

Hlásenie vrodenej chyby

za mesiac rok 2013

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

Zdravotnícke zariadenie:

Kód poskytovateľa ZS

Dátum vyplnenia hlásenia:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
deň	mesiac	rok			

Správu vyplnil: (meno lekára)

Kód lekára:

Údaje o dieťati	VYBRANÁ ŠPECIFIKÁCIA HLÁSENÉHO PRÍPADU	ZÁKLADNÉ IDENTIFIKAČNÉ ÚDAJE DIEŤAŤA	
	1 - dieťa z hniezda záchraný 2 - dieťa z anonymného pôrodu <input type="checkbox"/> (v týchto prípadoch sa identif. údaje dieťaťa /okrem pohlavia/ nevyplisujú)	Priezvisko: <input type="text"/> Rodné číslo: <input type="text"/> / <input type="text"/> Dátum narodenia: <input type="text"/>	Meno: <input type="text"/> Pohlavie: 1- mužské 2- ženské 0- nezistené <input type="checkbox"/>
Údaje o dieťati	PŔRODNÉ ÚDAJE	STAV DIEŤAŤA	
	Pôrodná hmotnosť (v g) <input type="text"/> Pôrodná dĺžka (v cm) <input type="text"/> Týždeň tehotenstva <input type="text"/>	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 <input type="checkbox"/> (č. 1-4 sa zachovali kvôli číselníku v pôv. e-verzii)	Ak ide o možnosť 5, koľko rokov malo dieťa pri úmrtí? (ide o prípady, keď sa VCH odhalí krátko pred úmrtím dieťaťa) <input type="text"/>
Vyšetrenia	PRENATÁLNE A POSTNATÁLNE VÝŠETRENIA		
	Skriningové prenatálne vyšetrenie: 1 - pozitívne 2 - negatívne 3 - vyš. absolvované - nález nie je známy 4 - vyšetrenie neabsolvované 5 - žiadna informácia nie je k dispozícii <input type="checkbox"/>	Dôvody vyšetrení nad rámec prenatálneho skriningu Dôvody známe: 1 - patologický nález pri skriningovom vyšetrení ultrazvukom <input type="checkbox"/> 2 - patol. nález pri skriningovom biochemickom vyšetrení <input type="checkbox"/> 3 - vek matky (< 17 r. a > 37 r. v čase počatia) <input type="checkbox"/> 4 - rodinná anamnestická záťaž <input type="checkbox"/> 5 - iné <input type="checkbox"/> Iné okolnosti: 1 - vyšetrenia absolvované (údaje neznáme) 2 - vyšetrenia neindikované/ žiadna informácia nie je k dispozícii <input type="checkbox"/>	Druh špecifického vyšetrenia (prenatálne a/alebo postnatálne) Dôvody známe: 1 - cytogenetické <input type="checkbox"/> 4 - imunologické <input type="checkbox"/> 2 - molekulárne genetické (DNA) <input type="checkbox"/> 5 - virologické <input type="checkbox"/> 3 - biochemické <input type="checkbox"/> 6 - ultrazvukové <input type="checkbox"/> iný (ak bola postnatálna zistená VCH diagnostik. iba klinicky ,uveďte to: napr. ríštep podnebia) <input type="text"/> Iné okolnosti: 1 - vyšetrenia absolvované (údaje neznáme) 2 - vyšetrenia neindikované / žiadna informácia nie je k dispozícii <input type="checkbox"/> Boli tieto vyšetrenia vykonané: 1- iba prenatálne 2- iba postnatálne 3- prenatálne aj postnatálne <input type="checkbox"/>
Záchytnosť a diagnóza VCH	ZÁCHYTNOSŤ VRODENEJ CHYBY		
	Prenatálne: 1- áno 2- nie 9- údaj neznámy/neudaný/ vyšetrenie nevykonané <input type="checkbox"/>	V ktorom gestačnom týždni bola zistená VCH: <input type="text"/>	Postnatálne: 1- do 7. dňa 2- od 7. dňa do 1 roka 3- od 1 r. - 15 r. <input type="checkbox"/>
Záchytnosť a diagnóza VCH	DIAGNÓZA VCH PODĽA 10. MKCH A RODINNÁ ANAMNÉZA VCH		
	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/>	slovné <input type="text"/> slovné <input type="text"/> slovné <input type="text"/>	Išlo o kombinovanú vrodenú chybu u dieťaťa? 1-áno 2- nie 9- údaj neznámy/neudaný <input type="checkbox"/>
Údaje o rodičoch	ÚDAJE O RODIČOCH DIEŤAŤA		
	Matka: (pri anony. pôrode/dieťati z hniezda záchraný sa identif. údaje matky neuvádzajú, r.č. matky má mať tvar 0050000000) Priezvisko: <input type="text"/> Meno: <input type="text"/> Rodné číslo: <input type="text"/> / <input type="text"/> Bydlisko: ulica,č.d. <input type="text"/> Obec: <input type="text"/> Otec: Rok narodenia: <input type="text"/>	Závažné ochorenia a RF v osobnej anamnéze matky: pred tehotenstvom <input type="text"/> (v e-formulári výber z MKCH) Ak choroba/RF nie je vo výbere MKCH alebo sa nedala upresniť (uviesť) <input type="text"/> negatívna OA: <input type="checkbox"/> počas 1. trimestra <input type="text"/> (v e-formulári výber z MKCH) Ak choroba RF nie je vo výbere MKCH alebo sa nedala upresniť (uviesť) <input type="text"/> negatívna OA: <input type="checkbox"/> Anamnéza rizikového tehotenstva (posledného): 1- áno 2- nie 9- údaj neznámy/ neudaný <input type="checkbox"/>	
Správy	Správy, iné dôležité informácie od lekára, ktorý prípad hlási		
<input type="text"/>			