (aplikácia anestetika do arachnoidálneho priestoru priamo do mozgovomiešneho moku)
- 3 iná**

### **Upozornenie:**

*Lokálna anestézia pri epiziotomii (nástrih hrádze a jej šitie) sa nekóduje. Ak spôsob pôrodu bol SC, potom musí byť vždy označený výber jednej z možností.*

### **Pôrod viedol**

Výber jednej z možností označiť :

- 1 lekár**
- 2 pôrodná asistentka**
- 3 iná osoba**
- 4 nikto**

### **Prítomnosť otca pri pôrode**

Výber jednej z možností označiť :

- 1 áno**
- 2 nie**

### **Dátum pôrodu (DD, MM, RRRR)**

8 zn. pole doplniť dátumom pôrodu v poradí:

- DD** - deň (01 - 31),  
**MM** - mesiac (01 - 12),  
**RRRR** –rok

### **Dôvod ukončenia SOR**

Výber jednej z možností označiť :

- 1 prepustenie domov**
- 2 preklad**
- 3 úmrtie**
- 4 ukončenie SOR** (vyznačí sa v prípade dovŕšenia konca šestonedelia, aj keď hospitalizácia pokračuje, t.j. keď liečba pokračuje po 42. dni od pôrodu)
- 5 svojvoľné opustenie ZZ**

### **Dátum ukončenia SOR (DD, MM, RRRR)**

8 zn. pole doplniť dátumom ukončenia SOR v poradí:

- DD** - deň (01 - 31),  
**MM** - mesiac (01 - 12),  
**RRRR** - rok

**- zo 4. modulu - Diet'a, ktorý obsahuje údaje:**

**Jednotlivé údaje v tomto oddieli vyplňať do polí A, B, C podľa počtu narodených detí.**

### **Vitalita**

Do polí A, B, C (podľa početnosti narodených detí) doplniť:

- 1 živonarodené**
- 2 úmrtie pred pôrodom**

### 3 úmrtie počas pôrodu

#### Pohlavie

Do poľa **A, B, C** (podľa početnosti narodených detí) doplniť :

- 0 nezistené**
- 1 mužské**
- 2 ženské**

#### Pôrodné údaje

##### - hmotnosť (g)

Do 4 zn. poľa **A, B, C** (podľa počtu narodených detí) doplniť hmotnosť dieťaťa (prvá hmotnosť zistená po pôrode) v gramoch <270 - 8000>.

##### - dĺžka (cm)

Do 2 zn. poľa **A, B, C** (podľa počtu narodených detí) doplniť dĺžku v centimetroch <20 - 99>.

#### Apgar skóre

Metóda umožňujúca rýchle a zrovnateľné zhodnotenie stavu novorodenca bezprostredne po pôrode. Hodnotí sa päť funkcií (dýchanie, srdcová frekvencia, farba kože, svalové napätie a odpoveď na podnety).

Do 2 zn. poľa **A, B, C** (podľa počtu narodených detí) doplniť Apgar skóre <0-10> :

- **1. min.** - za 1. minútu
- **5. min.** - za 5. minútu

#### *Upozornenie:*

*V prípade pôrodu živonarodeného dieťaťa mimo ústavného ZZ (pôrodná kniha = 9) môžu byť tieto údaje aj nevyplnené. Ak vitalita plodu = 2 alebo 3, potom Apgar skóre za 1. a 5. min. = vždy 0.*

#### pH

Do 3 zn. poľa **A, B, C** (podľa počtu narodených detí) doplniť hodnotu pH **podľa ABR odobratej ihneď po pôrode** z pupočníkovej artérie alebo vény. Doplniť na dve desatinné miesta <6.50 - 7.80>.

#### *Upozornenie:*

*V prípade pôrodu živonarodeného dieťaťa mimo ústavného ZZ (pôrodná kniha = 9) sa tento údaj nevyplní.*

### - z 5. modulu - Epikríza

#### Matky a dieťaťa:

Textovú časť doplniť o závažné epikritické informácie.

### - z podpisovej časti, ktorá obsahuje údaje:

Nasledujúce údaje vyplní ošetrojúci lekár, ktorý SOR ukončil.

#### Správu vyplnil

#### Podpis

#### Pečiatka

## 5. Správa o novorodencovi (SON)

### 5.1 Osoby podliehajúce hláseniu (SON)

Pri pôrodoch v ústavnom zdravotníckom zariadení (ďalej len ústavné ZZ) sa formulár SON vyplňa povinne všetkým živonarodeným deťom nad hranicou viability a mŕtvonarodeným deťom, ktorých pôrodná hmotnosť je 1000 a viac gramov.

Pri pôrodoch mimo ústavného ZZ sa formulár SON vyplňa povinne všetkým živonarodeným deťom, ktoré boli po pôrode mimo ústavného ZZ hospitalizované/ošetrované na neonatologickom pracovisku, bez ohľadu na vystavenie SOR (t.j. musia sa zapisovať do pôrodnej knihy, aj v prípade, ak matka odmietne hospitalizáciu/ošetrovanie po pôrode).

Za správnosť a úplnosť vyplnených údajov v SON živonarodeného dieťaťa zodpovedá lekár neonatologického pracoviska, ktorý SON ukončuje. Správnosť údajov vykázaných v 5.module-Úmrtie musí potvrdiť aj vedúci lekár neonatologického pracoviska.

Ku každej SOR prislúcha SON č.1 v počte odpovedajúcom početnosti tehotenstva. Pri ukončení viacplodového tehotenstva (pôrodom alebo potratom) sa na účely hlásenia posudzuje každý plod zvlášť.

**Výnimka, kedy počet SON č.1 nebude zhodný s početnosťou tehotenstva platí iba v prípade:**

- a) viacplodového tehotenstva s mŕtvonarodeným plodom s pôrodnou hmotnosťou nižšou ako 1000 gramov (hlási sa ako potrat).
- b) pôrodu mimo ústavného ZZ, ak matka bola následne po pôrode hospitalizovaná/ošetrovaná na gynekologicko-pôrodníckej klinike/oddelení ústavného ZZ, ale dieťa sa narodilo mŕtve, resp. zomrelo skôr, ako došlo k jeho hospitalizácii/ošetrovaní na neonatologickom pracovisku ústavného ZZ.

SON č.1 (prípadne SON č.2 – 9) nebude viazaná na SOR len v prípade, ak:

- a) matka odmietla následnú hospitalizáciu/ošetrovanie po pôrode mimo ústavného ZZ na gynekologicko – pôrodníckej klinike/oddelení ústavného ZZ a živonarodené dieťa bolo hospitalizované/ošetrované na neonatologickom pracovisku ústavného ZZ,
- b) matka je neznáma a nájdené živonarodené dieťa bolo hospitalizované/ošetrované na neonatologickom pracovisku ústavného ZZ.

### Zakladanie SON č.

**SON č. 1** živonarodenému dieťaťu zakladá neonatológ, ktorý ho po pôrode prvýkrát ošetril. Urobí záznamy do "Záhlavia", do 1. modulu - Identifikácia a do 2.modulu - Pôrodná sála. Záznamy v 3. module - Oddelenie urobí ošetrojúci lekár. Záznamy do 4. modulu - Prepustenie, preklad, úmrtie" urobí lekár, ktorý dieťa prepúšťa alebo prekladá inde, resp. pri nepretržitej hospitalizácii dieťaťa lekár, ktorý SON uzatvára najneskôr v deň dovŕšenia veku 92 dní života alebo lekár, ktorý konštatuje úmrtie. Ak bolo dieťa pitvané, potom lekár, ktorý konštatoval úmrtie, urobí záznamy aj do 5. modulu - Úmrtie (od príslušného patologického anatóna si vyžiada pitevnú správu a uvedené pitevné diagnózy odpíše bez zmien do SON). Správnosť údajov v tomto oddieli musí svojím podpisom potvrdiť aj vedúci lekár neonatologického pracoviska. SON ukončí doplnením podpisovej časti

lekár, ktorý previedol záznamy do **4.modulu - Prepustenie, preklad, úmrtie**, resp. aj do **5. modulu - Úmrtie**.

**SON č. 2, 3 ... 6** sa zakladá pri každom ďalšom preklade dieťaťa, t.j. SON č. sa zvyšuje priamoúmerne k počtu prekladov dieťaťa **pri jeho nepretržitej hospitalizácii od pôrodu**.

*Upozornenie:*

*Prekladom z úseku na iný úsek vlastného neonatologického pracoviska sa ďalšia SON č. nezakladá a ani neukončuje!*

**SON č. 7 - 8** zakladá lekár neonatologického pracoviska **pri rehospitalizácii novorodenca maximálne do veku 28 dní**.

**SON č. 9** sa zakladá **pri úmrtí novorodenca mimo ústavného ZZ do veku 28 dní**. Zakladá ju lekár toho neonatologického pracoviska, v ktorom bola zomretému novorodencovi založená SON č.1.

SON poslednú v poradí založí a ukončí najneskôr v posledný deň dovŕšenia veku 92 dní života dieťaťa (pri nepretržitej hospitalizácii) to neonatologické pracovisko (= I. typ, II. typ, III. typ, PC), kde bolo dieťa hospitalizované naposledy.

Všetky SON č. (1 – 9) musia v záhlaví obsahovať údaje z pracoviska, ktoré ako prvé po pôrode ošetrovalo dieťa:

- IČO ZZ (1)
- Id. (1)
- Kód poskytovateľa
- Číslo pôrodnej knihy/poradové číslo pôrodu
- Anonymný pôrod
- Poradie dieťaťa z celkového počtu narodených detí v tejto gravidite.

**Pokyn na vyplnenie SON č. 1 mŕtvonarodenému dieťaťu s hmotnosťou 1000 a viac gramov:**

- Neonatológ, prítomný pri pôrode vyplní údaje do Záhlavia, do 1.modulu .- Identifikácia a do 2.modulu - Pôrodná sála. Zároveň zodpovedá za správnosť týchto údajov.
- Pôrodník, ktorý pôrod viedol vyplní údaje do 4. oddielu - Prepustenie, preklad, úmrtie, do 5. modulu - Úmrtie a vyplnením podpisovej časti danú SON č. 1 ukončí. Zároveň zodpovedá za správnosť ním vykázaných údajov. Správnosť údajov vykázaných v 5.module "Úmrtie" musí potvrdiť aj vedúci lekár gynekologicko-pôrodnického pracoviska.

## 5.2 Pokyny na vyplňanie jednotlivých údajov SON

SON sa vyplňa elektronickou formou. Formulár SON obsahuje záhlavie, päť modulov a podpisovú časť.

Údaje vyplnené v príslušných poliach musia byť jednoznačné. Textová časť sa vyplňa písmom, polia kódom/číslom. Pri údajoch sa vhodná odpoveď označí, pričom je potrebné dodržať nasledovnú zásadu:

- *pri údajoch s možnosťou výberu jedného kódu sa označí krížikom výber len jednej z uvedených možností,*

*- pri údajoch s možnosťou výberu viacerých kódov (multihodnoty) sa v prípade aktuálnosti označí výber jednej, viacerých, resp. všetkých uvedených možností.*

Diagnózy sa vyplňajú štvormiestnym alfanumerickým kódom podľa MKCH-10. V prípade len trojmiestnych diagnóz v MKCH-10 štvrtý znak sa nevyplňa.

#### **Upozornenie:**

Diagnózy, ktoré sú uvedené v prílohe č. 7 ako “Zoznam vybraných alebo účelovo pozmenených diagnóz a diagnóz s rozšírením kódu MKCH - 10 o 5. znak“ majú prednosť pred MKCH - 10, väčšina z nich je rozšírená o povinný zápis piateho znaku!

#### **Formulár SON pozostáva:**

- zo záhlavia, ktoré obsahuje údaje:

**za rok (RRRR)**

Doplňte rok pôrodu

**za mesiac (MM 1-12)**

Doplňte mesiac pôrodu

**č.**

Do 1 zn. podľa doplniť číslo SON (pozri **Zakladanie SON č.**).

#### **Poradie dieťaťa**

Do 2. zn. podľa uvediete:

- v 1. zn. - poradie dieťaťa z počtu narodených detí

- v 2. zn. – počet narodených detí v tomto tehotenstve, t.j. v tejto položke budú sčítané živonarodené aj mŕtvonarodené deti. **Tento údaj nie je totožný z počtenosťou tehotenstva**, pretože v početnosti tehotenstva pri viacplodovom tehotenstve, ak jeden z plodov je mŕtvy a jeho hmotnosť je nižšia ako 1000 g, tento plod sa hlási ako potrat a SON č. 1 sa mu nezakladá.

#### **Príklad:**

- *pri narodení jedného dieťaťa v tomto tehotenstve - v položke **Poradie dieťaťa** uvediete 1/1,*
- *pri narodení dvoch detí v tomto tehotenstve – v poradí prvého dieťaťa uvediete 1/2 a v poradí druhého dieťaťa uvediete 2/2,*
- **ak z trojplodového tehotenstva sa narodí prvé dieťa živé, druhé mŕtve (s hmotnosťou 1000 g a viac) a tretie bude mŕtvy plod s hmotnosťou do 1000 g (hlási sa ako potrat), t.j. z tohto trojplodového tehotenstva sa narodili dve deti, ktoré podliehajú hláseniu – v poradí prvého živonarodeného dieťaťa uvediete v tejto položke 1/2 a v poradí druhého mŕtvonarodeného dieťaťa uvediete 2/2.**

#### **IČO ZZ (1)** (v nastaveniach elektronického formulára)

8 zn. pole doplniť identifikačným číslom ústavného ZZ (IČO právneho subjektu), v ktorom sa dieťa narodilo, resp. kde bolo po pôrode mimo ústavného ZZ prvýkrát hospitalizované/ošetrované, alebo ak sa dieťa narodilo v začlenenom ústavnom ZZ, alebo ak v tomto začlenenom ZZ bolo dieťa po pôrode mimo ústavného ZZ následne hospitalizované/ošetrované. IČO ústavného ZZ právneho subjektu a začleneného ústavného ZZ je to isté. **Vo všetkých existujúcich SON musí byť IČO ZZ (1) rovnaké.**

**Id. (1) – Identifikácia (1)** (v nastaveniach elektronického formulára) - 2 zn. pole pre zápis identifikácie prevádzkovaného zdravotníckeho zariadenia

**Môže nastať jedna z možností:**

- Ak spravodajská jednotka (právny subjekt) **má prevádzkované viac ako jedno ZZ**, potom v tejto položke uvediete poradové číslo prevádzkovaného ZZ v rámci tejto spravodajskej jednotky. **2 – znakové pole**.  
Týka sa to spravodajských jednotiek:
  - **FN Bratislava, ktorá má prevádzkované ZZ (Id.):**
    - pracovisko Ružinovská – kód 01
    - pracovisko Kramáre – kód 02
    - pracovisko Petržalka – kód 03
    - pracovisko Staré Mesto – kód 04
  - **FN L.Pasteura Košice, ktorá má prevádzkované ZZ (Id.):**
    - pracovisko Rastislavova 43 – kód 01
    - pracovisko na tr. SNP – kód 02.
  - **N a P, n.o. Bratislava, ktorá má prevádzkované ZZ (Id.):**
    - pracovisko Všeobecná nemocnica Rimavská Sobota – kód 01
    - pracovisko Všeobecná nemocnica Žiar nad Hronom – kód 02.
  - **FOR LIFE, n.o. Komárno, ktorá má prevádzkované ZZ (Id.):**
    - pracovisko Nemocnica Komárno – kód 01
    - pracovisko Nemocnica Šaľa – kód 02.
- Ak spravodajská jednotka **má len jedno prevádzkované ZZ**, potom v tejto položke uvediete **kód 01**.

V riadku 02 v položke:

**Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti (v nastaveniach elektronického formulára)** – 12 znakové pole. Vyplňa sa kód pridelený ÚDZS podľa Metodického usmernenia č. 1/2007 k tvorbe a pridelovaniu kódov lekárom, vybraným pracovníkom v zdravotníctve a poskytovateľom zdravotnej starostlivosti (Vestníka ÚDZS č. 1/2007).

**Číslo pôrodnej knihy/poradové číslo pôrodu**

5 zn. pole doplniť nasledujúcim spôsobom:

**X / XXXX**

\_\_\_\_\_ číslo pôrodnej knihy

- **1, 2** (oficiálna pôrodná kniha) – číslo pôrodnej knihy na gynekologicko – pôrodníckej klinike/oddelení.
- **9** (fiktívne číslo pôrodnej knihy) - pre potreby SOR, slúži na identifikáciu **pôrodu mimo ústavného ZZ** (pozri definíciu pôrodu mimo ústavného ZZ). **Takýto pôrod je potrebné zapísať chronologicky do oficiálnej pôrodnej knihy.**

\_\_\_\_\_ **poradové číslo pôrodu** (1 - 9999)

Poradové číslo pôrodu podľa poradia v pôrodnej knihe príslušnej gynekologicko – pôrodníckej kliniky/oddelenia (v rámci tej istej pôrodnej knihy!).

**Vo všetkých existujúcich SON musí byť Číslo pôrodnej knihy/poradové číslo pôrodu rovnaké.**

**Príklad:**

- Pôrod v ústavnom ZZ, ktoré má jednu pôrodnú knihu – pôrod s poradovým číslom 10 zapíšete v tvare 1/10,
- Pôrod mimo ústavného ZZ s poradovým číslom pôrodu 874 (chronologický zápis do oficiálnej pôrodnej knihy pod poradovým číslom pôrodu 874, len na identifikáciu pôrodu mimo ústavného ZZ sa použije kód „9“ ), t.j. tento pôrod mimo ústavného ZZ bude uvedený v tvare 9/874.

**Anonymný pôrod**

Výber jednej z možností:

**1 áno**

**2 nie**

(V zmysle zákona č.576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov)

**IČO ZZ (2)**

Vypĺňa sa len v SON č. 2 až 8. (v SON č. 1 a č. 9 sa nevyplňa)

8 zn. pole doplniť identifikačným číslom ústavného ZZ, kde bolo dieťa preložené/hospitalizované do 28 dní veku, resp. do veku 92 dní života pri nepretržitej hospitalizácii. Analogickým spôsobom ako v prípade IČO ZZ (1), len ide o preklad.

**Id. (2) – Identifikácia (2)** (1 zn. pole pre zápis identifikácie).

Analogickým spôsobom ako v prípade Id.(1), len ide o preklad dieťaťa.

**Upozornenie:**

IČO ZZ (2) môže byť zhodné s IČO ZZ (1) len vtedy, ak došlo k prekladu novorodenca na iné neonatologické alebo nie-neonatologické pracovisko v rámci toho istého ZZ (v tom prípade však musí byť Kód oddelenia (2) rôzny od Kódu oddelenia (1). Ak došlo k prekladu novorodenca na nie neonatologické pracovisko iného ZZ, potom vysielajúce neonatologické pracovisko vystaví SON s vyšším číslom, do IČO ZZ (2) doplní IČO nie-neonatologického pracoviska a na základe prepúšťacej správy, resp. epikritickej informácie aj ukončí danú SON č.

**Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti (2) – 12 znakové pole**

Vypĺňa sa len v SON č. 2 až 8. (v SON č.1 a č. 9 sa nevyplňa!)

Vypĺňa sa kód pridelený ÚDZS podľa Metodického usmernenia č. 1/2007 k tvorbe a pridelovaniu kódov lekárom, vybraným pracovníkom v zdravotníctve a poskytovateľom zdravotnej starostlivosti (Vestníka ÚDZS č. 1/2007).

**Kód ZP**

2 zn. pole doplniť kódom zdravotnej poisťovne z preukazu poistenca (biologickej matky). V prípade nedostupnosti tohto údajaja polia pre zápis kódu ZP zostanú nevyplnené.

Ak dieťa bude mať počas hospitalizácie vystavený už vlastný preukaz poistenca, potom doplniť kód ZP z jeho preukazu.



## - z 1. modulu – Identifikácia, ktorý obsahuje údaje

### Priezvisko, meno dieťaťa

Doplniť textovú časť.

### Rodné číslo (dieťaťa)

10 zn. pole doplniť rodným číslom len živonarodenému dieťaťu nasledovne:

dátumová časť      koncovka

**RR MM DD XXXX**

posledné dvojčísle roka narodenia (RR)

mesiac narodenia (MM, dievčatá MM + 50)

deň narodenia (DD)

- ak je známa, potom štvormiestna (podľa matriky)

- ak nie je známa, potom doplniť 0000.

- ak matkou živonarodeného dieťa je cudzinka bez trvalého, resp. prechodného bydliska v SR, potom doplniť vždy 9999.

### Upozornenie:

Mŕtvonarodenému dieťaťu sa rodné číslo neprideluje, nevyplňa sa.

### Upozornenie k vyplňaniu údajov za matku:

Priezvisko, meno matky, rodné číslo matky, bydlisko matky trvalé, resp. aktuálne bydlisko matky prechodné sa vyplňajú len za biologickú matku (nie adoptívnu). V prípade, ak je vystavená SOR, tieto údaje v SON musia byť totožné so SOR.

Ak ide o anonymný pôrod údaje o matke zostanú nevyplnené.

### Priezvisko, meno matky

Doplniť textovú časť.

### Rodné číslo matky

10 zn. pole doplniť úplným rodným číslom matky (dátumová časť vrátane koncovky). Rodné číslo (dátumová časť) musí byť v súlade so Zákonom NR SR č.301/1995 Z. z. o rodnom čísle zo 14.12.1995.

dátumová časť      koncovka

**RR MM DD XXXX**

posledné dvojčísle roka narodenia (RR)

mesiac narodenia (MM + 50)

deň narodenia (DD)

- koncovka narodených pred r. 1954 trojmiestna

(pri neznámom rod. čísle doplniť 000-, cudzinkám bez trvalého, resp. prechodného bydliska v SR doplniť 999-)

- koncovka narodených od r. 1954 štvormiestna (pri neznámom rod. čísle doplniť 0000, cudzinkám bez trvalého, resp. prechod. bydliska v SR doplniť 9999).

### Bydlisko matky - trvalé (okres, obec, ulica, č.)

Doplniť textovú časť trvalého bydliska (ďalej TB). Cudzinkám bez TB v SR sa toto nevyplňa.

**Kód (TB)** - rozumie sa trvalé bydlisko v SR. Ak pacient má trvalé bydlisko v SR v šesťznakovom poli uvediete posledné 6-číslicie trvalého bydliska z 12 znakového kódu LŠÚJ 2 podľa klasifikácie štatistických územných jednotiek SR (**Vyhláška ŠÚ SR č.438/2004 Z.z z 19. júla 2004**).Cudzinkám bez trvalého bydliska v SR sa údaj nevyplňa. Tzv. bezdomovkyniam je potrebné uviesť kód posledného registrovaného TB.

**Táto položka sa v prípade anonymného pôrodu nevyplňa.**

Ak je aktuálne, potom v šesťznakovom poli uvediete posledné 6-číslicie trvalého bydliska z 12 znakového kódu LŠÚJ 2 podľa klasifikácie štatistických územných jednotiek SR (**Vyhláška ŠÚ SR č.438/2004 Z.z z 19. júla 2004**), v opačnom prípade sa nevyplňa. Vypĺňa sa aj cudzinkám s dlhodobým pobytom v SR, ktoré majú prechodné bydlisko v SR.

**Táto položka sa v prípade anonymného pôrodu nevyplňa, aj keď je aktuálna.**

#### **Bydlisko matky - prechodné (okres, obec, ulica, č.)**

Ak je aktuálne, doplňte textovú časť prechodného bydliska (ďalej PB). Platí aj pre cudzinky s dlhodobým pobytom v SR, ktoré majú PB v SR.

#### **Kód (PB)**

Ak je aktuálne, potom 6 zn. pole doplňte kódom bydliska (kód LŠÚJ 2) podľa klasifikácie štatistických územných jednotiek SR (**Vyhláška ŠÚ SR č. 438/2004 Z.z. z 19. júla 2004**), v opačnom prípade sa nevyplňa. Vypĺňa sa aj cudzinkám s dlhodobým pobytom v SR, ktoré majú prechodné bydlisko v SR.

**Táto položka sa v prípade anonymného pôrodu nevyplňa, aj keď je aktuálna.**

#### **Ohrozená skupina**

(pozri "Ohrozená skupina" v prílohe č.3)

Výber jednej z možností označiť :

- 1 áno
- 2 nie

#### **- z 2. modulu - Pôrodná sála, ktorý obsahuje údaje:**

*Ak je SOR vystavená, potom položky - Antenatálne steroidy, Spôsob pôrodu, Pôrodné údaje (hmotnosť, dĺžka), Vitalita, Pohlavie a Apgar skóre v 1. a 5. min. a hodnota pH tohto modulu musia byť pre dieťa s daným poradovým číslom dieťaťa zhodné s položkami s abecedným označením A, B, C (príp. D, E) v prislúchajúcej SOR (neplatí len v prípade mŕtvonarodeného plodu s pôrodnou hmotnosťou < 1000 g, ktorý je hlásený ako potrat).*

#### **Antenatálne steroidy**

Výber jednej z možností označiť :

- 1 žiadne
- 2 neúplné
- 3 úplné ≤ 7 dní do pôrodu
- 4 úplné > 7 dní do pôrodu

#### **Clifford**

Do 1 zn. podľa doplňte číslo:

- 0 - bez
- 1 - Clifford 1

2 - Clifford 2

3 - Clifford 3

### Spôsob pôrodu

Výber jednej z možností označiť :

- 1 **spontánny** (pri polohe záhlavím, predhlavím, ostatné deflexné polohy)
- 2 **forceps** (kliešťami východovými alebo strednými)
- 3 **VE** (pomocou vákuumextraktora)
- 4 **KP** (koncom panvovým spontánne alebo koncom panvovým extrakcia)
- 5 **expresia**
- 6 **SC pred pôrodom indikovaná** (sectio caesarea plánovaná pred pôrodom aspoň 8 hodín pred jej uskutočnením, indikovaná pre naďalej trvajúcu závažnú komplikáciu, ktorá by mohla ohroziť matku alebo plod)
- 7 **SC pred pôrodom akútne** (sectio caesarea plánovaná pred pôrodom menej ako 8 hodín pred jej uskutočnením, pri akútne vzniklej závažnej komplikácii, ktorá by mohla ohroziť matku alebo plod)
- 8 **SC počas pôrodu akútne** (sectio caesarea počas pôrodu pri akútne vzniklej závažnej komplikácii, ktorá ohrozuje matku alebo plod)

### Trofika

(pozri “Pôrodná hmotnosť chlapcov a dievčat (g), Kučera a kolektív, 5 a 95 percentil“ v prílohe č.4)

Výber jednej z možností označiť :

- 1 **eutrofia**
- 2 **hypotrofia** (pod 5 percentil)
- 3 **hypertrofia** (podľa P 08.1, nad 95 percentil)

### Upozornenie:

Označená trofika musí korešpondovať s pôrodnou hmotnosťou a gestačným vekom dieťaťa.

### Dátum a čas narodenia dieťaťa (DD,MM,RRRR,HOD:MIN)

10 zn. pole doplniť v poradí:

- DD** deň (01 - 31),
- MM** mesiac (01 - 12),
- RRRR** rok narodenia,
- HOD** hodiny (00 - 23),
- MIN** minúty (00 - 59).

### Pôrodné údaje

- **hmotnosť (g)**  
Do 4 zn. poľa doplniť hmotnosť dieťaťa (prvá hmotnosť zistená po pôrode) v gramoch <0270 - 8000>.
- **dĺžka (cm)**  
Do 2 zn. poľa doplniť dĺžku dieťaťa v centimetroch <20 - 99>.
- **gestačný vek**  
Do 2 zn. poľa doplniť dokončený týždeň <22 - 45>.

### Upozornenie :

Zároveň platí, že pôrodná hmotnosť dieťaťa a gestačný vek musia korešpondovať s vyznačenou trofikou dieťaťa pri pôrode.

### **Vitalita**

Výber jednej z možností označiť :

- 1 živonarodené
- 2 úmrtie pred pôrodom
- 3 úmrtie počas pôrodu

### **Pohlavie**

Výber jednej z možností označiť :

- 0 nezistené
- 1 mužské
- 2 ženské

### **Apgar skóre**

Metóda umožňujúca rýchle a zrovnateľné zhodnotenie stavu novorodenca bezprostredne po pôrode. Hodnotí sa päť funkcií (dýchanie, srdcová frekvencia, farba kože, svalové napätie a odpoveď na podnety). Do 2 zn. poľa doplniť Apgar skóre <0 - 10>:

- **1. min** - za prvú minútu
- **5. min** - za piatu minútu

#### **Upozornenie:**

*V prípade pôrodu živonarodeného dieťaťa mimo ústavného ZZ (pôrodná kniha = 9) môžu byť tieto údaje aj nevyplnené. Ak vitalita plodu = 2 alebo 3 a zároveň pôrodná hmotnosť  $\geq 1000$  g (vtedy vystaviť SON č. 1), potom Apgar skóre za 1. a 5. min. = vždy 0.*

### **pH**

3 zn. pole doplniť hodnotou pH **len podľa ABR odobratej ihneď po pôrode** z artérie alebo arterializovaná kapilárna krv. Doplniť číslom na dve desatinné miesta <6.50 - 7.80>.

#### **Upozornenie:**

*V prípade pôrodu živonarodeného dieťaťa mimo ústavného ZZ (pôrodná kniha = 9) sa tento údaj nevyplní.*

### **BE (base excess)**

Do 3 zn. poľa doplniť nasledovne - do prvého poľa doplniť znamienko + / - a do ďalších dvoch polí doplniť číslom hodnotu BE **len podľa ABR odobratej do 5 minút od pôrodu** z artérie alebo arterializovaná kapilárna krv. Hodnota BE <-30 až +30>.

#### **Upozornenie:**

*V prípade pôrodu živonarodeného dieťaťa mimo ústavného ZZ (pôrodná kniha = 9) sa tento údaj nevyplní.*

### **Vyšetrená krv**

Výber jednej z možností označiť :

- 1 arteriálna
- 2 arterializovaná

#### **Upozornenie:**

*V prípade pôrodu živonarodeného dieťaťa mimo ústavného ZZ (pôrodná kniha = 9) sa tento údaj nevyplní.*

### **Liečba na sále**

Ak je aktuálna, potom výber jednej, viacerých, resp. všetkých možností označiť :

- 1 odsatie
- 2 O<sub>2</sub> (oxygenoterapia pri resuscitácii po narodení)
- 3 UPV maskou (umelá pľúcna ventilácia vakom a maskou)

- 4 intubácia
- 5 masáž srdca
- 6 lieky
- 7 bronchiálna laváž

**Epikríza prenatálnej a perinatálnej anamnézy** (RA, OA matky, gynekologicko-pôrodnícka anamnéza, terajšie tehotenstvo, plod, pôrod)

Doplňte textovú časť.

- z 3. modulu – Oddelenie, ktorý obsahuje údaje:

*Tento modul sa vyplňa len živonarodeným novorodencom!*

**Dátum a čas prijatia dieťaťa** (DD,MM,RRRR,HOD:MIN)

Do 10 zn. poľa doplňte dátum a čas prijatia dieťaťa na oddelenie v poradí:

- DD** deň (01 - 31),
- MM** mesiac (01 - 12),
- RRRR** rok narodenia,
- HOD** hodina (00 - 23),
- MIN** minúty (00 - 59).

**Upozornenie:**

*Dátum prijatia v SON č. 1 ≥ dátum narodenia dieťaťa. Dátum prijatia v SON č. 2-8 ≥ dátum narodenia dieťaťa a dátum prepustenia v SON č. 1.*

**Úsek /ošetrovacie dni**

Do poľa doplňte podľa poradia prijatia dieťaťa na oddelenie **celkový počet ošetrovacích dní na danom úseku za celú dobu hospitalizácie:**

- 1 **úsek fyziologických novorodencov** – počet ošetrovacích dní
- 2 **úsek patologických novorodencov** – počet ošetrovacích dní
- 3 **JIS** – počet ošetrovacích dní
- 4 **JIRS** – počet ošetrovacích dní

**Upozornenie:**

*Súčet ošetrovacích dní za jednotlivé úseky (spolu za všetky existujúce SON č. 1 až 6) nesmie presiahnuť vek 92 dní života dieťaťa.*

*Pri rehospitalizácii dieťaťa na novorodeneckom pracovisku súčet ošetrovacích dní za jednotlivé úseky (spolu za všetky existujúce SON č.1 až 6 + SON č. 7 - 8) nesmie presiahnuť vek dieťaťa 28 dní.*

**SNAP – II**

(pozri SNAP II uvedené v prílohe č.5)

Do poľa položky uvádzajte hodnoty SNAP II:

**1. u všetkých exitovaných detí**

- určite hodnotu za 12 hodín **od prijatia na najvyššiu úroveň Vášho pracoviska** (pracoviská majúce len úsek fyziologických novorodencov určujú hodnoty za prvých 12 hodín od prijatia = prvých 12 hodín života),
- *vypisuje pracovisko kde dieťa exitovalo.*

**2. u všetkých novorodencoch s pôrodnou hmotnosťou pod 1500g**

- určite hodnotu za prvých 12 hodín **od narodenia** (ak bolo dieťa prevezené na Vaše pracovisko, určite hodnotu za prvých 12 hodín **od prijatia**),
- *vypisujú všetky pracoviská.*

### 3. u všetkých novorodencoch prijatých na úseky JIS alebo JIRS

- určite hodnotu za prvých 12 hodín od príjmu dieťaťa na úsek JIS/JIRS,
- vypisujú len pracoviská majúce JIS/JIRS.

#### Upozornenie:

Hodnoty SNAP II sa vyplňajú, ak platí aspoň jedna z troch vyššie uvedených podmienok.

#### NBRS skóre

(pozri Revidovaný NBRS - Neurobiologic risk score, v prílohe č.6)

Do poľa položky uvádzajte výsledok skóre <01 - 28> u všetkých novorodencoch prijatých na JIS alebo JIRS, a to za celú dobu hospitalizácie

#### Upozornenie:

Novorodencom hospitalizovaným mimo JIS a JIRS sa NBRS skóre nevyplňa.

#### Prevenca

Ak je aktuálna, potom výber jednej, resp. oboch možností označiť :

- 1 TBC
- 2 VHB

#### Ošetrované s matkou

Výber jednej z možností označiť :

- 1 áno
- 2 nie

#### Vybrané choroby a komplikácie

(pozri "Zoznam vybraných alebo účelovo pozmenených diagnóz a diagnóz s rozšírením MKCH kódu o 5. znak" v prílohe č. 7)

Ak sú aktuálne, potom výber jednej, viacerých, resp. všetkých možností označiť :

- 01 PIVH III. st. so shuntom/IV. st. (peri-/intraventriculárna hemoragia)  
Iba ak PIVH III. stupňa vyžaduje zavedenie shuntu alebo ak je PIVH IV. stupňa.
- 02 cPVL (cystická periventriculárna leukomalácia)  
Iba ak je cystická, teda stupeň 2,3,4 podľa De Vries.
- 03 HIE II. / III.st. (hypoxicko-ischemická encefalopatia)  
Iba stupeň 2 alebo 3 podľa Sarnata-Fenichela.
- 04 krčče
- 05 atrofia mozgu
- 06 NAS (novorodenecký abstinенčný syndróm)  
Označiť iba ak dieťa dosiahne v novorodeneckom období Fineganovej skóre 8 a viac.
- 07 ROP III.-V. st. alebo operácia (retinopatia)  
Iba stupne III.-V. alebo ak ROP vyžadovala operáciu.
- 08 meningitis
- 09 včasná sepsa  
Iba ak sepsa novorodenca bola diagnostikovaná do 72 hodín od pôrodu.
- 10 neskorá sepsa  
Iba ak sepsa novorodenca bola diagnostikovaná po 72 hodinách od pôrodu.
- 11 NEC II./III. st. (nekrotizujúca enterokolitída)  
Iba stupne II. alebo III. podľa Walscha a Kleigmana.
- 12 DIC (diseminovaná intravaskulárna koagulopatia)

**13 RDS** (respiratory distress syndrome - choroba hyalinných membrán)

**14 EAA** (extra alveolar air)

Iba ak bola nevyhnutná hrudná drenáž pre tenzný PTX.

**15 BPD** (bronchopulmonálna dysplázia)

Iba ak sú splnené všetky 3 podmienky:

1.- prítomnosť klinických príznakov z postihnutia pľúc

2.- charakteristické rtg zmeny pľúc

3.- dependencia na kyslík ešte vo veku 28 dňa života

**16 závažný PDA** (závažný perzistentný ductus arteriosus Bottali)

Iba ak ide o hemodynamicky závažný PDA.

**17 PPHN** (perzistujúca pľúcna hypertenzia novorodencov)

**18 Šok**

*Upozornenie:*

*Ochorenia označené v časti Vybrané choroby a komplikácie musia byť uvedené aj v časti Diagnózy pri preklade, prepustení, úmrtí číslom z MKCH-10.*

### Liečba

Ak je aktuálna, potom výber jednej, viacerých, resp. všetkých možností označiť :

**01 O<sub>2</sub> Oxygenoterapia** na oddelení.

- **dni** - do 2 zn. poľa doplniť počet dní aplikácie kyslíka len pri spontánnom dýchaní, O<sub>2</sub> mimo pôrodnej sály spolu.

**02 CPAP** (continuous positive airway pressure)

Použitie distenčnej terapie formou trvalého pozitívneho tlaku v dýchacích cestách.

- **dni** - do 2 zn. poľa doplniť počet dní CPAP spolu.

**03 CMV** (konvenčná mechanická ventilácia)

- **dni** - do 2 zn. poľa doplniť počet dní CMV spolu.

**04 HFO** (vysokofrekvenčná oscilačná ventilácia)

- **dni** - do 2 zn. poľa doplniť počet dní HFO spolu, pri kombinovaní HFO a CMV vykazujte len HFO a počet dní.

**05 TPN** (totálna parenterálna nutrícia)

- **dni** - do 2 zn. poľa doplniť počet dní TPN spolu.

**06 drenáž PTX** (drenáž pri pneumothoraxe)

**07 NO** (aplikácia NO)

**08 Surfaktant**

- **typ** - ak je aktuálne, potom výber jednej, resp. oboch možností označiť :

**1 profylakticky**

**2 terapeuticky**

**09 Liečba PDA**

Otvorený ductus arteriosus Bottali, liečený jedným z nasledujúcich spôsobov.

- **spôsob** - ak je aktuálne, potom výber jednej, viacerých, resp. všetkých možností označiť :

**1 reštrikcia tekutín**

**2 lieky**

**3 ligácia**

**10 Výmenná transfúzia**

- **dôvod** - výber jednej z možností označiť :

**1 hyperbilirubinémia**

**2 sepsa**

### 3 iné

#### 11 Operácia pre dg.:

Do 4 zn. poľa uviesť diagnózu (z MKCH - 10), ktorá bola dôvodom k operácii, okrem ligácie PDA.

#### Skríning

Ak je aktuálny, potom výber jednej, viacerých, resp. všetkých možností označiť :

- 1 **FKU/KH/CAH** (skratka pre skrínigové vyšetrenie na fenyktonúriu/kongenitálnu hypotyreózu/kongenitálnu adrenálnu hyperpláziu)
- 2 **bedrové kĺby**
- 3 **retentio testes**
- 4 **pulz na a. femoralis** (pulz na stehennej tepne)
- 5 **neurologický**
- 6 **USG mozgu**
- 7 **USG obličiek**
- 8 **zrak**
- 9 **sluch**

- zo 4. modulu - Prepustenie, preklad, úmrtie, ktorý obsahuje údaje:

#### Dátum a čas prepustenia, prekladu, úmrtia (DD,MM,RRRR,HOD:MIN)

10 zn. pole doplniť dátumom a časom prepustenia, prekladu, úmrtia v poradí:

- DD** deň (01 - 31),
- MM** mesiac (01 - 12),
- RRRR** rok narodenia,
- HOD** hodiny (00 - 23),
- MIN** minúty (00 - 59).

#### Upozornenie:

*Mŕtvonarodeným novorodencom sa táto položka nevyplňa. Dátum a čas prepustenia, prekladu, úmrtia > dátum a čas narodenia dieťaťa a > dátum a čas prijatia dieťaťa na oddelenie. Dátum a čas prepustenia, prekladu, úmrtia živonarodeného dieťaťa v existujúcich SON č.1 až 6 nesmie presiahnuť spolu 92 dní (dovŕšený vek života dieťaťa).*

#### Hodnoty pri prepustení, preklade, úmrtí

- **hmotnosť (g)**  
Do 4 zn. poľa doplniť hmotnosť v gramoch <270 - 8000>.
- **obvod hlavy (cm)**  
Do 2 zn. poľa doplniť obvod hlavy v centimetroch <15 - 60>.

#### Výživa

Ak je aktuálna, potom výber jednej alebo viacerých možností označiť :

- 1 **materské mlieko**
- 2 **umelá**
- 3 **parenterálna**
- 4 **žiadna**

#### Dôvod ukončenia SON

Výber jednej z možností označiť :

- 01 **domov** (prepustenie)
- 02 **neonatologické pracovisko (I. typ, II. typ, III. typ, PC)** (preklad)

K neonatologickým pracoviskám patria aj vysokošpecializované pracoviská DFNsP (odd. patologických novorodencov a JIRS na I. Detskej klinike)



- 03 **kardiocentrum** } Nie-neonatologické pracoviská SON nezakladajú!  
 04 **detská chirurgia** } Novú SON č. zakladá a ukončí posledné odosielajúce neonatologické  
 05 **iné pracovisko** } pracovisko (je povinné vyžiadať si od nie-neonatologického pracoviska  
 06 **DO** } prepúšťaciu správu, resp. epikritickú informáciu o dieťati a najneskôr  
 v deň dovŕšenia veku 92 dní života vystaví a uzavrie novú SON č. )
- 07 **DÚ** (prepustenie do dojčenského ústavu)  
 08 **hosp. do 92 dní** (nepretržitá hospitalizácia dieťaťa do dovŕšenia veku 92 dní jeho života - v posledný deň je potrebné SON ukončiť)  
 09 **úmrtie - neonat. prac.** (na neonatologickom pracovisku)  
 10 **úmrtie - iné odd.** (na nie-neonatologickom pracovisku)  
 11 **úmrtie - pôrodná sála**  
 12 **úmrtie mimo ZZ** (ak bolo nahlásené úmrtie novorodenca do 28 dní jeho veku mimo ZZ, potom neonatologické pracovisko, ktoré vystavilo SON č.1 tomuto dieťatu vystaví a následne aj ukončí aj SON č. 9)

#### **Upozornenie :**

*Úmrtie počas transportu musí vykázat odosielajúce pracovisko. Výnimkou je, ak je transportný tím pri pôrode (úmrtie vykazuje pracovisko, ktoré prevzalo dieťa bezprostredne po pôrode).*

#### **Odporúčené sledovať**

Ak je aktuálne, potom výber jednej, viacerých, resp. všetkých možností označiť :

- 01 **ambulancia rizikového novorodenca**
- 02 **neuroológ**
- 03 **kardiológ**
- 04 **ortopéd**
- 05 **nefrológ**
- 06 **oftalmológ**
- 07 **genetik**
- 08 **USG mozgu**
- 09 **USG obličiek**
- 10 **rehabilitácia**
- 11 **apnoe monitor**

#### **Prevoz**

Ak bol realizovaný, potom výber jednej z možností označiť :

- 1 **plánovaný**
- 2 **urgentný**

#### **Skóre**

*(pozri "Skóre a stabilizácia pri transporte" uvedené v prílohe č. 8)*

Hodnotí ho lekár zodpovedný za transport alebo erudovaná sestra transportného tímu.

##### **- pred prevozom**

Do poľa doplniť skóre (súčet bodov <0 - 8>) dieťaťa pri príchode transportného tímu na odosielajúce pracovisko.

##### **- po prevoze** (skóre dieťaťa bezprostredne po prevoze)

Do poľa doplniť skóre (súčet bodov <0 - 8>) dieťaťa bezprostredne po prevoze.

### Realizácia prevozu

Výber jednej z možností označiť :

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <b>1 in utero &lt; 24 hod.</b> (matka prevezená z iného pracoviska pre rizikovú graviditu, pôrod realizovaný do 24 hod. od prevozu)       | } | záznam len do SON č. 1   |
| <b>2 in utero 24 - 48 hod.</b> (matka prevezená z iného pracoviska pre rizikovú graviditu, pôrod realizovaný do 48 hod. od prevozu)       |   |  |
| <b>3 in utero &gt; 48 hod.</b> (matka prevezená z iného pracoviska pre rizikovú graviditu, pôrod realizovaný viac ako 48 hod. od prevozu) |   |  |
| <b>4 transportný tím pri pôrode</b> (transportný tím z vyššieho neonatologického pracoviska (typ III. alebo PC) je prítomný pri pôrode)   | } | záznam do SON č. > 1 robí to pracovisko, ktoré transport realizuje |
| <b>5 dieťa &lt;2 hod.</b> (prevoz. tím preberá dieťa < 2 hod. od pôrodu)  |   |  |
| <b>6 dieťa 2 - 6 hod.</b> (prevoz. tím preberá dieťa <2 - 6> hod. od pôrodu)  |   |  |
| <b>7 dieťa &gt; 6 hod.</b> (prevoz. tím preberá dieťa v čase > 6 hod. od pôrodu)  |   |  |

### Upozornenie :

Pri prevoze dieťaťa do 2 hod., 2-6 hod. a nad 6 hodín sa počíta s dobou, kedy transportný tím dorazí na pracovisko, ktoré o prevoz žiadalo, nie kedy odchádzajú z tohto pracoviska, ani kedy je dieťa prijaté už na pracovisko vyššieho typu.

### Diagnózy pri prepustení, preklade, úmrtí

#### Upozornenie!

Uvádzajte prednostne diagnózy uvedené v Zozname vybraných alebo účelovo pozmenených diagnóz a diagnóz s rozšírením kódu MKCH - 10 o 5. znak (uvedené v prílohe č.7), ktoré majú prednosť pred MKCH - 10 !

MKCH - 10 použite iba v prípade, ak sa diagnóza v uvedenom Zozname ... nenachádza. V MKCH - 10 sú diagnózy obvykle štvormiestne, v prípade len trojmiestnych 4. znak neuvádzať.

#### Poznámka:

5. znak je určený na špecifikáciu danej diagnózy (Zoznam ... v prílohe č. 7). Ak pri niektorých diagnózach nie je definovaný, potom 5. znak nevyplňať.

#### Napríklad:

HIE (hypoxicko-ischem. encefalopatia) 3. stupňa .....	<table border="1"><tr><td>P</td><td>9</td><td>1</td><td>0</td><td>3</td></tr></table>	P	9	1	0	3
P	9	1	0	3		
Kľče .....	<table border="1"><tr><td>P</td><td>9</td><td>0</td><td>.</td><td>1</td></tr></table>	P	9	0	.	1
P	9	0	.	1		
VAS (včasný asfyktický syndróm) .....	<table border="1"><tr><td>P</td><td>2</td><td>1</td><td>0</td><td></td></tr></table>	P	2	1	0	
P	2	1	0			
Hemoragická choroba plodu a novorodenca .....	<table border="1"><tr><td>P</td><td>5</td><td>3</td><td>.</td><td></td></tr></table>	P	5	3	.	
P	5	3	.			

#### - hlavná

5 zn. pole doplniť alfanumerickým kódom hlavnej diagnózy.

#### Upozornenie:

Pri úmrtí sa hlavná dg. doplní až po doručení záverov patologického anatóma, ak dieťa bolo pitvané. **Hlavná diagnóza musí byť v korelácii s etiológiou exitu v 5. module.**

#### - vedľajšie (ak sú aktuálne)

Do 5 zn. poľa doplniť alfanumerické kódy vedľajších diagnóz podľa závažnosti.

#### Upozornenie:

Diagnózu Z38 (úplne zdravý - fyziologický novorodenec) je možné združovať len s takými diagnózami, ktoré znamenajú prechodnú - tranzientnú poruchu, typickú pre novorodenecké obdobie. **Diagnózu Z38 je možné kombinovať aj s ľahkými - nezávažnými vrozenými**

chybami (napr. výrastky pred trágom), ktoré dieťa nehandicapujú, sú skôr kozmetické a nepredlžujú dobu hospitalizácie, či liečbu. **Hospitalizácia týchto novorodencov je prípustná len na úseku fyziologického novorodenca.**

### **Preklad – názov ZZ a pracoviska**

Uvediete slovné názov ZZ a pracoviska, kde bolo dieťa preložené.

### **Epikríza a odporúčania**

Textovú časť doplniť o závažné epikritické informácie.

**- z 5. modulu – Úmrtie**, ktoré obsahuje údaje:

**Tento oddiel v prípade úmrtia živonarodeného dieťaťa vyplní neonatológ, ktorý SON ukončuje. V prípade pitvy dieťaťa odpíše príslušné pitevné diagnózy bez zmien do SON (podľa vyžiadaného pitevného nálezu od patologického anatóma). Správnosť údajov potvrdí aj vedúci lekár pracoviska, ktoré uzatvára SON.**

#### **Upozornenie:**

*Mŕtvonarodenému dieťaťu s hmotnosťou 1000 a viac gramov vyplní tento oddiel pôrodník, ktorý pôrod viedol. Pri úmrtí dieťaťa musí byť etiológia exitu perinatologická i neonatologická v súlade s **alfanumerickým kódom** podľa MKCH-10 uvedeným v hlavnej diagnóze v položke "Diagnózy pri prepustení, preklade, úmrtí".*

#### **Pitva**

Výber jednej z možností označiť :

- 1 **áno**
- 2 **nie**

#### **Záver patologického anatóma**

**Diagnózy sa vyplňajú** štvormiestnym alfanumerickým kódom podľa MKCH - 10. V prípade len trojmiestnych diagnóz v MKCH - 10 štvrtý znak nevyplniť.

Do 4 zn. podľa doplniť pitevné diagnózy (bez zmien) podľa pitevného nálezu od patologického anatóma:

- I.a** (choroba (stav), ktorá (-ý) priamo privodila (-il) smrť – to neznamená spôsob smrti, napr. zlyhanie srdca, ale chorobu, úraz, komplikáciu, ktorá spôsobila smrť)
- I.b** (predchádzajúce príčiny)
- I.c** (prvotná príčina = hlavná dg.)
- II.** (iné závažné chorobné stavy a zmeny)

#### **Etiológia exitu perinatologická**

Do 1 zn. podľa doplniť kódom:

- 1 **VCH** (len letálne a život ohrozujúce VCH)
- 2 **úmrtie viazané na komplikácie v tehotenstve**
- 3 **úmrtie viazané na prematuritu**
- 4 **pôrodná trauma a/alebo asfyxia**
- 5 **infekcia**
- 6 **ostatné**

#### **Upozornenie:**

*Mŕtvonarodenému dieťaťu vyznačí etiológiu exitu perinatologickú pôrodník.*

*V prípade úmrtia dieťaťa do 7. dňa života vyznačí okrem neonatologickej aj perinatologickú etiológiu exitu neonatológ.*

### **Etiológia exitu neonatologická**

Výber jednej z možností označiť :

- 1 VCH (len letálne a život ohrozujúce VCH)
- 2 ťažká asfyxia (P21.0)
- 3 RD (respiračná tieseň)
- 4 infekcie
- 5 ostatné

#### **Upozornenie:**

*Všetkým deťom zomretým do 28. dňa života ju vyznačí neonatológ. Vybraná etiológia exitu musí byť v korelácii s hlavnou diagnózou pri prepustení, preklade, úmrtí.*

#### **Priezvisko a meno vedúceho lekára pracoviska**

Na tomto mieste vedúci lekár pracoviska potvrdí správnosť a úplnosť údajov vykázaných v 5. module "Úmrtie".

#### **- z podpisovej časti**

Nasledujúce údaje vyplní lekár, ktorý SON ukončil.

**Dátum ukončenia SON**

**Správu vyplnil**

## **Prílohy k SOR a SON**

**Novorodenec patrí do ohrozenej skupiny, ak je vážne podozrenie, že priebeh gravidity a vývoj plodu mohol byť alebo bol ovplyvnený negatívnymi faktormi, ako sú:**

- zlé bytové pomery,
- rómske etnikum (s nepriaznivými sociálno-ekonomickými podmienkami)
- rodičia trestaní,
- alkoholizmus v rodine,
- nízka úroveň IQ matky, vek matky do 18 rokov, matka nechodila do poradne, týraná matka, umiestnenie dieťaťa/deti v ústave, nezáujem o dieťa, nestará sa o deti, či má iný negatívny vzťah k deťom, úmrtie dieťaťa v rodine a stavy ako sú napríklad:

Z353 - Dohľad nad ťarchavosťou s anamnézou nedostatočnej prenatalnej starostlivosti

Z357 - Dohľad nad rizikovou ťarchavosťou v dôsledku sociálnych problémov

Z550 - Negramotnosť a nízky stupeň gramotnosti

Z551 - Nedostupné a nedosiahnuteľné školovanie

Z565 - Nevhodná práca

Z590 - Bezdomovec

Z591 - Neprimerané bývanie

Z594 - Nedostatok primeranej potravy

Z595 - Extrémna bieda

Z597 - Nedostatočné sociálne poistenie a sociálna starostlivosť

Z601 - Atypická rodičovská situácia

Z605 - Diskriminácia a perzekúcia

Z614 - Problémy súvisiace s údajným sexuálnym zneužitím dieťaťa osobou z okruhu primárnej starostlivosti

Z615 - Problémy súvisiace s údajným sexuálnym zneužitím dieťaťa osobou mimo okruhu primárnej starostlivosti

Z616 - Problémy súvisiace s údajným fyzickým zneužitím dieťaťa

Z622 - Ústavná výchova

Z623 - Nepriateľstvo voči dieťaťu, dieťa ako obeť baránok

Z624 - Emočné zanedbávanie dieťaťa

Z640 - Problémy súvisiace s nechcenou ťarchavosťou

Z642 - Hľadanie a zaznamenávanie fyzikál., nutričných a chem. postupov, o ktorých sa vie, že sú rizikové a škodlivé

Z643 - Hľadanie a zaznamenávanie behaviorálnych (týkajúcich sa správania) a psycholog. postupov, o ktorých sa vie, že sú rizikové a škodlivé

Z650 - Odsúdenie v civilnom a trestnom procese bez uväznenia

Z651 - Uväznenie a iná izolácia

Z652 - Problémy súvisiace s prepustením z väzenia

Z654 - Obeť kriminálneho činu a terorizmu

Z655 - Ohrozenie prírodnou katastrofou, vojnou alebo iným nepriateľstvom

Z720 - Fajčenie

Z721 - Konzum alkoholu

Z722 - Užívanie liekov

Z724 - Nevhodná diéta a stravovacie návyky

Z728 - Iné problémy súvisiace so životným štýlom (sebapoškodzujúce správanie)

Z743 - Potreba stáleho dohľadu

Z864 - Abúzus psychoaktívnych látok v osobnej anamnéze

Z865 - Iné psychické poruchy a poruchy správania v osobnej anamnéze

Z912 - Nedostatočná osobná hygiena v osobnej anamnéze

Z915 - Sebapoškodenie v osobnej anamnéze

## Príloha č.4

### Trofika - Pôrodná hmotnosť chlapcov a dievčat (g), Kučera a kol., 5 a 95 percentil

dokončený týždeň tehotnosti	Chlapci		Dievčatá	
	5 %	95 %	5 %	95 %
24	489,56	871,33	439,91	828,47
25	592,71	1014,04	506,22	953,36
26	674,68	1172,14	582,53	1097,08
27	748,01	1346,44	670,35	1262,46
28	823,20	1537,06	736,88	1455,17
29	908,63	1743,48	820,88	1664,95
30	1010,61	1964,47	925,42	1889,06
31	1133,36	2198,15	1052,05	2124,34
32	1279,01	2441,96	1200,82	2367,26
33	1447,61	2692,67	1370,25	2613,86
34	1637,11	2946,37	1557,34	2859,79
35	1843,41	3198,47	1757,61	3100,31
36	2060,27	3443,73	1965,01	3330,25
37	2279,42	3676,21	2172,01	3544,07
38	2490,45	3889,31	2369,56	3735,81
39	2680,91	4075,76	2547,08	3899,11
40	2836,24	4227,61	2692,49	4027,21
41	2939,79	4336,23	2792,19	4112,96
42	2972,84	4392,32	2831,06	4148,78
43	2914,57	4385,92	2792,46	4126,72

## SNAP – II

## Príloha č.5

### Hodnoty SNAP II uvádzajte:

- u všetkých exitovaných detí** - určite hodnotu za 12 hodín od prijatia na najvyššiu úroveň Vášho pracoviska (pracoviská majúce len úsek fyziologických novorodencov určujú hodnoty za prvých 12 hodín od prijatia = prvých 12 hodín života), *vypisuje pracovisko kde dieťa exitovalo.*
- u všetkých novorodencov s pôrodnou hmotnosťou pod 1500g** - určite hodnotu za prvých 12 hodín **od narodenia** (ak bolo dieťa prevezené na Vaše pracovisko, určite hodnotu za prvých 12 hodín **od prijatia**), *vypisujú všetky pracoviská,*
- u všetkých novorodencov prijatých na JIS alebo JIRS** - určite hodnotu za prvých 12 hodín od príjmu dieťaťa na úsek JIS/JIRS, *vypisujú len pracoviská majúce JIS/JIRS,*

SNAP II - hodnoty		Body
Stredný TK	< 20	19
	20 - 29	9
	≥ 30	0
Najnižšia TT	< 35	15
	35 – 35,6	8
	≥ 35,6	0
PO <sub>2</sub> /FIO <sub>2</sub> (mmHg / %)	< 0,3	28
	0,3 – 0,99	16
	1,0 – 2,49	5
	> 2,49	0
pH	< 7,10	16
	7,10 – 7,19	7
	≥ 7,2	0
Kŕče	áno	19
	nie	0
Diuréza (ml/kg/h)	< 0,1	18
	0,1 – 0,9	5
	≥ 1	0
<b>Spolu SNAP II</b>		

limit <000 - 115>

----- automatizované spracovanie -----

**Hodnota SNAP II uvedená v SON sa pri počítačovom spracovaní bude rozširovať na hodnotu SNAPPE II** (SNAP II a SNAPPE II za prvých 12 hodín od príjmu na JIRS). Údaje v SONč.1 budú obodované podľa nasledovnej tabuľky a hodnota SNAPPE II bude pripočítaná k hodnote SNAP II, ktorú v SON uvádza najvyššie neonatologické pracovisko.

SNAPPE II - hodnoty		body
Apgar za 5. minútu	< 7	18
	≥ 7	0
Pôrodná hmotnosť (g)	< 750	17
	750 -999	10
	≥ 1000	0
Hypotrofia	< 5 perc.	12
	> 5 perc.	0
<b>Spolu SNAPPE II</b>		

limit <00 - 47>

<b>Spolu SNAP II a SNAPPE II</b>	
----------------------------------	--

limit <000 - 162>



			Body
<b>Ventilácia</b>	bez ventilácie	0	
	mechanická ≤ 7 dní	1	
	mechanická 8 - 28 dní	2	
	mechanická viac ako 28 dní	4	
<b>pH</b>	nikdy pod 7,15	0	
	< 7,15 trvanie ≤1 h alebo ≤ 2x alebo < 7,15 s respiračnou zložkou bez ohľadu na trvanie	1	
	< 7,15 trvanie >1 h alebo > 2x s metabolickou zložkou (HCO <sub>3</sub> < 16 mmol/l) alebo < 7,0 + metabolická zložka bez ohľadu na trvanie	2	
	< 7,15 + kardiopulmonálne zlyhávanie	4	
<b>Krčče</b>	bez krčvov	0	
	reaguje na lieky s normálnym EEG medzi záchvatmi	1	
	nereaguje na lieky a/alebo trvale abnormálne EEG	2	
	status epilepticus ≥ 12 hodín s abnorm. EEG	4	
<b>IVH</b>	bez IVH	0	
	subependymálne krvácanie	1	
	IVH II-III	2	
	IVH IV alebo rozvoj hydrocephalu	4	
<b>PVL</b>	bez PVL	0	
	neisté zmeny s návratom do normálu	1	
	zmeny s návratom do normálu	2	
	cystické formácie alebo atrofia mozgu s rozšírením komôr	4	
<b>Infekcia</b>	bez infekcie, susp. infekcia s negat. hemokultúrou	0	
	Vysoko pravdepodobná nfekcia (ATB 10 dní)	1	
	suspektná alebo dokázaná infekcia bez zmien TK	1	
	septický šok (dokázaná sepsa s hypotenziou)	2	
	Meningitis	4	
<b>Hypoglykémia</b>	glykémia neklesla pod 2,5 mmol/l	0	
	asymptomatická hypoglykémia pod 2,5 mmol/l trvajúca ≤ 6 hodín	1	
	asymptomatická hypoglykémia pod 2,5 mmol/l trvajúca > 6 hodín alebo symptomatická trvajúca < 24 hod	2	
	symptomatická hypoglykémia pod 2,5 trvajúca ≥ 24 hodín	4	
<b>CELKOVÝ SÚČET BODOV :</b>			

Skóring sa vyplňuje všetkým novorodencom prijatým len na úsek JIS alebo JIRS , a to za celú dobu hospitalizácie.

## Zoznam vybraných alebo účelovo pozmenených diagnóz a diagnóz s rozšírením kódu MKCH - 10 o 5. znak

*Pri údajoch "Vybrané choroby a komplikácie" a "Diagnózy pri prepustení, preklade, úmrtí" je používanie tu uvedených diagnóz p r e d n o s t n é. Keď sa kód diagnózy v tomto zozname nenachádza, potom použite MKCH - 10.*

- **PIVH** (peri-/intraventrikulárna hemoragia )  
Klasifikácia podľa Papilovej:  
**I. stupňa P52.0** izolovaná subependymálna hemorágia  
**II. stupňa P52.1** intraventrikulárna hemorágia bez dilatácie komôr  
**III. stupňa P52.2** intraventrikulárna hemorágia s dilatáciou komôr  
**IV. stupňa P52.4** intraventrikulárna hemorágia s krvácaním do mozgového parenchýmu
- **cPVL** (cystická periventrikulárna leukomalácia) - **P91.2** - špecifikovať 5. znak:  
Modifikovaná klasifikácia podľa De Vries:  
**P91.2 - 2** periventrikulárna echodenzita s fronto-parietálnymi drobnými cystami u nezrelých  
**P91.2 - 3** periventrikulárna echodenzita s parieto-okcipitálnymi mnohočetnými cystami u nezrelých  
**P91.2 - 4** echodenzita hlboko v bielej hmote so subkortikálnymi cystami u zrelých
- **HIE** (hypoxicko-ischemická encefalopatia) - **P91.0** - špecifikovať 5. znak:  
Klasifikácia podľa Sarnata-Fenichela:  
**P91.0 - 1** ľahkého stupňa ( I. štádium)  
**P91.0 - 2** stredného stupňa ( II. štádium)  
**P91.0 - 3** ťažkého stupňa ( III. štádium)

### Stupne HIE podľa Sarnata-Fenichela:

	<b>I. štádium</b>	<b>II. štádium</b>	<b>III. štádium</b>
<b>Stav vedomia</b>	hyperaktivita	letargia	kóma
<b>Trvalý tonus</b>	normo	hypo	atonia
<b>Reflexy: sací</b>	slabý	slabý - chýba	chýba
Morov	výbavný	inkompletný	chýba
tonické šijové	nepatrné	silné	chýbajú
okulokefalický	normálny	zvýšený	znížený - chýba
<b>Autonómne funkcie</b>	sympatické	parasympatické	–
- pupily	mydriáza	mióza	variabilná fotoreakcia
- dýchanie	pravidelné	variabilné	apnoe
- pulzy	N - ↑	↓	↓
- GIT – motilita	N - ↓	↑	variabilná
<b>Krče</b>	–	časté	vzácne
Trvanie	< 24 hod	2 – 14 dní	hodiny, týždne

- **Atrofia mozgu - P91.8**

- **Krče - P90 - špecifikovať 5. znak:**

**P90.\_ - 1** včasné (do 7 dní)

**P90.\_ - 2** neskoré (po 7 dňoch)

*Upozornenie: P90 je v MKCH 10 len trojznaková, štvrtý znak neuvádzať.*

vzor 

P	9	0	.	1
---	---	---	---	---

- **Klinické prejavy APCD** (antenatal/perinatal cerebral distress)

**Akútna fáza APCD**

- Poruchy vedomia APCD:

- dráždivosť - **P91.3**

- útlm - **P91.4**

- kóma - **P91.5**

- Vegetatívne prejavy APCD:

- GIT - **P92.0, P92.1, P92.2, P92.5, P92.8, P92.9**

- respirácia - **P28.4** rezervovať pre apnoe z dysfunkcie CNS (mimo apnoe prenatálnych)

- termoregulácia - **P81.8** rezervovať pre poruchy termoregulácie zapríčinené poruchami CNS

- Tonusové prejavy APCD: **P94.1, P94.2, P94.8**

- Reflexné poruchy (primitívne a posturálne reflexy a elementárne pohybové vzory): **P91.9**

- Zaošťovanie vo funkcii nervovej sústavy podľa Ballarda: **P96.9**

- **ROP (retinopatia) - H35.1 - špecifikovať 5. znak:**

**H35.1 - 1** demarkačná línia

**H35.1 - 2** hrebeňovitý val

**H35.1 - 3** extraretinálna fibrovaskulárna proliferácia

**H35.1 - 4** subtotálna amócia sietnice - extrafoveolárna alebo zahrňujúca foveu

**H35.1 - 5** totálna amócia sietnice

- **VAS** (včasný asfyktický syndróm)

**P21.0** ťažký stupeň (Apgar za 1. minútu 00 - 03 a/alebo pH menej ako 7,00)

**P21.1** ľahký a stredný stupeň (Apgar za prvú minútu 04 - 07 a/alebo pH 7,00 - 7,20)

- **RDS (choroba hyalinných membrán) - P22.0 - špecifikovať 5. znak:**

**P22.0 - 1** kyslík do inkubátora,  $FiO_2 \leq 0,4$

**P22.0 - 2** kyslík do inkubátora,  $FiO_2 > 0,4$

**P22.0 - 3** CPAP,  $FiO_2 \leq 0,6$

**P22.0 - 4** CPAP,  $FiO_2 > 0,6$

**P22.0 - 5** CMV,  $FiO_2 \leq 0,6$

**P22.0 - 6** CMV,  $FiO_2 > 0,6$

**P22.0 - 7** HFO rescue: pre vysoký  $PaCO_2$  (viac ako 55 torr), alebo nízky  $PaCO_2$  (menej ako 50 torr) na CMV pri  $FiO_2 \geq 0,6$

**P22.0 - 8** HFO iníciaľne

- **EAA (extra alveolar air) - P25.0 - P25.8, pri P25.1 - špecifikovať 5. znak:**

**P25.1 - 1** s drenážou

**P25.1 - 2** bez drenáže

- **BPD (bronchopulmonálna dysplázia) - P27.1 - iba ak sú splnené všetky 3 podmienky:**

- prítomnosť klinických príznakov z postihnutia pľúc

- charakteristické rtg zmeny pľúc

- dependencia na kyslík najmenej 28 dní života

- **PDA (perzistentný ductus arteriosus Bottali) - "funkčný" Q25.0 - špecifikovať 5. znak:**

**Q25.0 - 3** hemodynamicky nezávažný PDA

**Q25.0 - 4** hemodynamicky závažný PDA

*Upozornenie:*

*Pri PDA ako VCH použi Q25.0 - 2.*

- **PPHN (perzistujúca pľúcna hypertenzia novorodencov) - P29.3 - špecifikovať 5. znak:**

**P29.3 - 1** liečba kyslíkom

P29.3 - 2 CMV

P29.3 - 3 HFO

P29.3 - 4 NO

- **Šok**

R57.0 šok kardiogénny

R57.1 hypovolemický

R57.9 zlyhanie periférnej cirkulácie

A41.9 septický šok

- **Infekcie**

- sepsa bakteriálna:

- **P36.0 - P36.8** – rezervovať pre sepsu s pozitívnou hemokultúrou alebo s pozitívnou kultiváciou z iných telových tekutín - *podľa doby vzniku špecifikovať 5. znak:*

- 1 začiatok ochorenia do 72 hod po pôrode

- 2 začiatok ochorenia po 72 hod po pôrode

- **P36.9** rezervovať pre sepsu s negatívnou hemokultúrou alebo bez pozitívnej kultivácie moču alebo liquoru - *podľa doby vzniku špecifikovať 5. znak:*

- P36.9 - 1 začiatok ochorenia do 72 hod po pôrode

- P36.9 - 2 začiatok ochorenia po 72 hod po pôrode

- sepsa mykotická - P37.5

- meningitis - G00.0 - G00.8 - *podľa doby vzniku špecifikovať 5. znak:*

- 1 začiatok ochorenia do 72 hod po pôrode

- 2 začiatok ochorenia po 72 hod po pôrode

- G 00.9 rezervovať pre biochemicky pozitívny liquor, bez pozitívnej kultivácie - *podľa doby vzniku špecifikovať 5. znak:*

- G00.9 - 1 začiatok ochorenia do 72 hod po pôrode

- G00.9 - 2 začiatok ochorenia po 72 hod po pôrode

- **Hyperbilirubinémia** nekonjugované - P55.0 - P55.9, P58.0 - P58.9,

P59.0 - P59.8 - *špecifikovať 5. znak:*

Liečbu indikovať podľa aktuálnych usmernení neonatologickej sekcie SPS.

1 liečená fototerapiou

2 liečená výmennou transfúziou

- **NAS - P 96.1** - diagnózu uvádzať iba ak dieťa bez medikamentóznej liečby dosiahne v novorodeneckom období Fineganovej skóre 8 a viac.

(Fineganovej skóre - skórovací systém NAS pozri na nasledujúcej strane)

## Fineganovej skóre – skórovací systém novorodeneckého abstinenčného syndrómu:

Meno dieťaťa:													
Dátum narodenia:													
Dátum vyšetrenia:													
Príznaky	Skóre	Čas											
<b>Dĺžka spánku po jedle:</b>													
- 1 hodina	3												
- 2 hodiny	2												
- 3 hodiny	1												
<b>Plač:</b>													
- výrazný, piskľavý alebo iný	2												
- kontinuálny	3												
<b>Morov r. - zvýšený</b>	2												
- značne zvýšený	3												
<b>Zvýšený svalový tonus</b>	2												
<b>Manipulačný tremor</b>													
- mierny	2												
- zvýšený	3												
<i>Kľudový tremor</i>													
- mierny	2												
- zvýšený	3												
<i>Exkoriácie</i>	1												
<i>Myoklonické záškľby</i>	3												
<i>Generalizované kŕče</i>	5												
<i>Potenie</i>	1												
<i>Rektálna teplota</i>													
- 37,2 °C – 38,2 °C	1												
- nad 38,2 °C	2												
<i>Mramorovaná koža</i>	1												
<b>Časté zívanie</b> viac ako 4x	1												
<i>Upchatý nos</i>	1												
<b>Časté kýchanie</b> viac ako 4x	1												
<i>Alárne súhyby</i>	2												
<i>Počet dychov</i>													
- nad 60/min	1												
- nad 60/min so zaťahovaním	2												
<b>Zvýšené sanie</b> (ruky, cumlíka)	1												
<i>Slabé pitie</i>	2												
<b>Grckanie</b>	2												
<b>Vracanie prúdom</b>	3												
<i>Stolica</i>													
- riedka	2												
- vodnatá	3												
<b>Súčet:</b>													

- **NEC** (nekrotizujúca enterokolitída) - **P77** - stupeň špecifikovať v 5. znaku:

**P77.**\_ - 1 NEC jednoznačná

**P77.**\_ - 2 NEC závažná (peritonitída, perforácia)

Upozornenie : P77 je v MKCH 10 len trojznaková, štvrtý znak neuvádzať.

vzor : 

P	7	7	.	1
---	---	---	---	---

**Diagnózu uvádzajte iba ak je II. a III. stupeň podľa Walscha a Kleigmana** (jednotlivé štádia NEC pozri tabuľku na nasledujúcej strane)

Štádiá nekrotizujúcej enterokolitídy (NEC)			Nešpecifické prejavy	GIT			VF	RTG / USG á 6 – 8h prvé 3 dni (do zlepšenia)	Laboratóriá
				Vracanie Reziduum	Bruško	Stolica			
I. A	Suspektná NEC	Suspektný	CNS: ○ Ps letargia, nechutenstvo ○ V - apnoe, (bradykardia) termolabilita	edém sliznice	rezíduum gastrické	distanzia m. peristaltika +	krvácenie: OK + Stolica ± dyspepsia spenené mekónium	subileózne difúzne, asymetrické rozdelenie črevných plynov kvadratická črevných kľučiek	zápalové markery ± (á 12 h) OK redukujúce látky v stolici
I. B					zvracanie +				
II. A	Jednoznačná NEC	Mierny	„Sepsa“	nekróza sliznice	rezíduum biliárne vracanie výrazné	distanzia st. peristaltika – citlivosť ±	↑ krvácenie 25% črevná mukóza v stolici	ileózný stav zhrubnutie črevnej steny črevné slučky hľadinky pneumatosis + (50 - 85%) neprítomnosť nevyučuje Dg	
II. B					Stredný	nekróza črevnej steny	distanzia ↑ citlivosť + edém br. steny <sup>1</sup> rezistencia ± (pravý dol. kvadr.)	krvácenie ↑↑	pneumatosis ++ plyn vo vena portae ± (15 - 30%) masy v pravom ↓ kvadrante <sup>1</sup> fixovaná črevná slučka ascites ±
III. A	Progredujúca NEC, peritonitis	Závažný		peritonitis		vracanie krvi	citlivosť ↑↑ rozšírenie edému edém scróta /lábií erytém br. steny prípadne namodralé sfarbenie defense musculaire	krvácenie ↑↑  ○ UPV - apnoe ○ TK ↓ - labilný ○ oligúria ○ DIC	vzduchové bublinky v pečeni ± ascites ↑↑
III. B					Perforácia	perforácia			krvácenie ↑↑↑ stolica ± hlieny ±

- **DIC** (diseminovaná intravaskulárna koagulopatia) - **P 60**
  - **Diabetická fetopatia - P70.0 a P70.1**  
Patria sem novorodenci s **klinickými a/alebo laboratórnymi odchýlkami**, ktoré vznikli v príčinnej súvislosti s gestačným diabetom matky (P70.0) alebo manifestným DM u tehotnej (P70.1).
  - **Pôrodný traumatizmus - pri P 54.5 špecifikovať v 5. znaku stupeň závažnosti:**  
1 menej závažné  
2 závažné
  - **VCH - Q 00 – Q 99 - v 5. znaku špecifikovať, či bola VCH:**  
0 nedetekovaná intrauterinne  
1 detekovaná intrauterinne  
**Neplatí pre Q 25.0 - 2 PDA ako VVCH bez špecifikácie na intrauterinnú detekciu!**
- Upozornenie na používanie novovytvorených kódov dg., ktoré nie sú v MKCH - 10:
- **Q 32.5** **atrézia priedušnice** - nepoužívať spoločnú skupinu Q 32.1
  - **Q 44.8** **chýbanie pečene** - nepoužívať spoločnú skupinu Q 44
- **Abstinenčný syndróm novorodenca matky užívajúcej návykové lieky P96.1x – špecifikovať 5. znak závažnosti:**  
P96.1-0 – dieťa drogovo-závislej matky užívajúcej: nikotín  
P96.1-1 – dieťa drogovo-závislej matky užívajúcej: alkohol  
P96.1-2 – dieťa drogovo-závislej matky užívajúcej drogy zo skupiny: narkotických drog – heroín, kodeín  
P96.1-3 – dieťa drogovo-závislej matky na: metadón, buprenorfín, ev. inej substitučnej liečbe  
P96.1-4 – dieťa drogovo-závislej matky užívajúcej: kokaín  
P96.1-5 – dieťa drogovo-závislej matky užívajúcej drogy zo skupiny: amfetamíny  
P96.1-6 – dieťa drogovo-závislej matky užívajúcej drogy zo skupiny: metamfetamíny  
P96.1-7 – dieťa drogovo-závislej matky užívajúcej drogy zo skupiny: toluén, prchavé látky  
P96.1-8 – dieťa drogovo-závislej matky užívajúcej drogy zo skupiny: liekov fenobarbital, diazepam, a pod.  
P96.1-9 – dieťa drogovo-závislej matky užívajúcej: kombinácie psychoakt. látok

## Skóre a stabilizácia pri transporte

Body	Telesná teplota	SA*	Farba kože	pH
0	menej ako 34°C	7 a viac	bledosť alebo výrazná cyanóza	menej ako 7,20
1	34°C – 35,5°C	3 – 6	ľahká cyanóza	7,20 – 7,31
2	35,5°C a viac	0 – 2	ružová	7,32 – 7,48
Výsledok:				

\*Silverman Anderson skóre (SA):

<b>Body</b>	Pohyby hrudníka a brucha	Zaťahovanie medzirebria	Vpadávanie dolnej časti sterna	Alárne súhyby	Stonavý výdych
0	synchronne	nie je	nie je	nie sú	nie je
1	málo synchronne	viditeľné	viditeľné	náznak	počúť pri auskultácii
2	paradoxné	výrazné	výrazné	výrazné	počúť z diaľky
Výsledok:					
<b>S P O L U:</b>					