

## **Zpracování vyšetření dítěte v 15 letech věku**

**Označení :**    **A** - anamnéza  
                  **V** - vyšetření celkové  
                  **R** - antropometrické měření  
                  **S** - vyšetření sluchu  
                  **Z** - vyšetření zraku  
                  **C** - vyšetření chrupu  
                  **K** - kožní vyšetření  
                  **T** –hodnocení tělesné zdatnosti  
                  **P** - hodnocení pohlavního vývoje  
                  **U** - závěr



třetí sourozenec: i3 .....  
 ii3 .....  
 iii3 .....  
 iv3 .....

**Sociální**

A 9. Žije dítě v úplné rodině? 1 ano 2 ne  
 Pokud ne,  
 uveďte: i. rodiče jsou rozvedeni 1 ano 2 ne  
 ii. rodiče spolu nežijí 1 ano 2 ne  
 iii. rodič zemřel 1 ano, kdo..... 2 ne  
 iv. dítě je v péči 1 matky  
 2 otce  
 3 prarodičů  
 4 náhradní

**Osobní**

A 10. Prodělalo dítě nějaké závažnější onemocnění? 1 ano 2 ne

Pokud ano,

	diagnosa	věk
uveďte: i1.....		i2.....
ii1.....		ii2.....
iii1.....		iii2.....
iv1.....		iv2.....
v1.....		v2.....

A 11. Je dítě sledováno v nějaké specializované ambulanci?

1 ano 2 ne

Pokud ano,

	specialista	diagnosa	věk
uveďte: i1.....		i2.....	i3.....
ii1.....		ii2.....	ii3.....
iii1.....		iii2.....	iii3.....
iv1.....		iv2.....	iv3.....
v1.....		v2.....	v3.....

A 12. Prodělává dítě v současné době akutní onemocnění nebo je v rekonvalescenci?

1 ano 2 ne

Pokud ano,

uveďte diagnosu: i.....  
 ii.....

A 13. Užívá dítě nějaké léky ?

1 ano                      2 ne

Pokud ano, vyjmenujte je a uveďte, zda

	A13i-ix1		
	dlouhodobě	přechodně	nelze zjistit
i .....	1	2	9
ii.....	1	2	9
iii.....	1	2	9
iv.....	1	2	9
v.....	1	2	9
vi.....	1	2	9
vii.....	1	2	9
viii.....	1	2	9
ix.....	1	2	9

A 14. Užívá dítě antikoncepci ?

1 ano                      2 ne

A 15. Je dítě alergik?

1 ano                      2 ne

Pokud ano, jaké má projevy alergie?

	ano	ne
a. atopický ekzém	1	2
b. asthma bronchiale	1	2
c. rhinitis allergica	1	2
d. urtica	1	2
e. conjunctivitis	1	2
f. jiné	1	2

Pokud ano,  
uveďte dg.: 1.....  
2.....

Věk prvních příznaků: a1.....  
b1.....  
c1.....  
d1.....  
e1.....  
f1i.....  
f2i.....

Zjištěný alergen: a1i.....  
a1ii.....  
a1iii.....  
b1i.....  
b1ii.....  
b1iii.....  
c1i.....

c1ii.....  
 c1iii.....  
 d1i.....  
 d1ii.....  
 d1iii.....  
 e1i.....  
 e1ii.....  
 e1iii.....  
 f1i1.....  
 f1i2.....  
 f1i3.....  
 f2i1.....  
 f2i2.....  
 f2i3.....

A 16. Bylo dítě operováno?

1 ano                      2 ne

Pokud ano,

jaká operace i.....  
                   ii.....  
                   iii.....

věk i1.....

          ii1.....

          iii1.....

A 17. Bylo dítě hospitalizováno ?

1 ano                      2 ne

Pokud ano,

	důvod	místo	věk
uved'te: i1	.....	i2.....	i3.....
ii1	.....	ii2.....	ii3.....
iii1	.....	iii2.....	iii3.....
iv1	.....	iv2.....	iv3.....
v1	.....	v2.....	v3.....

A 18. Bylo dítě od 13 let věku očkováno proti některé z následujících nemocí?

	ano	ne
a. klíš'ová meningoencefalitida	1	2
b. hepatitis A	1	2
c. hepatitis B	1	2
d. polio	1	2
e. tetan	1	2
f. jiné	1	2

Pokud jiné,

uved'te: 1.....  
           2.....  
           3.....

A 19 a. Prodělalo dítě nějaký úraz? 1 ano 2 ne

Pokud ano, diagnosa věk

jaký: i..... i1.....  
 ii..... ii1.....  
 iii..... iii1.....

b. Má následky po úrazech? 1 ano 2 ne

Pokud ano, jaké: i.....  
 ii.....  
 iii.....

A 20. Má dívka menses? 1 ano 2 ne

Pokud ano, uveďte:

a. věk menarché: i. roky.....ii.měsíce.....

b. pravidelnost menses: 1 ano 2 ne

Pokud ano, uveďte délku cyklů:.....dní

c. trvání menses:.....dní

d. bolesti při menses: 1 ano 2 ne

e. intenzitu krvácení: 1 - slabá  
 2 - střední  
 3 - silná

A 21. Měl chlapec první ejakulaci ? 1 ano 2 ne

Pokud ano, uveďte věk: i. roky.....ii. měsíce.....

### Životospráva

A 22. Spí dítě dobře? 1 ano 2 ne

Pokud ne, uveďte: ano ne

i. Spí méně než 8 hod. 1 2  
 ii. Spí během dne. 1 2  
 iii. Uléhá v nepravidelnou dobu. 1 2  
 iv. Má potíže s usínáním. 1 2  
 v. Často se v noci budí. 1 2  
 vi. Často se předčasně probouzí. 1 2  
 vii. Mívá noční děs. 1 2  
 viii. Jiné poruchy spánku 1 2

Pokud ano, uveďte, jaké: 1.....  
 2.....



- A 24 c. Požívá dítě jiné drogy? 1 ano 2 ne, jen 1x zkusilo marihuanu 3 ne  
 Pokud ano, uveďte: i. drogu: 1.....  
 2.....  
 ii. frekvenci požívání: 1.....  
 2.....

### Škola

- A 25 a. Navštěvuje dítě školu? 1 ano 2 ne

- |  |              |     |    |
|--|--------------|-----|----|
| Pokud ano,   |              | ano | ne |
| i. základní školu                                  |              | 1   | 2  |
| ii. základní školu – třídu se speciálním zaměřením |              | 1   | 2  |
| uveďte zaměření: 1.....                            |              |     |    |
| iii. gymnázium                                     |              | 1   | 2  |
| uveďte, jaké:                                      | 1 - čtyřleté |     |    |
|  | 2 - víceleté |     |    |
| iv. jiný typ školy,                                |              | 1   | 2  |
| uveďte, jaký: 1.....                               |              |     |    |
| v. adresa školy:.....                              |              |     |    |

b. Do které chodí třídy :.....

- i. Důvod, pro který opakoval ročník:.....  
 ii. Který ročník opakoval?.....

c. Jaký má prospěch?

Možnosti:

- 1 - jedničky a dvojky
- 2 - měl(a) i trojky
- 3 - měl(a) i čtyřky
- 4 - propadl(a)
- 5 - jiný způsob hodnocení

d. Má nějaké potíže ve škole? 1 ano 2 ne

- |                             |  |     |    |
|-----------------------------|--|-----|----|
| Pokud ano,                  |  | ano | ne |
| uveďte jaké: i. dyslexie    |  | 1   | 2  |
| ii. dyspraxie               |  | 1   | 2  |
| iii. dysgrafie              |  | 1   | 2  |
| iv. dysortografie           |  | 1   | 2  |
| v. dyskalkulie              |  | 1   | 2  |
| vi. jiné                    |  | 1   | 2  |
| Pokud jiné, popište: 1..... |  |     |    |
| 2.....                      |  |     |    |

e. Pravák – levák

- |   |        |       |
|---|--------|-------|
|   | pravou | levou |
| i. kterou rukou píše:                   | 1      | 2     |
| ii. kterou rukou dělá ostatní činnosti: | 1      | 2     |



d. Spojivky:

- 1 - klidné, čisté
- 2 - zarudlé, bez sekrece
- 3 - s purulentní sekrecí
- 4 - jiné

Pokud jiné,

i. uveďte:.....

e. Další abnormality očí: 1 ano 2 ne

Pokud ano,

i. uveďte:.....

V 6 a. Uši - zvukovody čisté, bez patologie: 1 ano 2 ne

Pokud ne,

i. upřesněte:.....

b. Boltce :

- 1 - bez patologie
- 2 - odstávající
- 3 - jiná patologie

Pokud jiná ,

i. uveďte:.....

V 7. Nos:

- 1 - bpn., čistý
- 2 - se serózní sekrecí
- 3 - s purulentní sekrecí
- 4 - jiná patologie

Pokud jiná,

i. uveďte:.....

V 8 a. Dutina ústní - sliznice klidná, čistá: 1 ano 2 ne

Pokud ne,

i. upřesněte:.....

b. Jazyk plazí středem: 1 ano 2 ne

Pokud ne,

i. upřesněte:.....

c. Jiná patologie jazyka: 1 ano 2 ne

Pokud ano,

i. uveďte:.....

d. Patro bez patolog. nálezu: 1 ano 2 ne

Pokud ne,

i. upřesněte:.....

e. Hrdlo klidné, čisté: 1 ano 2 ne



f. Uzliny submandibulární zvětšené: 1 ano 2 ne  
Pokud ano,  
i. upřesněte:.....

**V 12. Hrudník**

a. Tvar symetrický: 1 ano 2 ne  
Pokud ne,  
i. upřesněte:.....

b. Uzliny v podpaždí zvětšené: 1 ano 2 ne  
Pokud ano,  
i. upřesněte:.....

V 13 a. Srdeční akce pravidelná: 1 ano 2 ne  
Pokud ne,  
i. upřesněte:.....

b. Srdeční šelest: 1 ano 2 ne  
Pokud ano,  
i. upřesněte:.....

c. TK: i...../ii.....

d. Puls:.....

V 14. Plíce - dýchání volné, čisté: 1 ano 2 ne  
Pokud ne,  
i. upřesněte:.....

**V 15. Břicho**

a. 1 - pod niveau  
2 - v niveau  
3 - nad niveau

b. Břicho prohmatné, nebolestivé,  
bez resistance: 1 ano 2 ne  
Pokud ne,  
i. upřesněte:.....

c. Játra - normální nález: 1 ano 2 ne  
Pokud ne,  
i. upřesněte:.....

d. Slezina - normální nález: 1 ano 2 ne  
Pokud ne,  
i. upřesněte:.....

- e. Ledviny - tapott. neg.: 1 ano 2 ne  
Pokud ne,  
i. upřesněte:.....
- f. Kýla: 1 ano 2 ne  
Pokud ano,  
i. upřesněte:.....
- g. Pulsace arterií v tříslech: 1 ano 2 ne  
Pokud ne,  
i. upřesněte:.....
- h. Uzliny v tříslech hmatné: 1 ano 2 ne  
Pokud ano,  
i. upřesněte:.....

V 16. **Genitál:**

- a. Pohlaví : 1 - mužské  
2 - ženské
- b. Malformace 1 ano 2 ne  
Pokud ano,  
i. uveďte:.....
- c. Znamky zánětu 1 ano 2 ne  
Pokud ano,  
i. uveďte:.....
- d. Výtok poševní 1 ano 2 ne 7 mužské pohlaví
- e. Sestouplá varlata 1 ano 2 ne 7 ženské pohlaví  
Pokud ne,  
i. upřesněte:.....

V 17. **Končetiny:**

- a. Deformity: 1 ano 2 ne  
Pokud ano,  
i. upřesněte:.....
- b. Klouby volné, pohyblivé: 1 ano 2 ne  
Pokud ne,  
i. upřesněte:.....
- c. Ortopedické odchylky: 1 ano 2 ne  
Pokud ano,  
uveďte: i.....  
ii.....

V 18. **Závěr:** i.....  
ii.....  
iii.....  
iv.....  
v.....  
vi.....  
vii.....  
viii.....  
ix.....  
x.....

V 19. **Doporučení:** i.....  
ii.....  
iii.....  
iv.....  
v.....  
vi.....  
vii.....  
viii.....  
ix.....  
x.....

V 20. **Poznámka:**.....  
.....  
.....

## ANTROPOMETRICKÉ MĚŘENÍ

- R 1. Tělesná hmotnost: .....kg
- R 2. Tělesná výška: .....cm
- R 3. Obvod hlavy: .....cm
- R 4. Obvod hrudníku: .....cm
- R 5. Obvod břicha: .....cm
- R 6. Obvod boků: .....cm
- R 7. Obvod pravé paže: .....cm
- R 8. Obvod pravé paže kontrahované: .....cm
- R 9. Obvod pravého lýtka maximální: .....cm
- R 10. Šířka epifyzy humeru: .....cm
- R 11. Šířka epifyzy femuru: .....cm

R12 a. Zařad'te výšku dítěte dle percentilů:

- 1 - > 97. perc.
- 2 - > 90. perc.
- 3 - > 75. perc.
- 4 - 25. -75. perc.
- 5 - < 25. perc.
- 6 - < 10. perc.
- 7 - < 3. perc.

b. Uved'te možnou příčinu zařazení nad 97. percentil:

- i1 .....
- i2 .....
- i3 .....

c. Uved'te možnou příčinu zařazení pod 3. percentil:

- ii1 .....
- ii2 .....
- ii3 .....

R 13 a. Zařadte hmotnost dítěte dle percentilů:

- 1 - > 97. perc.
- 2 - > 90. perc.
- 3 - > 75. perc.
- 4 - 25. – 75. perc.
- 5 - < 25. perc.
- 6 - < 10. perc.
- 7 - < 3. perc.

b. Uveďte možnou příčinu zařazení nad 97. percentil:

- i1 .....
- i2 .....
- i3 .....

c. Uveďte možnou příčinu zařazení pod 3. percentil:

- ii1 .....
- ii2 .....
- ii3 .....

d. Uveďte podíl hmotnost/ výška:.....

R 14. Antropometrická data rodičů:

- i. současná výška otce.....
- ii. současná hmotnost otce.....
- iii. současná výška matky.....
- iv. současná hmotnost matky.....

R 15. Predikce tělesné výšky:

- i. výška dle aktualizované metody BP..... cm
- ii. adjustovaná midparentální výška.....+- 10 cm

R 16. Kožní řasa:

- i. nad bicipsem.....mm
- ii. nad tricipsem.....mm
- iii. subscapulare.....mm
- iv. suprailiacale.....mm
- v. na stehně.....mm
- vi. na lýtku.....mm

R 17. Odhad podílu tukové složky (2 kožní řasy):

- a. % tuku.....
- b. percent. tuku.....
- c. možná příčina zařazení nad 97. percentil:.....  
.....
- d. možná příčina zařazení pod 3. percentil:.....  
.....

R 18. a. Výpočet BMI:.....

b. Percentilová hodnota BMI:.....

c. Zařazení podle percentilové hodnoty BMI:

- 1 - > 97. perc.
- 2 - > 90. perc.
- 3 - 10 - 90. perc.
- 4 - < 10. perc..
- 5 - < 3. perc.

## VYŠETŘENÍ SLUCHU

S 1. R.A. bezvýznamná: 1 ano 2 ne  
Pokud ne,  
uved'te nemoc: i.....  
ii.....  
iii.....

S 2. O.A. bezvýznamná: 1 ano 2 ne  
Pokud ne,  
uved'te nemoc: i.....  
ii.....  
iii.....

S 3. Zkouška sluchu  
Šepotem :

i. levé ucho:	1 - slyší dobře	ii. pravé ucho:	1 - slyší dobře
	2 - slyší do 5 m		2 - slyší do 5 m
	3 - slyší do 2 m		3 - slyší do 2 m
	4 - neslyší		4 - neslyší

S 4. Hlasitou řečí:

i. levé ucho:	1 - slyší dobře	ii. pravé ucho:	1 - slyší dobře
	2 - slyší do 5 m		2 - slyší do 5 m
	3 - slyší do 2 m		3 - slyší do 2 m
	4 - neslyší		4 - neslyší

S 5. Další nález: 1 ano 2 ne  
Pokud ano,  
uved'te, jaký: i.....  
ii.....

S 6. Závěr  
Slyší dobře : 1 ano 2 ne  
Pokud ne,  
upřesněte: i.....  
ii.....

S 7. Doporučení:  
.....  
.....

## VYŠETŘENÍ ZRAKU

Z 1. R.A. bezvýznamná: 1 ano 2 ne  
Pokud ne,  
upřesněte: i.....  
ii.....  
iii.....

Z 2. O.A. bezvýznamná: 1 ano 2 ne  
Pokud ne,  
upřesněte i.....  
ii.....  
iii.....

Z 3. Vizus:  
a. naturalis b. s korekcí  
i. OS levé oko..... i. OS levé oko.....  
ii. OD pravé oko..... ii. OD pravé oko.....

Z 4. Závěr :  
Vidí dobře: 1 ano 2 ne  
Pokud ne,  
upřesněte: i.....  
ii.....  
iii.....

Z 5. Doporučení:  
i.....  
ii.....  
iii.....

Z 6. Barvocit  
normální: 1 ano 2 ne 3 nejasný  
Pokud ne nebo nejasný,  
upřesněte: i.....  
ii.....

Z 7. Doporučení:  
.....  
.....

## VYŠETŘENÍ CHRUPU

C 1. Celkový počet zubů: .....

a. počet mléčných zubů:.....

b. počet trvalých zubů:.....

C 2. a. počet zubních kazů (bez ošetření):.....

b. počet zubů ošetřených plombou:.....

C 3. Počet chybějících zubů:.....

z toho a. po extrakci z léčebných důvodů:.....

b. poúrazový stav:.....

C 4. Vady skusu: 1 ano 2 ne

Pokud ano,

upřesněte: i.....

ii.....

C 5. Jiná patologie chrupu: 1 ano 2 ne

Pokud ano,

upřesněte: i.....

ii.....

C 6. Rovnátko: 1 ano 2 ne

C 7. Chodí dítě na pravidelné zubní prohlídky? 1 ano 2 ne

Pokud ne, uveďte důvod:.....

## KOŽNÍ VYŠETŘENÍ

- K 1. Je na kůži patrný ekzém? 1 ano 2 ne  
Pokud ano,  
uved'te: a. typ: i.....  
ii.....  
b. lokalizaci: i.....  
ii.....  
iii.....
- K 2. Je na kůži patrné akné? 1 ano 2 ne  
Pokud ano,  
uved'te a. typ: i.....  
ii.....  
b. lokalizaci i.....  
ii.....  
iii.....
- K 3. Jsou na kůži patrné névy? ano ne  
a. menší než 5 mm: 1 2  
b. větší než 5 mm: 1 2  
Pokud jsou větší než 5 mm,  
popište: i. počet.....  
i1 velikost a.....mm b.....mm  
i2 typ.....  
i3 lokalizace.....  
i4 známky dysplazie 1 ano 2 ne  
ii. počet.....  
ii1 velikost a.....mm b.....mm  
ii2 typ.....  
ii3 lokalizace.....  
ii4 známky dysplazie 1 ano 2 ne  
iii. počet.....  
iii1 velikost a.....mm b.....mm  
iii2 typ.....  
iii3 lokalizace.....  
iii4 známky dysplazie 1 ano 2 ne
- K 4. Mělo dítě operativně odstraněné pigmentové névy? 1 ano 2 ne  
Pokud ano, uveďte důvod odstranění:.....
- K 5. Jiná patologie (verrucae, molusca,...): 1 ano 2 ne  
Pokud ano,  
popište: i.....  
ii.....  
iii.....
- K 6. Doporučení: i.....  
ii.....  
iii.....

## HODNOCENÍ TĚLESNÉ ZDATNOSTI

T 1. Počet tepů v klidu: i...../min.

T 2. Tlak krve v klidu: i...../ii.....

T 3. Ergometrie metodou W 170 provedena: 1 ano 2 ne

Pokud ne,

uved'te důvod i.....

Pokud ano,

uved'te, jakého dítě dosáhlo tepu:...../ min.

T 4. Výsledek: i.....Watt

ii.....Watt/ kg hmotnosti

iii. Kondiční známka (F):.....

T 5. Zhodnocení zdatnosti: 1 - vysoce nadprůměrná

2 - nadprůměrná

3 - průměrná

4 - podprůměrná

5 - velmi podprůměrná

T 6. Počet tepů 5 minut po zátěži:...../min.

T 7. Tlak krve 5 minut po zátěži i...../ii.....

T 8 a. Sportovní aktivita:

i. osvobozen(a) od TV: 1 ano, úplně 2 ano, částečně 3 ne

Pokud ano, uveďte, proč ( dg.):.....

ii. sport ve škole: 1 ano 2 ne

typ sportu: ii1.....

ii2.....

iii. pohyb s kamarády, s rodinou: 1 ano 2 ne

typ sportu: iii1.....

iii2.....

iii3.....

iv. sport v klubu (Sokol, Skaut): 1 ano 2 ne

typ sportu: iv1.....

iv2.....

iv3.....

v. závodní sportovní příprava 1 ano 2 ne

typ sportu: v1.....

v2.....

v3.....

T 8 b. Kolik hodin týdně věnuje dítě tělesné aktivitě?

ii.....

iii.....

iv.....

v.....

## HODNOCENÍ POHLAVNÍHO VÝVOJE

Označte vývojové stadium sekundárních pohlavních znaků dle popisu a obrázků:

Dívky:

P 1. Vývoj prsů

P 2. Vývoj pubického ochlupení

Chlapci:

P 3. Vývoj genitálu

P 4. Vývoj pubického ochlupení

## Z Á V Ě R

U 1. Vyšetření provedl a. lékař.....

b. sestra.....

U 2. Datum vyšetření.....

U 3. Kodér a.....

b.....

U 4. Datum kódování.....

U 5. Operátor .....

U 6. Datum pořízení dat.....