

--	--	--	--	--	--

Světová zdravotnická organizace, Kodaň, Dánsko  
Ústav zdraví dítěte při Universitě v Bristolu, Velká Británie  
Výzkumný ústav zdraví dítěte v Brně, Česká republika

organizují a provádějí  
v ý z k u m

---

**EVROPSKÁ LONGITUDINÁLNÍ STUDIE TĚHOTENSTVÍ A DĚTSTVÍ  
(ELSPAC)**



**DOTAZNÍK O PŘIJETÍ NOVOROZENCE  
(Dotazník N2)**

U dětí, u nichž probíhal porod bez komplikací, bude vyplňován porodní dotazník. Tento dotazník je určen pro novorozence, kteří vyžadovali hospitalizaci (ať již pro sledování nebo terapii).

Dotazník vyplňuje pediatr na úseku péče o novorozence, tj. na JIP nebo na intermediární péči.

Tento dotazník vyplňte při úmrtí nebo propuštění všech dětí, které byly přijaty do nemocnice nebo JIP a byly mladší než 28 dnů.

Použité zkratky :  
pro otázku C 5b.

CPAP - continuous positive airway pressure  
kontinuální přetlak v dýchacích cestách při spontánním  
dýchání

IMV IPPV - intermitent mandatory ventilation, intermitent posi-  
tive pressure ventilation

zástupová prohlubovaná umělá plicní ventilace, řízená  
umělá plicní ventilace přerušovaným přetlakem

**SEKCE A :**

A 2. Jméno a příjmení matky : .....

A 3. Datum narození matky :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A 4. Adresa bydliště : .....

.....

A 5. Místo porodu : .....

A 6. Datum porodu :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A 7. Pohlaví dítěte

1 mužské

2 ženské

3 intersexuální

A 8. Nemocniční oddělení č. ....

A 9. Název nemocnice, kam bylo dítě přijato : .....

A 10. Je to dítě :

1 jednotlivě narozené

2 první dvojče

3 druhé dvojče

4 první trojče

5 druhé trojče

6 třetí trojče

7 dvojče, ale pořadí neznáme

8 jiné, uveďte : i. ....

9 NZ (není známo)

A 11. Současný stav dítěte :

1 žije

2 zemřelo

Pokud zemřelo,

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

uveďte datum : i.

A 12. Gestační věk dítěte (podle gynekologů)

dokončených 


 týdnů

A 13. Dítě bylo :

1 přeloženo z porodního oddělení

2 přijato z domu

3 přeloženo z jiného zařízení

i. ....

4 dostalo se na oddělení jinak

popište jak :

ii. ....

### SEKCE B : Dítě při přijetí

B 1. Datum přijetí :




B 2. Doba přijetí : ..... hod. .... min. (uvést ve 24 hodinovém systému)

B 3. Délka temeno - pata : ..... cm

B 4. Porodní hmotnost : ..... g

B 5. Hmotnost při přijetí : ..... g

B 6. Obvod hlavy při přijetí : ..... cm

B 7. Teplota při přijetí : ..... °C

B 8. Jaké důvody byly pro přijetí (přeložení) na oddělení :

i. ....

ii. ....

iii. ....

iv. ....

B 9. Klinický stav dítěte při přijetí na oddělení :

1 mrtvé

2 živé

B 10. Stav dítěte při přijetí :

ano ne NZ

a. Moribundní 1 2 9

b. V šoku 1 2 9

c. Dobře prokrvené 1 2 9

d. Cyanotické 1 2 9

e. Ikterické 1 2 9

f. Čilé 1 2 9

g. Jiné 1 2 9

Prosím, popište : i. ....

B 11. Při přijetí

a. Byla použita i.v. výživa 1 2 9

b. Bylo dítě intubováno 1 2 9

c. Bylo dítě v inkubátoru 1 2 9

B 12a. Byl gestační věk stanoven podle

klinického obrazu ? 1 2 9

Pokud a n o,

b. Uveďte jej, prosím :


týdnů

### SEKCE C : Příznaky, symptomy a diagnózy

C 1. Byl kdykoliv během hospitalizace pozorován u dítěte některý

z uvedených příznaků ?

ano ne NZ

a. Tachypnoe (dechová frekvence kolem

50/min.) 1 2 9

b. Naříkání (grunting) 1 2 9

c. Vpadávající mezižebří 1 2 9

d. Centrální cyanosa 1 2 9

e. Jiný příznak respirační poruchy 1 2 9

C 2. Byly diagnostikovány specifické klinické příznaky respirační tísně ?

1 ano 2 ne

Pokud ano,

Uved'te, prosím : i. ....

ii. ....

iii. ....

C 3a. Bylo z indikace respirační tísně provedeno rtg vyšetření ?

1 ano

2 ne

9 NZ

Pokud ano,

b. Byly klinické diagnózy shodné s radiologickými ?

1 ano

2 ne

9 NZ

Pokud ne,

c. Uved'te, prosím, rozdíl :

i. ....

ii. ....

C 4a. Byla použita kyslíková terapie někdy během hospitalizace dítěte ?

1 ano

2 ne

9 NZ

Pokud ano,

b. Jak dlouho byla kyslíková terapie aplikována ?

1 méně než 30 minut

2 30 - 89 minut

3 90 minut - 5 hodin

4 6 - 23 hodin

5 24 - 47 hodin

6 2 - 4 dny

7 více než 5 dnů

c. Byla někdy měřena koncentrace vdechovaného kyslíku ?

1 ano

2 ne

9 NZ

Pokud ano,

d. Uveďte nejvyšší koncentraci vdechovaného kyslíku v %


 %

e. Jak byl kyslík podáván ?

ano ne NZ

i. Kyslíkovým stanem 1 2 9

ii. Maskou 1 2 9

iii. Endotracheální trubicí 1 2 9

iv. Nasální sondou 1 2 9

v. Jinak 1 2 9

Uveďte, prosím : 1. ....

C 5a. Bylo někdy dítě ventilováno?

1 ano

2 ne

9 NZ

Pokud ano,

b. Jak bylo dítě ventilováno

1 CPAP - nasálními sondami

2 maskou

3 ETT - endotracheální intubací

4 ambuvakem

5 IMV IPPV (vysvětlení v úvodu)

6 jinak

uved'te, prosím : i. ....

ii. ....

7 CMP - pulmarkou

9 NZ

c. Jak dlouho bylo dítě ventilováno ?

i ii iii

--	--

dny

--	--

hodiny

--	--

minuty

C 6. Vyskytl se během hospitalizace dítěte některý z uvedených příznaků ?

ano ne NZ

a. Srdeční šelest 1 2 9

b. Klinicky diagnostikované zvětšení srdce 1 2 9

c. Selhání srdce s městnáním 1 2 9

C 7a. Byla někdy diagnostikována srdeční choroba ?

1 ano

2 ne

9 NZ

Pokud a n o,

b. Uved'te, prosím, klinickou diagnózu (y) :

i. ....

ii. ....

iii. ....

c. Bylo provedeno rtg vyšetření pro podezření na srdeční chorobu ?

1 ano

2 ne

9 NZ

d. Byla pro upřesnění diagnózy provedena echokardiografie ?

1 ano

2 ne

9 NZ

e. Byla provedena katetrizace srdce ?

1 ano

2 ne

9 NZ

f. Uved'te, prosím, poslední upřesněnou diagnózu srdeční choroby :

i. ....

ii. ....

iii. ....

C 8a. Mělo dítě někdy během této hospitalizace žloutenku ?

1 ano

2 ne

9 NZ

Pokud ano,

b. Kdy žloutenka začala ?

1 před méně než 24 hod.

2 24 - 47 hod.

3 48 - 71 hod.

4 72 a více hodin

9 NZ

c. Jaká byla nejvyšší naměřená hodnota bilirubinu ?


 $\mu\text{mol/l}$ 

d. Co bylo příčinou žloutenky ?

1 fyziologická

2 ABO inkompatibilita

3 Rh inkompatibilita

4 sepse

5 G - 6 - PD deficiencie

6 jiné

uved'te, prosím : i. ....

ii. ....



9 NZ

e. Byly u dítěte se žloutenkou prováděny některé z následujících zákroků ?

ano ne NZ

i. Slunění 1 2 9

ii. Fototerapie 1 2 9

iii. Výměnná transfuze 1 2 9

iv. Jiné 1 2 9

1. ....

2. ....

C 9. Byly během hospitalizace pozorovány některé z uvedených příznaků ?

ano ne NZ

a. Křeče 1 2 9

b. Neklid, třes 1 2 9

c. Pláč vysokým hlasem 1 2 9

d. Iritabilita 1 2 9

e. Letargie 1 2 9

f. Hypotonie 1 2 9

g. Hypertonie 1 2 9

h. Vyklenující se fontanela 1 2 9

i. Abnormální obvod hlavy 1 2 9

j. Hyperreflexie 1 2 9

k. Kolísání teploty 1 2 9

l. Teplota nad 39<sup>0</sup>C 1 2 9

m. Teplota pod 35<sup>0</sup>C 1 2 9

n. Apnoe 1 2 9

o. Špatná výživa nebo intolerance výživy 1 2 9

C 10a. Došlo někdy během hospitalizace k podezření na hypoglykémii ?

1 ano

2 ne

9 NZ

b. Byla během hospitalizace provedena vyšetření "DEXTROSTIX" nebo podobná vyšetření ?

1 ano

2 ne

9 NZ

Pokud a n o,

c. Byly některé výsledky 1,4 umol/l nebo nižší ?

1 ano

2 ne

9 NZ

d. Byly během hospitalizace měřeny hladiny glukózy v krvi ?

1 ano

2 ne

9 NZ

Pokud a n o,

e. Vyskytly se během hospitalizace hladiny nižší než 2,2 umol/l ?

1 ano

2 ne

9 NZ

f. Vyskytly se během hospitalizace nějaké změny v hladinách elektrolytů ?

1 ano

2 ne

9 NZ

Pokud a n o,

g. Popište, prosím :

i. ....

ii. ....

iii. ....

iv. ....

C 11a. Byly během hospitalizace měřeny hodnoty hematokritu ?

1 ano

2 ne

9 NZ

Pokud a n o,

b. Jaká byla nejvyšší hodnota hematokritu ?


 %

i. dne




c. Jaká byla nejnižší hodnota hematokritu ?


 %

i. dne




C 12. Vyskytlo se během hospitalizace něco z následujícího ?

ano ne NZ

a. Bledost 1 2 9

b. Generalizované petechie 1 2 9

c. Ekchymosa 1 2 9

d. Protrahované krvácení z některého orgánu nebo místa 1 2 9

e. V případě krvácení uveďte lokalizaci :

i. ....

ii. ....

iii. ....

f. Bylo klinicky diagnostikováno krvácení ?

1 ano

2 ne

9 NZ

Pokud a n o,

g. Uveďte dg :

i. ....

ii. ....

h. Potvrdila laboratoř tuto diagnózu ?

1 ano

2 ne, laboratoř nesouhlasila, popiřte, prosím :

i. ....

3 laboratorní výsledky nejsou k dispozici

9 NZ

C 13. Byly během hospitalizace dítěti vyšetřeny oči oftalmologem ?

1 ano

2 ne

Pokud ano,

i. Byly pozorovány některé abnormality ?

1 ano, retinopatie z nedonořenosti

2 ano, katarakta

3 ano, jiné, uveďte, prosím :

1. ....

2. ....

4 ne, žádné

C 14. Byla během hospitalizace prokázána vrozená infekce ?

1 ano

2 ne

9 NZ

Pokud ano,

Uveďte, prosím, podrobnosti :

i. ....

ii. ....

C 15a. Byly odebrány kultury ?

1 ano

2 ne

9 NZ

b. Ze kterého místa (míst) byly kultury odebírány ?

(Uveďte všechna) :

ano ne NZ

i. Krev 1 2 9

ii. Mozkomíšní mok 1 2 9

iii. Moč 1 2 9

iv. Povrchové stěry 1 2 9

v. Jiné 1 2 9

Pokud a n o,

Uved'te, prosím :

1. ....

2. ....

c. Byly některé kultury pozitivní ?

1 ano

2 ne

9 NZ

Pokud a n o,

d. Uved'te prosím :

místo bakteriol. nález

i. .... i1. ....

ii. .... ii1. ....

iii. .... iii1. ....

iv. .... iv1. ....

C 16. Byly identifikovány některé vrozené poruchy metabolismu ?

1 ano

2 podezření, neidentifikovány

3 ne, žádné

Pokud a n o,

i. Popište, prosím :

1 .....

2 .....

3 .....

C 17. Byly přítomny některé malformace nebo abnormality ?

ano ne NZ

a. Rozštěp rtu a patra nebo jen rtu 1 2 9

b. Rozštěp patra 1 2 9

c. Vývojová porucha kloubu kyčelního 1 2 9

- d. Prst navíc (u ruky nebo nohy) 1 2 9
- e. Naevus 1 2 9
- f. Equinovarus 1 2 9
- g. Spina bifida 1 2 9
- h. Abnormality palmárních rýh 1 2 9
- i. Redukční deformita končetin 1 2 9
- j. Jiný dysmorfický rys 1 2 9

Pokud ano,

Uveďte :

- i. ....
- ii. ....
- iii. ....

C 18a. Vyskytly se během hospitalizace některé jiné klinické stavy, které nejsou uvedeny v dotazníku ?

- 1 ano
- 2 ne
- 9 NZ

Pokud ano,

b. Popište, prosím :

- i. ....
- ii. ....
- iii. ....
- iv. ....
- v. ....

C 19a. Bylo provedeno ultrazvukové vyšetření lebky ?

- 1 ano
- 2 ne
- 9 NZ

Pokud ano,

b. Jaký byl nález ?

- 1 normální
- 2 abnormální
- 9 NZ

c. Bylo provedeno nějaké jiné ultrazvukové vyšetření ?

1 ano (specifický typ)

2 ne

9 NZ

Pokud a n o,

i. Popište, prosím :

1. ....

2. ....

3. ....

Pokud a n o,

d. Jaký byl nález ?

1 normální

2 abnormální

9 NZ

## **SEKCE D : Léčba a výživa**

D 1. Za jak dlouho po přijetí byla podávána první potrava jakoukoliv formou ?

1 méně než 4 hodiny

2 4 - 5 hodin

3 6 - 7 hodin

4 8 - 23 hodin

5 24 - 47 hodin

6 více než 48 hodin

7 nebylo krmeno

9 NZ

D 2. Jaký typ výživy byl nejčastěji používán ?

1 umělá strava

2 mateřské mléko

3 mateřské mléko + příkrm

4 jiné

uved'te, prosím : i. ....

7 žádná mléčná strava nebyla podávána

9 NZ

D 3. Došlo během hospitalizace ke zvracení, které vedlo ke změně nebo vynechání stravy ?

1 ano

2 ne

9 NZ

D 4. Vyskytly se někdy v době hospitalizace stolice

ano ne NZ

a. S krví 1 2 9

b. Průjmovitá 1 2 9

c. Jiná abnormální 1 2 9

Pokud a n o,

Popište, prosím :

i. ....

ii. ....

D 5a. Došlo někdy v průběhu hospitalizace k abdominální distenzi ?  
(která vyžadovala změnu nebo vynechání stravy)

1 ano

2 ne

9 NZ

Pokud a n o,

b. Bylo provedeno rtg vyšetření dutiny břišní ?

1 ano

2 ne

9 NZ

b1. Bylo provedeno UZ vyšetření dutiny břišní ?

1 ano

2 ne

9 NZ



Pokud a n o,

c. Jaká byla radiologická diagnosa ?

1. ....

2. ....

3. ....

D 6. Během hospitalizace :

a. Nejnižší hmotnost dítěte :


 g

dne


b. Hmotnost při propuštění :


 g

dne


D 7a. Bylo dítě někdy v průběhu hospitalizace vyšetřeno chirurgem ?

1 ano

2 ne

9 NZ

Pokud a n o,

b. Uveďte důvody :

i. ....

ii. ....

iii. ....

c. Byl proveden chirurgický zákrok ?

1 ano

2 ne

9 NZ

Pokud ano,

d. Který ?

i. ....

ii. ....

iii. ....

D 8. Byly v průběhu hospitalizace provedeny některé z následujících zákroků ?

ano ne NZ

a. Katetrizace pupečních cév 1 2 9

b. Intubace pro resuscitaci 1 2 9

c. Intubace pro ventilaci 1 2 9

d. I.v. podávání tekutin 1 2 9

e. Parenterální výživa 1 2 9

f. Při i.v. podání tekutin nebo parenterální výživě uveďte typ :

i. ....

ii. ....

iii. ....

iv. ....

v. ....

f1. a celkovou dobu podávání


dnů

(pokud méně než 1 den označte 00)

D 9. Byly předepsány některé z těchto léků během hospitalizace ?

ano ne NZ

a. Diuretika 1 2 9

b. Digoxin 1 2 9

c. Xanthiny (Aminofylin, Kofein) 1 2 9

d. Antibiotika 1 2 9

Pokud ano,

Jaká ?

i. ....

ii. ....

iii. ....

iv. ....

v. ....

e. Antikonvulsiva 1 2 9

Pokud a n o,

Jaká ?

i. ....

ii. ....

f. Opiáty 1 2 9

D 10. Byly během hospitalizace aplikovány nějaké jiné léky ?

1 ano

2 ne

9 NZ

Pokud a n o,

b. Uved'te :

i. ....

ii. ....

iii. ....

iv. ....

v. ....

vi. ....

vii. ....

viii. ....

ix. ....

x. ....

D 11a. Byla v průběhu hospitalizace provedena transfuze krve ?

1 ano

2 ne

9 NZ

Pokud a n o,

b. Krev byla z :

1 transfuzního oddělení

2 přímo od dárce

3 jiná, uveďte : i. ....

9 NZ

D 12. Uved'te všechna další vyšetření, která byla provedena a nejsou uvedena jinde.

**SEKCE E : Výsledek**

E 1a. Jaký byl další osud dítěte ?

1 zemřelo

2 předáno matce

3 předáno do náhradní rodinné péče

4 předáno do péče jiné osoby

5 přeloženo do jiného zařízení - uveďte název :

i. ....

6 jiný, uveďte :

i. ....

b. Bylo - li propuštěno, uveďte datum :


c. Pokud dítě z e m ř e l o,

i. vyplňte, prosím, dotazník o úmrtí PM, zajistěte kopii pitevní zprávy a uveďte příčiny úmrtí :

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

ii. Pokud bylo dítě p r o p u š t ě n o,

uveďte, prosím, propouštěcí diagnózy :

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

