MINISTERSTVO ZDRAVOTNÍCTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY

ZR (MZ) SR 12-12

Hlásenie vrodenej chyby

za mesiac ..... rok 2012

Hlási: neonatológ (mŕtvorodené deti, perinatálne úmrtia, 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).Údaje od gynekológov sa za rok 2012 budú získavať z ich iných hlásení (potraty).

Zdravotnícke zariadenie: .....

Kód poskytovateľa ZS

Dátum vyplnenia hlásenia: deň mesiac rok

Správu vyplnil: (meno lekára)

Kód lekára:

Údaje o dieťati

VYBRANÁ ŠPECIFIKÁCIA HLÁSENÉHO PRÍPADU

1 - dieťa z hniezda záchrany
2 - dieťa z anonymného pôrodu

(v týchto prípadoch sa identif.údaje dieťaťa /okrem pohlavia/ nevypisujú)

ZÁKLADNÉ IDENTIFIKAČNÉ ÚDAJE DIEŤAŤA

Priezvisko **Meno**

Rodné číslo: /

Dátum narodenia:

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

PÔRODNÉ ÚDAJE

Pôrodná hmotnosť (v g)
Pôrodná dĺžka (v cm)
Týždeň tehotenstva

STAV DIEŤAŤA

1 - mŕtvonarodené / úmrtie pri pôrode
2 - zomrelo do 7 dní po narodení
3 - zomrelo od 7.dňa do 1 roka
5 - zomrelo staršie ako 1-ročné
4- žije
(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)

Vyšetrenia

PRENATÁLNE A POSTNATÁLNE VYŠETRENIA

Skríningové prenatálne vyšetrenie:

1 - pozitívne
2 - negatívne
3 - vyš. absolvované - nález nie je známy
4- vyšetrenie neabsolvované
5- žiadna informácia nie je k dispozícii

Dôvody vyšetrení nad rámec prenatálneho skríningu

Dôvody známe:
1 - patologický nález pri skríningovom vyšetrení ultrazvukom
2 - patol. nález pri skríningovom biochemickom vyšetrení
3 - vek matky (< 17 r. a > 37 r. v čase počatia)
4 - rodinná anamnestická záťaž
5 - iné
Iné okolnosti:
1 - vyšetrenia absolvované (údaje neznáme)
2 - vyšetrenia neindikované/ žiadna informácia nie je k dispozícii

Druh špecifického vyšetrenia (prenatálne a/alebo postnatálne)

Dôvody známe:
1 - cytogenetické **4 -** imunologické
2 - molekulárne genetické (DNA) **5 -** virologické
3 - biochemické **6-** ultrazvukové
iný (uveďte)
Iné okolnosti:
1 -vyšetrenia absolvované (údaje neznáme)
2 - vyšetrenia neindikované / žiadna informácia nie je k dispozícii
Boli tieto vyšetrenia vykonané:
1- iba prenatálne **2-** iba postnatálne **3-** prenatálne aj postnatálne

Záchytnosť a diagnóza VCH

ZÁCHYTNOSŤ VRODENEJ CHYBY

Prenatálne:
1- áno
2- nie
9- údaj neznámy/neudaný

V ktorom gestačnom týždni bola zistená VCH:

Postnatálne:
1- do 7.dňa
2- od 7.dňa do 1 roka
3- od 1 r. - 15 r.

Vek zistenia VCH u viac ako 1r. (v rokoch)

DIAGNÓZA VCH PODĽA 10. MKCH A RODINNÁ ANAMNÉZA VCH

1 slovne
2 slovne
3 slovne
4 5
Iná dg. slovne, ak nie je v ponúkanom výbere MKCH alebo ju nebolo možné upresniť

Išlo o kombinovanú vrodenú chybu u dieťaťa ?
1-áno **2** - nie **9** - údaj neznámy/neudaný

Výskyt vrodenej chyby v príbuzenstve dieťaťa:
1- rovnaká vrodená chyba
2- iná vrodená chyba
3- bez výskytu vrodenej chyby (anamnestický údaj rodiny)
9 - údaj neznámy / neudaný

Bolo indikované genetické vyšetrenie?
1-áno **2**-nie **9** - údaj neznámy/neudaný

Údaje o rodičoch

ÚDAJE O RODIČOCH DIEŤAŤA

Matka: (pri anonym.pôrode/dieťati z hniezda záchrany sa identif. údaje matky neuvádzajú, r.č. matky má mať tvar 0050000000)

Priezvisko: **Meno:**

Rodné číslo: /

Bydlisko: ulica,č.d.

Obec:

Otec: **Rok narodenia:**

Závažné ochorenia a RF v osobnej anamnéze matky:

pred tehotenstvom (v e-formulári výber z MKCH)

Ak choroba/RF nie je vo výbere MKCH alebo sa nedala upresniť (uviesť)

negatívna OA:

počas 1. trimestra (v e-formulári výber z MKCH)

Ak choroba RF nie je vo výbere MKCH alebo sa nedala upresniť (uviesť)

negatívna OA:

Anamnéza rizikového tehotenstva (posledného):
1 - áno **2** - nie **9** - údaj neznámy/ neudaný

Správy

Správy, iné dôležité informácie od lekára, ktorý prípad hlási