Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky

SPRÁVA O RODIČKE

za mesiac …….. rok .....

Z (MZ SR) 4 - 12

Spravodajská jednotka doručí formulár do 10. kalendárneho dňa nasledujúceho mesiaca po narodení dieťaťa na adresu:
Národné centrum zdravotníckych informácií
Lazaretská 26
811 09 Bratislava

IČO ZZ	Kód poskytovateľa ZS	Č. pôr. knihy/ por. č.
		/

Anonymný pôrod 1 ☐ áno 2 ☐ nie

Kód ZP

Názov a adresa sídla zdravotníckeho zariadenia: ……

1. Identifikácia - matka

Priezvisko, meno …… **Rodné číslo**

Dátum prijatia (DD, MM, RR)

Bydlisko trvalé (obec, ulica, č.) …… **Kód***

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

Rodinný stav
0 ☐ nezistený 3 ☐ rozvedená
1 ☐ slobodná 4 ☐ vdova
2 ☐ vydatá 5 ☐ registrované partnerstvo

Stupeň dosiahnutého vzdelania
0 ☐ neukončené základné 3 ☐ stredné odborné 6 ☐ vysokoškol. I. stupňa
1 ☐ základné 4 ☐ úplné stredné všeob. alebo odbor. 7 ☐ vysokoškol. II. stupňa
2 ☐ nižšie stredné odborné 5 ☐ vyššie odborné 8 ☐ vysokoškol. III. stupňa
9 ☐ nezistené

Predchádzajúce tehotenstvá – počet:
pôrodov: vaginálnych; SC; predčasných (< 37. t.)
detí: živonarod.; mŕtvonarod.; žijúcich
zomretých od: 0 - 6 uk. dní; 7 – 27 uk. dní
potratov: spontán.; UPT; GEU

Prvorodička 1 ☐ áno 2 ☐ nie

2. Tehotenstvo

Fajčenie (cigarety denne)
1 ☐ áno (1-3 ks)
2 ☐ áno (> 3 ks)
3 ☐ nie

Alkohol (15 g = 1 jednotka)
1 ☐ áno (≤ 15 g/deň)
2 ☐ áno (> 15 g/deň)
3 ☐ nie

Abúsus drogy
1 ☐ áno
2 ☐ nie

Prenatálna starostlivosť
začiatok (týždeň)
počet kontrol

Ultrazvukové vyšetrenia
1 ☐ áno 2 ☐ nie
prvé (týždeň)
zistené malformácie: 1 ☐ áno 2 ☐ nie týždeň
zistené viacplodové tehotenstvo: 1 ☐ áno 2 ☐ nie týždeň

viacplodové tehotenstvo:
1 ☐ bichoriálne biamniálne
2 ☐ monochoriálne biamniálne
3 ☐ monochoriálne monoamniálne
4 ☐ trigemini a viac

Vyšetrenia - výsledok 0 - nerobený 1 - fyziologický 2 - patologický
skríning trizómií ☐ CVS ☐ amnio-centéza ☐ cordo-centéza ☐

Hmotnosť (kg) na začiatku tehotenstva; na konci tehotenstva
Výška (cm)
BMI na začiatku tehotenstva; na konci tehotenstva

Diabetes
1 ☐ DM 1
2 ☐ DM 2
3 ☐ GDM
5 ☐ iný typ DM

Dokončený týždeň tehotenstva

Komplikácie v tehotenstve
1 ◯ hroziaci potrat
2 ◯ hroziaci predčasný pôrod
3 ◯ krvácanie pred pôrodom
4 ◯ kardiovaskulárne ochorenie
5 ◯ preeklampsia
6 ◯ eklampsia
7 ◯ placenta praevia
8 ◯ abruptio placentae
9 ◯ suspektná IUGR
10 ◯ gravidita po AR
11 ◯ Rh izoimunizácia
12 ◯ skupinová imunizácia
13 ◯ infekcie ohrozujúce tehotenstvo
14 ◯ abnormálna invázia placenty
15 ◯ iné – dg.:

Anémia v tehotenstve - hodnoty hemoglobínu (g/l)
1 ☐ 100 -110
2 ☐ 70 -99
3 ☐ < 70

3. Pôrod

Početnosť tehotenstva

Stav plodu
A ☐
B ☐
C ☐
1 – fyziologický
2 – suspektný
3 – patologický
4 – potrat
5 - mŕtvy

Začiatok pôrodu
1 ☐ indukovaný
2 ☐ spontánny
3 ☐ plánovaná SC

Príznaky rizika (patologický nález)
1 ◯ skalená voda
2 ◯ CTG
3 ◯ auskultácia
4 ◯ IUGR
5 ◯ prietoky

Plodová voda
odtok > 24 h pred pôrodom
1 ☐ áno
2 ☐ nie

množstvo plodovej vody
1 ☐ normal
2 ☐ oligohydramnion
3 ☐ polyhydramnion

Intraamniálna infekcia
1 ☐ áno
2 ☐ nie

Transfúzia krvi
1 ☐ áno
2 ☐ nie
Počet jednotiek

Spôsob pôrodu
A ☐
B ☐
C ☐
1 - spontánny
2 - forceps
3 - vákuumextrakcia
6 - SC pred pôrodom indikovaná
7 - SC pred pôrodom akútna
8 - SC počas pôrodu akútna
9 - extrakcia

Indikácia k SC - dg.:

Poloha a naliehanie plodu
A ☐
B ☐
C ☐
1 - hlavička
2 - KP
3 - šikmá
4 - priečna

Analgézia
1 ◯ opioidy
2 ◯ inhalačná
3 ◯ epidurálna
4 ◯ regionálna

Anestézia
1 ☐ celková
2 ☐ epidurálna, spinálna
3 ☐ iná

Komplikácie počas pôrodu/ po pôrode
1 ◯ ruptúra maternice
2 ◯ hysterektómia < 48 h
3 ◯ retencia placenty
4 ◯ eklampsia ≤ 14 dní
5 ◯ strata krvi >1500 ml
6 ◯ dystokia ramienok
7 ◯ sepsa
8 ◯ embólia
9 ◯ epiziotómia
10 ◯ ruptúra hrádze – dg.:
11 ◯ iné – dg.:
12 ◯ infekcia rany po SC

Pôrod viedol
1 ☐ lekár
2 ☐ pôrodná asistentka
3 ☐ iná osoba
4 ☐ nikto

Prítomnosť otca/inej sprevádzajúcej osoby pri pôrode 1 ☐ áno 2 ☐ nie

Dátum pôrodu (DD, MM, RR)

Dôvod ukončenia SOR
1 ☐ prepustenie domov
2 ☐ preklad
3 ☐ úmrtie
4 ☐ ukončenie SOR
5 ☐ svojvoľné opustenie ZZ
6 ☐ preklad na ARO/JIS

Dátum ukončenia SOR (DD,MM,RR)

4. Dieťa

Vitalita
A ☐
B ☐
C ☐
1 - živonarodené
2 - úmrtie pred pôrodom
3 - úmrtie počas pôrodu

Pohlavie
A ☐
B ☐
C ☐
0 – nezistené
1 – mužské
2 – ženské

Pôrodné údaje

	hmotnosť (g)	dĺžka (cm)
A		
B		
C		

Apgar skóre

	1. min.	5. min.
A		
B		
C		

pH
A
B
C

5. Epikríza

Matky a dieťaťa: (viď str. 2)

Správu vyplnil **Podpis** **Pečiatka**

*Kód bydliska podľa klasifikácie štatistických územných jednotiek SR (Vyhláška MZ SR č. 107/2015 Z. z. z 22. mája 2015)

◯ krížikom je prípustné označiť viac možností ☐ krížikom je prípustné označiť len jednu z možností

Epikríza - Matky a dieťaťa: