

**VZOR listinné podoby
pro podávání informací
do Národního registru
novorozenců**

ZPRÁVA O NOVOROZENCI

Razítko zařízení Zpráva č. Číslo dítěte (chorobopisu)

IČO/PČZ/oddělení Identifikace zařízení

	Rodné číslo novorozence <input type="text"/>	Rodné číslo matky <input type="text"/>																	
1. Anamnéza	Četnost těhotenství <input type="text"/> Pořadí (X,A,B,C) <input type="text"/>	Otec - rok narození <input type="text"/>																	
	Obec bydliště matky: Číslo obce: <input type="text"/> Číslo obce s rozšířenou působností: <input type="text"/>	Novorozenec - příslušnost k EU <input type="text"/> 1 ČR <input type="text"/> 2 ostatní země EU <input type="text"/> 3 země mimo EU																	
2. Porodní sál	Porod 1 <input type="checkbox"/> v perinatologickém centru 2 <input type="checkbox"/> v intermediárním centru 3 <input type="checkbox"/> v jiném zařízení 4 <input type="checkbox"/> mimo zdravotnické zařízení	Způsob porodu 1 <input type="checkbox"/> vaginálně...použití kleští 2 <input type="checkbox"/> SC 1 <input type="checkbox"/> ano 2 <input type="checkbox"/> ne	Poloha plodu 1 <input type="checkbox"/> záhlavím 2 <input type="checkbox"/> koncem pánevním 3 <input type="checkbox"/> jiná																
	Datum narození <input type="text"/> rok měs. den hod. min.	Porodní údaje <input type="text"/> hmotnost (g) <input type="text"/> délka (cm) <input type="text"/> gestační stáří	Léčba na sále 1 <input type="radio"/> O ₂ 2 <input type="radio"/> UPV maskou 3 <input type="radio"/> intubace 4 <input type="radio"/> masáž srdce 5 <input type="radio"/> léky 6 <input type="radio"/> žádná	Apgarové skóre <table border="1"><tr><td>akce</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>dech</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>tonus</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>reflex</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>barva</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table> celkem <input type="text"/>	akce	<input type="text"/>	<input type="text"/>	dech	<input type="text"/>	<input type="text"/>	tonus	<input type="text"/>	<input type="text"/>	reflex	<input type="text"/>	<input type="text"/>	barva	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	akce	<input type="text"/>	<input type="text"/>																
	dech	<input type="text"/>	<input type="text"/>																
tonus	<input type="text"/>	<input type="text"/>																	
reflex	<input type="text"/>	<input type="text"/>																	
barva	<input type="text"/>	<input type="text"/>																	
Vitalita 1 <input type="checkbox"/> živě 2 <input type="checkbox"/> mrtvě		Pohlaví 1 <input type="checkbox"/> chlapec 2 <input type="checkbox"/> děvče 3 <input type="checkbox"/> ns																	
3. Oddělení	Datum a čas přijetí dítěte <input type="text"/> rok měs. den hod. min.	Vybrané nemoci a komplikace 01 <input type="radio"/> HIE II.-III. st. 02 <input type="radio"/> cPVL 03 <input type="radio"/> PIVH III.+drenáž/PIVH IV. st. 04 <input type="radio"/> meningitis/encefalitis 05 <input type="radio"/> sepse časná (do 3. dne) 06 <input type="radio"/> sepse pozdní (po 3. dnu) 07 <input type="radio"/> ROP III.st.+ 08 <input type="radio"/> RDS 09 <input type="radio"/> CLD 10 <input type="radio"/> Air-leak 11 <input type="radio"/> NEC 12 <input type="radio"/> PDA léčený 13 <input type="radio"/> PPHN	Kalmetizace 1 <input type="checkbox"/> ano 2 <input type="checkbox"/> ne																
	Léčba 1 <input type="radio"/> O ₂ 2 <input type="radio"/> pouze CPAP 3 <input type="radio"/> UPV.....počet dní UPV <input type="text"/> 4 <input type="radio"/> antenatální steroidy 5 <input type="radio"/> surfaktant 6 <input type="radio"/> steroidy pro BPD/CLD 7 <input type="radio"/> ligace PDA 8 <input type="radio"/> operace.....operační Dg. <input type="text"/> V prvních 12 hodinách života všech dětí do 1500 g <input type="text"/> min. BE <input type="text"/> max.% O ₂ <input type="text"/> min.% O ₂		Provedený screening 1 <input type="radio"/> PKU 2 <input type="radio"/> kyčle 3 <input type="radio"/> hypotyreóza 4 <input type="radio"/> puls AF 5 <input type="radio"/> UZ ledvin 6 <input type="radio"/> jiný																
	Vrozená vada 1 <input type="checkbox"/> ano Dg. <input type="text"/> 2 <input type="checkbox"/> ne																		
4. Propuštění, překlad, úmrtí	Datum a hodina ukončení ZN <input type="text"/> rok měs. den hod. min.	Výživa 1 <input type="checkbox"/> kojení 2 <input type="checkbox"/> dokrm 3 <input type="checkbox"/> umělá 4 <input type="checkbox"/> parent.	Důvod ukončení ZN 1 <input type="checkbox"/> propuštění domů 2 <input type="checkbox"/> překlad do léč. zařízení(odd.) 3 <input type="checkbox"/> překlad do KÚ 4 <input type="checkbox"/> úmrtí..... příčina: 1 <input type="checkbox"/> hypoxie 4 <input type="checkbox"/> VV 5 <input type="checkbox"/> dovršení 3 měsíců 2 <input type="checkbox"/> infekce 5 <input type="checkbox"/> jiné 3 <input type="checkbox"/> respirace	Překlad - IČO/PČZ zařízení <input type="text"/> odd. <input type="text"/>															
	Hodnoty při propuštění obvod <input type="text"/> hmotnost (g) hlava (cm) <input type="text"/>																		
	Další diagnózy při propuštění, překladu, úmrtí (příčina smrti) - z hlediska zdravotního stavu dítěte																		
			hlavní <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															
		vedlejší <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																

zakřížkování pouze jedné možnosti

zakřížkování více možností