

ET 4

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

Svetová zdravotnícka organizácia, Kodaň, Dánsko  
Slovenská zdravotnícka univerzita - Fakulta verejného zdravotníctva,  
Limbova 12, 833 03 Bratislava

riešia

výskumný projekt

EURÓPSKA LONGITUDINÁLNA ŠTÚDIA TEHOTENSTVA A DETSTVA  
(ELSPAC)



## DOTAZNÍK ZDRAVOTNÉHO STAVU MLADISTVÉHO V 18 ROKOCH

Vyplňuje pediater zo zdravotných záznamov za obdobie od 15. do 18. narodenia mladistvého.

**Meno a priezvisko mladistvého:**

.....

prípadné pôvodné priezvisko mladistvého:

.....

Dátum narodenia.....

**Adresa (vrátane PSČ):**

.....

.....

**Meno a priezvisko matky:**

.....

Rodné priezvisko.....

Iné priezviská.....

Dátum narodenia.....

Spríevodca dotazníkom:

Vážené kolegyně, kolegovia!

1. Sme Vám vďační zato, že máte pochopenie pre tento výskum. Nakoľko sú zdravotné údaje dôležitým a vďaka Vám aj odborným a objektívnym zdrojom informácií aj v medzinárodnom meradle, prosíme Vás preto, aby Ste vyplňovali tento dotazník čo najúplnejšie a to u všetkých detí, ktoré spĺňajú podmienky zaradenia do súboru **ELSPAC**. Sú to deti narodené v období 1.9.1993 – 31.8.1995.
2. Tak, ako je to uvedené na titulnej strane, tento dotazník zahŕňa informácie o zdravotnom stave v období od 15 do 18 rokov veku dieťaťa.
3. I keď už platí 10. verzia MKCH, celý projekt ELSPAC bude naďalej pokračovať v pôvodnej verzii č. 9. Pokiaľ ju už nemáte k dispozícii uvedte prosím diagnózu slovne.

## SEKCIA A : Celkový vzhľad a výživa

A 1. Vypíšte údaje o hmotnosti a výške, dostupné zo záznamov od 15 rokov veku :  
(vypisujte chronologicky):

a. Dátum	b. Hmotnosť	c. Výška
i.....	.....kg	.....cm
ii.....	.....kg	.....cm
iii.....	.....kg	.....cm

A 2. Celkový vzhľad - somatotyp :

- 1 ektomorfný (astenický)
- 2 mesomorfný (normostenický)
- 3 endomorfný (pastózny)
- 4 dysproporcionálny

A 3a. Je výživa mladistvého normálna, vekovo primeraná?

- 1 áno                      2 nie

Pokiaľ nie.

b. Má (mal) mladistvý v období od 15 rokov veku špeciálnu diétu (trvajúcu minimálne mesiac) ?

- 1 áno                      2 nie

Pokiaľ áno,  
spresnite, prosím, akú a

ako dlho ju mal (udávajte vek mladistvého)

od                      do

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

A 4. Má mladistvý alternatívnu výživu (napr. vegetariánsku) ?

1 áno                      2 nie

Pokiaľ áno,  
prosím, spresnite akú:

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

A 5. Sú ešte nejaké odchýlky vo výžive mladistvého?

1 áno                      2 nie

Pokiaľ áno,  
uvedte, prosím, aké :

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

## SEKCIA B: Prevencia

B 1a. Bolo v sledovanom období (15 - 18 rokov veku) urobené nejaké očkovanie?

1 áno                      2 nie

Pokiaľ áno, uvedte:

i. druh očkovania                      ii. dôvod aplikácie

- |         |         |
|---------|---------|
| 1. .... | 1. .... |
| 2. .... | 2. .... |
| 3. .... | 3. .... |

b. Podľa očkovacieho kalendára v 15 rokoch veku chýba teda očkovanie proti:

.....  
i. dôvod : .....

B 2a. Boli u mladistvého zisťované hodnoty cholesterolu?

1 áno                      2 nie

b. Bol niekedy výsledok patologický ?

1 áno                      2 nie

c. Vyskytuje sa opakovane ?

1 áno                      2 nie

d. V akom veku sa patologický výsledok vyskytol prvýkrát ?

roky..... mesiace .....

e. Uvedte najvyššiu hodnotu cholesterolu (za obdobie 15 – 18 rokov)

.....

B 3a. Boli vyšetrené i ďalšie parametre lipidového metabolizmu ?

1 áno                      2 nie

b. Bola zistená nejaká patológia ?

1 áno            2 nie

Pokiaľ áno, napíšte **diagnostický záver** :

i. ....  
.....  
.....

B 4a. Má mladistvý normálne hodnoty krvného tlaku ?

1 áno            2 nie

Pokiaľ **n i e**,

b. Vyskytujú sa opakovane ?

1 áno            2 nie

c. Uveďte najvyššiu hodnotu :  
dátum

patologická hodnota TK

i. ....            ii. ....

d. Čo bolo v takomto prípade doporučené (napr. sledovanie na DS, odoslanie ku špecialistovi, aká terapia ai.) ?

.....  
.....

B 5. Aký bol nález v moči pri preventívnej prehliadke v 18 rokoch ?

- 1 normálny
- 2 patologický
- 3 vyšetrenie nevykonané
- 8 nič nie je uvedené
- 9 nedá sa zistiť, neviem

Pokiaľ patologický,

a. Popíšte :

.....  
.....

b. Čo bolo doporučené?

.....  
.....

### SEKCIA C : Psychický a motorický vývoj, správanie sa

C 1a. Má (mal) mladistvý medzi 15.- 18. rokom života diagnostikovanú nejakú poruchu psychického vývoja (napr. depresia, psychóza, sebapoškodzovanie, suicidálna tendencia, psychosomatické príznaky, poruchu osobnosti, afektívne poruchy a pod.)?

1 áno            2 nie

Pokiaľ áno, uveďte:

b. Akú ? (uveďte diagnózu poruchy, príp. chorobu, ktorej je súčasťou)

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

c. Kým je sledovaný (napr. neurológia, rehabilitácia, psychológia):

.....  
.....

d. Kým je liečený:

.....

e. Ak je pre túto chybu liečený ?

(Prosím, uveďte lieky, rehabilitáciu i príp. inú terapiu)

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

C 2a. Má (mal) mladistvý medzi 15.- 18. rokom života nejakú poruchu motorických funkcií (napr. neurologické ochorenie, stav po poranení, infekcii...)?

1 áno            2 nie

Pokiaľ áno, uveďte:

b. Akú ? (uveďte diagnózu poruchy, príp. chorobu, ktorej je súčasťou)

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

c. Kým je sledovaný (napr. neurológia, rehabilitácia, psychológia):

.....  
.....

d. Kým je liečený :

.....

e. Ak je pre túto chybu liečený ?

(Prosím, uveďte lieky, rehabilitáciu i príp. inú terapiu)

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

v. ....

C 3i. Objavili sa u mladistvého niektoré z nasledujúcich príznakov, nevhodných návykov alebo rizikového správania sa ?

	áno	nie
a. Poruchy spánku	1	2
b. Ťažkosti s jedlom	1	2
c. Slabšie sociálne kontakty	1	2
d. Hyperaktivita, úzkostlivosť	1	2
e. Nadmerná úzkostlivosť	1	2
f. Zvraty nálad	1	2
g. Agresivita	1	2
h. Záľuba v neobvyklých činnostiach	1	2
i. Neprimeranosť reakcií	1	2
j. Niektoré neurotické prejavy	1	2
k. Fajčenie	1	2
l. Abúzus alkoholu	1	2
m. Abúzus iných drog	1	2
n. Znamky asociálneho správania	1	2
o. Konfliktné správanie v rodine	1	2
p. Promiskuita	1	2
q. Iné poruchy správania a nevhodné návyky	1	2

Pokiaľ iné áno, popíšte :

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

ii. Doplňte poznámky k C 3a. -q.

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

iii. Uveďte, prosím, či sa niekto zaoberá /zaoberal týmito problémami mladistvého (lekár, rodina, inštitúcia, a pod.):

1 áno                      2 nie

Pokiaľ áno,

iv. Uveďte, kto ich riešil: .....

v. Uveďte, akým spôsobom boli riešené:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

## SEKCIA D : Zrak

D 1a. Má mladistvý nejaké problémy so zrakom ?

1 áno                      2 nie

Pokiaľ áno,

b. Sú :

- 1 vrodené
- 2 získané v predchádzajúcom období
- 3 získané v období medzi 15. a 18. rokom

D 2. Postihnuté je :

- 1 pravé oko (OD)
- 2 ľavé oko (OS)
- 3 obe oči

D 3. Popíšte abnormalitu a napíšte vek, v ktorom vznikla:

Abnormalita	OD		OS		vek
	áno	nie	áno	nie	
.....	1	2	1	2	.....
.....	1	2	1	2	.....
.....	1	2	1	2	.....

D 4a. Aký má mladistvý vízus ?

- i. pravé oko : 1 fyziologický      2 patologický  
ii. ľavé oko : 1 fyziologický      2 patologický

b. Je nutná korekcia ?

1 áno                      2 nie

Pokiaľ áno, uveďte, prosím,

veľkosť korekcie pre každé oko zvlášť: i. OD ..... (Dsf. +cyl.)

ii. OS ..... (Dsf.+cyl.)

D 5. Bola u mladistvého v posledných troch rokoch zistená iná očná patológia?

1 áno                      2 nie

Pokiaľ áno,

a. Bol vyšetrený špecialistom ?

1 áno                      2 nie

b. Pokiaľ áno, uveďte presnú dg: .....

c. Ako je (bol) mladistvý liečený ?

.....  
.....  
.....  
.....

d. Čo bolo doporučené ?

.....  
.....  
.....

**SEKCIA E : Sluch**

E 1a. Má mladistvý nejaké problémy so sluchom ?

1 áno                      2 nie

Pokiaľ á n o.

- b. Sú :    1 vrodené  
          2 získané v predchádzajúcom období  
          3 získané v období medzi 13. a 15. rokom

E 2. Ktoré ucho je postihnuté?

- 1 ľavé  
2 pravé  
3 obe

E 3a. Popíšte abnormalitu :

.....

b. Uveďte vek mladistvého, kedy vznikla : .....

E 4a. Je (bol) mladistvý vyšetrovaný alebo sledovaný špecialistom ?

1 áno                      2 nie

b. Akým : .....

E 5. Aká bola zistená príčina ?

(Uveďte dg. poruchy, popr. choroba, ktorej je súčasťou)

.....

E 6a. Ako je (bola) táto chyba liečená ?

.....

b. Aké je ďalšie odporúčenie?

.....  
.....

E 7. Popíšte terajší stav sluchu mladistvého:

- Možnosti: 1 počuje dobre  
            2 počuje dobre len s korekciou (slúchadlami)  
            3 počuje do 5 m  
            4 počuje do 2 m  
            5 nepočuje

a. Ľavé ucho 1 2 3 4 5

b. Pravé ucho 1 2 3 4 5

**SEKCIA F: Reč**

F 1a. Má mladistvý problémy s rečou ?

1 áno 2 nie

Pokiaľ áno,

b. Sú to :  
1 vrodené  
2 pretrvávajúce z predchádzajúcich sledovaných období  
3 vzniknuté v období medzi 15. a 18. rokom života

F 2. Vyslovuje všetky hlásky správne ?

1 áno 2 nie

Pokiaľ nie,

Vymenujte, s ktorými má problémy:

F 3. Má mladistvý nejakú chybu reči (kockavosť, poruchu stavby vety, poruchu tempa reči atď.)?

1 áno 2 nie

Pokiaľ áno,

popíšte, o akú chybu ide, vrátane príp. príčiny (napr. rúžštep podnebia, DMO, neuróza, znížený intelekt apod.) :

i.chyba ii. príčina

1 .....  
2 .....  
3 .....

F 4. Kým boli (sú) tieto chyby liečené (napr. ORL, logopédia, foniatria) ?  
Uvedte za obdobie posledných 3 rokov.

F 5. Ak sú (boli) od 15 rokov veku vyššie uvedené chyby (vrátane zlej výslovnosti hlások) liečené?

**SEKCIA G: Adolescencia a reprodukčné zdravie**

G 1. Sledovaný mladistvý je :

1 dievča 2 chlapec

Pokiaľ je sledovaný mladistvý mužského pohlavia, prejdite na stranu 16 k G 9.

Pokiaľ je sledovaná mladistvá ženského pohlavia, vyplňte, prosím, nasledujúce otázky:

G 2. Bol priebeh pohlavného dozrievania u dievčaťa fyziologický?

1 áno 2 nie 9 neviem

Pokiaľ nie, uveďte:

a. Aká patológia sa vyskytla (zápaly v malej panve, zistený patologický vývoj ženských pohlavných orgánov...)?

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

b. Ostali ešte i po liečbe nejaké následky?

1 áno 2 nie 9 neviem

Pokiaľ áno, uveďte aké:

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

G 3. Malo/má dievča v období 15 – 18 rokom nejaké poruchy menštruačného cyklu?

1 áno 2 nie 9 neviem

Pokiaľ áno,

a. Uveďte, aké: i .....  
ii .....  
iii .....

b. Užíva pre poruchu menštruácie lieky?

1 áno 2 nie 9 neviem

Pokiaľ áno,

- i Uvedte, aké: i.....  
 ii.....  
 iii.....

**G 4. Užíva dievča antikoncepciu?**

1 áno                      2 nie                      9 neviem  
 Pokiaľ áno, uveďte:  
 a. Od (udajte vek): ..... rokov

**G 5. Malo dievča v období 15.-18. rokom nejaký gynekologický zápal?**

1 áno                      2 nie                      9 neviem  
 Pokiaľ áno, uveďte:  
 a. Aký?  
 i.....  
 ii.....

**b. Malo opakovane gynekologické zápal (viac ako jedenkrát)?**

1 áno                      2 nie  
 Pokiaľ áno,  
 c Aká je/bola príčina?.....  
 .....

**G 6. Trpí dievča na opakované zápal močového mechúra?**

1 áno                      2 nie

**G 7. Prekonalo dievča nejakú pohlavne prenosnú chorobu?**

1 áno                      2 nie                      9 neviem

Pokiaľ áno, uveďte:  
 a. Akú?.....

**b. Má nejaké následky?**

1 áno                      2 nie

Pokiaľ áno, uveďte aké:  
 i.....  
 ii.....

**G 8. Bolo/je dievča tehotné?**

1 áno                      2 nie                      9 neviem

Pokiaľ áno, uveďte:

**a. Došlo u dievčať a k prerušeniu tehotenstva?**

1 áno                      2 nie

Pokiaľ áno, označte variant:  
 i. umelé prerušenie tehotenstva  
 ii. spontánny potrat

**Pokiaľ je sledovaný mladistvý mužského pohlavia, prosím, vyplňte nasledujúce otázky:**

**G 9. Bol priebeh chlapcovho pohlavného vývoja fyziologický?**

1 áno                      2 nie                      9 neviem

Pokiaľ nie, uveďte:

a. Aká patológia sa vyskytla (porucha zostupu semenníkov, zápal alebo torza semenníkov, varikokela, zápal prostaty, zistená chromozomálna anomália...)?

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

**b. Zostali po liečbe nejaké následky?**

1 áno                      2 nie                      9 neviem

Pokiaľ áno, uveďte, aké:

i.....  
 ii.....

**G 10. Prekonal nejakú pohlavne prenosnú chorobu?**

1 áno                      2 nie                      9 neviem

Pokiaľ áno, uveďte

a. Akú?.....  
 .....

**b. Má nejaké následky?**

1 áno                      2 nie                      9 neviem

Pokiaľ áno, uveďte, aké:

i.....  
 ii.....

**G 11. Poznámky k problematike reprodukčného zdravia (dievčat a chlapcov)**

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



**SEKCIA H: Chronologický prehľad ochorení**

Uvedte, prosím, chronologicky všetky ochorenia, ktoré mladistvý prekonal **medzi 15. a 18. rokom**, ich diagnózu, dátum, miesto ošetrovania, spôsob (A=ambul., H=hospit.) a terapiu :  
**Pokiaľ ich bolo viac ako 10, vyberte len najzávažnejšie !**

	Diagnóza	Od-do	Miesto	Amb.	Hosp.	Terapia
H 1.						
	Diagnóza	Od-do	Miesto	Amb.	Hosp.	Terapia
H 2.						
	Diagnóza	Od-do	Miesto	Amb.	Hosp.	Terapia
H 3.						
	Diagnóza	Od-do	Miesto	Amb.	Hosp.	Terapia
H 4.						
	Diagnóza	Od-do	Miesto	Amb.	Hosp.	Terapia
H 5.						

	Diagnóza	Od-do	Miesto	Amb.	Hosp.	Terapia
H 6.						
	Diagnóza	Od-do	Miesto	Amb.	Hosp.	Terapia
H 7.						
	Diagnóza	Od-do	Miesto	Amb.	Hosp.	Terapia
H 8.						
	Diagnóza	Od-do	Miesto	Amb.	Hosp.	Terapia
H 9.						
	Diagnóza	Od-do	Miesto	Amb.	Hosp.	Terapia
H 10.						

--	--	--	--	--

Eventuálne ďalšie hospitalizácie uveďte, prosím, rovnakým spôsobom na konci dotazníka.

**SEKCIA I: Hospitalizácia**

1a. Bol mladistvý od 15 do 18 rokov veku hospitalizovaný ?

1 áno                      2 nie

Pokiaľ áno, uveďte, prosím :

b. Počet hospitalizácií : .....krát

c. Bol mladistvý v liečebni, kúpeľoch alebo ozdravovniach ?

1 áno                      2 nie

d. Pre každý pobyt vo vyššie zmienených zdravotníckych zariadeniach uveďte :

	Od-do dátum	Kde	Dg.-dôvod pobytu	Terapia
1. 1.				
	Od-do dátum	Kde	Dg.-dôvod pobytu	Terapia
1. 2.				
	Od-do dátum	Kde	Dg.-dôvod pobytu	Terapia
1. 3.				
	Od-do dátum	Kde	Dg.-dôvod pobytu	Terapia
1. 4.				
	Od-do dátum	Kde	Dg.-dôvod pobytu	Terapia
1. 5.				

**SEKCIA J: Úrazy a otravy**

J 1. Utrpel mladistvý od 15 do 18 rokov nejaký úraz ?

1 áno                      2 nie

Pokiaľ áno,

Koľko ich bolo celkom .....

**1. úraz**

J 2a. Uveďte dg. (verzia č.9 MKCH alebo slovne):

- 1 .....
- 2 .....
- 3 .....

b. Bol mladistvý v bezvedomí?

1 áno                      2 nie

Ak áno,

i. aký stupeň: .....

c. Ako sa úraz stal: .....

.....

d. Dátum úrazu : 

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

e. Kde došlo k úrazu : .....

f. Bol mladistvý v čase úrazu pod vplyvom návykovej látky?

1 áno                      2 nie

Ak áno,

i. akej: .....

g. Kto mladistvého ošetril: .....

h. Terapeutický postup : .....

.....

i. Bola pri úraze nutná hospitalizácia ?

1 áno                      2 nie

j. Má mladistvý po úraze nejaké následky ?

1 áno                      2 nie

Pokiaľ áno, popíšte:

i. ....

ii. ....

## 2. úraz

J 3a. Uveďte dg. (verzia č.9 MKCH alebo slovne):

.....

b. Bol mladistvý v bezvedomí?

1 áno                      2 nie

Ak áno,

i. aký stupeň: .....

c. Ako sa úraz stal: .....

.....

d. Dátum úrazu :

e. Kde došlo k úrazu : .....

f. Bol mladistvý v čase úrazu pod vplyvom návykovej látky?

1 áno                      2 nie

Ak áno,

i. akej: .....

g. Kto mladistvého ošetril: .....

h. Terapeutický postup : .....

.....

i. Bola pri úraze nutná hospitalizácia ?

1 áno                      2 nie

j. Má mladistvý po úraze nejaké následky ?

1 áno                      2 nie

Pokiaľ áno,

i. popíšte: .....

.....

## 3. úraz

J 4a. Uveďte dg. (verzia č.9 MKCH alebo slovne):

.....

b. Bol mladistvý v bezvedomí?

1 áno                      2 nie

Ak áno,

i. aký stupeň: .....

c. Ako sa úraz stal: .....

.....

J 4d. Dátum úrazu :

e. Kde došlo k úrazu : .....

f. Bol mladistvý v čase úrazu pod vplyvom návykovej látky?

1 áno                      2 nie

Ak áno,

i. akej: .....

g. Kto mladistvého ošetril: .....

h. Terapeutický postup : .....

.....

i. Bola pri úraze nutná hospitalizácia ?

1 áno                      2 nie

j. Má mladistvý po úraze nejaké následky ?

1 áno                      2 nie

Pokiaľ áno,

i. popíšte: .....

.....

J 5. Došlo u mladistvého medzi 15. a 18. rokom k otrave ?

1 áno                      2 nie

a Pokiaľ áno.

Koľko ich bolo celkom .....

**1. prípad**

J 6a. Uveďte, prosím, presný názov a množstva užitej látky (pokiaľ sú tieto skutočnosti známe):

i. Názov.....

ii. Množstvo.....

b. Išlo o suicidálny pokus?

1 áno

2 nie

c. Ako k otrave došlo, čo sa stalo:.....

d. Dátum

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

e. Kde k otrave došlo :

J6 f. Boli prítomné príznaky otravy?

1 áno

2 nie

g. Terapeutický postup:.....

h Doba od užitia látky do poskytnutia prvej pomoci: .....minút

i. Bola pri tejto otrave nutná hospitalizácia?

1 áno

2 nie

j. Má mladistvý nejaké následky ?

1 áno

2 nie

Pokiaľ áno.

aké.....

k. Je u nejakého odborníka ďalej sledovaný, liečený (psychiater, hepatológ) ?

1 áno

2 nie

9 neviem

Pokiaľ áno,

i. uveďte u koho :

**2. prípad**

J 7a. Uveďte, prosím, presný názov a množstvo užitej látky: (pokiaľ sú tieto skutočnosti známe):

i. Názov.....

ii. Množstvo.....

b. Išlo o suicidálny pokus?

1 áno

2 nie

c. Ako k otrave došlo, čo sa stalo:.....

d. Dátum

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

e. Kde k otrave došlo :

f. Boli prítomné príznaky otravy?

1 áno

2 nie

g. Terapeutický postup:.....

J 7h. Doba od užitia látky do poskytnutia prvej pomoci: .....minút

i. Bola pri tejto otrave nutná hospitalizácia?

1 áno                      2 nie

j. Má mladistvý nejaké následky ?

1 áno                      2 nie  
pokiaľ áno,  
i. aké .....

k. Je u nejakého odborníka ďalej sledovaný, liečený (psychiater, hepatológ) ?

1 áno                      2 nie                      9 neviem

Pokiaľ áno,  
i. uveďte u koho :  
.....

### SEKCIA K : Chronické choroby

K 1a. Má mladistvý nejakú chronickú chorobu, chybu či handicap? Akú teraz vyžaduje liečbu (užívanie liekov, vitamínov, rehabilitáciu, zvýšenú starostlivosť at.)?

1 áno                      2 nie

pokiaľ áno, vyplňte :

	Diagnóza choroby či chyby	Objavila sa nová medzi 15.-18. rokom	Stav pri prevent. prehliadke v 18 rokoch	Špecialista, ktorý mladistvého lieči (liečil)	Názov lieku	Iná terapia
1.		áno    nie				
2.		áno    nie				
3.		áno    nie				
4.		áno    nie				
5.		áno    nie				

b. V akom veku sa toto ochorenie vyskytlo ?

i.                      ii.                      iii.

Choroba	Rok	Mesiac
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

K2. Je (bol) mladistvý dispenzarizovaný v posledných 3 rokoch ?

1 áno                      2 nie

a) Pokiaľ á n o, v akých skupinách a kedy ?

	i.	ii.	iii-iv.
<b>Diagnóza</b>	<b>Skupina</b>	<b>Od-do:vek</b>	

## SEKCIA L: Ďalšia zdravotná problematika

L. 1. Mal mladistvý medzi 15. a 18. rokom života niektoré z nasledujúcich kožných ochorení ?

	áno	nie
a. Časté herpetické infekcie	1	2
b. Pliesňové ochorenia	1	2
c. Bradavice	1	2
d. Seboroickú dermatitis	1	2
e. Zarastajúce nechty	1	2
f. Akné	1	2
g. lupienku	1	2
h. Pytiriazu	1	2
j. Niečo iné	1	2

Pokiaľ á n o,

i. uveďte čo :

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

L. 2. Aký je súčasný kožný nález (uveďte stav pri preventívnej prehliadke v 18 rokoch)?

1 fyziologický

2 patologický

Pokiaľ patologický,

i. prosím popíšte patológiu:

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

L. 3. Má (mal) mladistvý medzi 15. a 18. rokom života niektoré z týchto alergických ochorení ?

	áno	nie
a. Anafylaktický šok	1	2
b. Žihľavka	1	2
c. Kontaktný ekzém	1	2
d. Atopický ekzém	1	2
e. Alergickú nádchu	1	2
f. Astmu	1	2
g. Iné	1	2

Pokiaľ á n o,

i. uveďte, prosím, čo :

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

L. 4. Aká je pravdepodobná príčina alergickej reakcie ?

Uveďte, prosím :

a. Typ reakcie

b. Vypolávajúci činiteľ, alergén

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

L. 5. Je mladistvý pre z vyššie uvedených chorôb sledovaný špecialistom?

	áno	nie
a. Alergológ	1	2
b. Imunológ	1	2
c. Kožný lekár	1	2
d. Iný	1	2

Pokiaľ áno,

i. aký: .....

L. 6. Má mladistvý v posledných 3 rokoch diagnostikovanú chybu končatín ?

1 áno

2 nie

Pokiaľ á n o, popíšte, vrátane príp. liečby :

a. Chyba:

b. Liečba:

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

L. 7. Aké je teraz jeho držanie tela ? (uveďte stav pri prehliadke v 18 rokoch)

1 fyziologické

2 chybné

Pokiaľ chybné,

a. Spresnite diagnózu (kyfotické, hyperlordóza bedrová, plochý chrbát, skolióza):

- i. ....

ii.....

b. Bol stav posúdený ortopédom ?

1 áno                      2 nie                      3 odoslané na vyšetrenie

c. Bola zistená štrukturálna chyba chrbtice :

1 áno                      2 nie

Pokiaľ áno, uveďte aká (skolióza, fixovaná kyfóza, m. Scheuermann...);  
V akom veku ?..... rokov

i.....

ii.....

iii. V akom veku ?..... rokov

d. Čo je (bolo) doporučené ? (napr. cvičenie, osobitná TV, korzet, lícky a pod.) ?

i.....

ii.....

iii.....

L 8. Koľko má mladistvý v súčasnej dobe zubov ?

a. Počet zubov : .....

b. Aký je stav chrupu :

- 1 bez patologického nálezu
- 2 kariézny, sanovaný
- 3 kariézny, nesanovaný
- 4 malformovaný
- 5 sfarbený
- 7 iný (napr. 1 či viac zubov vyrazených)

i. Pokiaľ iný, uveďte aký: .....

c. Má (mal) mladistvý v posledných 3 rokoch diagnostikovanú chybu skusu či malformáciu čeľustí ?

1 áno                      2 nie

Pokiaľ áno,

i popíšte presne : .....

d. Ako je chyba liečená (napr. operácia, rovnatka) :

i.....

ii.....

e. Kedy sa s touto liečbou začalo ? ..... rokov

f. Navštevuje pravidelne zubného lekára ?

1 áno                      2 nie                      9 neviem

L 9. Objavili sa u mladistvého v posledných 3 rokoch kŕče ?

1 áno                      2 nie

Pokiaľ áno,

išlo o :

- |                   | áno | nie |
|-------------------|-----|-----|
| a. Epilepsiu      | 1   | 2   |
| b. Iný druh kŕčov | 1   | 2   |

Pokiaľ áno,

i. prosím, spresnite : .....

.....

c. Ako je mladistvý liečený (uveďte lieky, popr. iný druh terapie) ?

i.....

ii.....

iii.....

L 10. Má mladistvý ťažkosti s enurézou

1 áno                      2 nie

Pokiaľ áno,

- i. Ide o pomočovanie :
- |   |       |
|---|-------|
| 1 | nočné |
| 2 | denné |
| 3 | oboje |

ii. Uveďte príčinu enurézy: .....

L 11. Má mladistvý ťažkosti s enkoprézou ?

1 áno                      2 nie

Pokiaľ áno,

i. Uveďte príčinu enkoprézy: .....

L12. Má mladistvý dlhodobo nejaké iné ťažkosti (bolesti brucha, hlavy...)?

1 áno                      2 nie

Pokiaľ á n o.

a. Uveďte, aké: i.....  
ii.....

b. Uveďte príčinu: i.....  
ii.....

c. Ako je mladistvý liečený (uveďte lieky, prípadne iný druh terapie)?  
i.....  
ii.....

### SEKCIA M: Zákroky a vyšetrenie

M 1. Bol u mladistvého v období od 15 do 18 rokov nutný operačný zákrok?

1 áno 2 nie

Pokiaľ á n o.

i. O akú operáciu šlo?

1. ....  
2. ....  
3. ....

M 2. Dostal mladistvý medzi 15. a 18. rokom života transfúziu krvi, plazmy alebo iných krvných derivátov?

1 áno 2 nie

a. Koľkokrát? ..... počet

b. Pokiaľ á n o.

i. diagnóza

ii. v akom veku

1. ....  
2. ....  
3. ....

(Pokiaľ ich bolo viac, uveďte, prosím, na konci sekcie M)

M 3. Mal mladistvý od 15. roku nejaké RTG vyšetrenie (vrátane CT)?

1 áno 2 nie

Pokiaľ á n o.  
uveďte, prosím,

	a. Aké	b. Dôvod vyšetrenia	c. Dg. záver vyšetrenia
1.			
2.			

3.			
4.			
5.			

M 4. Mal mladistvý od 15. roku urobené UZ vyšetrenie?

1 áno 2 nie

Pokiaľ á n o.

	a. UZ vyšetrenie	b. Dôvod vyšetrenia	c. Dg. záver vyšetrenia
1.			
2.			
3.			

M 5. Mal mladistvý ešte iné vyšetrenie (napr. rádioizotopové, magnetickou rezonanciou apod.)?

1 áno 2 nie

Pokiaľ á n o, uveďte

	a. Vyšetrenie	b. Dôvod vyšetrenia	c. Dg. záver vyšetrenia
1.			
2.			
3.			

M 6. Pri popise status presens u mladistvého v 18 rokoch nachádzate nejakou odchylku od normy (vrátane vývoja duševného a pohlavného)?

1 áno 2 nie

Pokiaľ á n o.

i. popíšte, prosím:

i. ....  
ii. ....  
iii. ....  
iv. ....



V. ....

## SEKCIA N: Rodina

### N 1a. Posúdenie rodiny a jej funkčnosti :

(vlastný názor, upozornenie na závažnú skutočnosť, napr. úmrtie, odchod alebo zmena jedného z rodičov, iná zmena v rodine apod.)

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

b. Pokiaľ ide o mladistvého z niektorej národnostnej menšiny (pr. Rómovia, Vietnamci apod.), uveďte z akaj :

.....

### N 2. Počet súrodencov :

z tohto počtu :

a. vlastní : ..... rok narodenia .....

.....  
.....

b. nevlastní : ..... rok narodenia .....

.....  
.....

### N 3. Vyskytuje sa v rodine nejaké závažné ochorenie ?

1 áno      2 nie

Pokiaľ áno,

a. Aké je to ochorenie ?

Dg.

1 .....

2 .....

b. Kto ho má ?

(matka dieťaťa, babička apod.)

1 .....

2 .....

32

3 .....

4 .....

5 .....

6 .....

7 .....

### N 4. Zdržiava sa mladistvý sám inde než v rodine ?

Myslí sa pravidelný dlhší pobyt (vrátane noci).

1 áno      2 nie

Pokiaľ áno,

uveďte, kde :

	áno	nie
a. Rehabilitačný stacionár	1	2
b. Iné odborné zdrav. zariadenie	1	2
c. Odborné zariadenie s internátom	1	2
d. Stredná škola alebo učilište s internátom	1	2
e. Ústav sociálnej starostlivosti	1	2
f. U priateľa (priateľky)	1	2
g. Starí rodičia	1	2
h. Inde	1	2

Pokiaľ áno,

i. uveďte kde :

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

## SEKCIA O: Škola

O 1a. Uvedte, do akého typu školy chodí :

- 1 Gymnázium
- 2 Lýceum
- 3 Konzervatórium
- 4 Stredná odborná škola  
pokiaľ áno, i. napíšte akú:.....
- 5 Učebný odbor s maturitou  
pokiaľ áno, i. napíšte aký:.....
- 6 Trojročný učebný odbor  
pokiaľ áno, i. napíšte aký:.....
- 7 Dvojročný učebný odbor  
pokiaľ áno, i. napíšte aký:.....
- 8 Špeciálna stredná škola (praktická škola, škola pre mladistvých s vadami...)  
pokiaľ áno, i. upresnite:.....
- 9 Iný typ školy  
pokiaľ áno, uveďte dôvody:  
i. ....  
ii. ....
- 10 nenavštevuje školu  
pokiaľ áno, uveďte dôvody:  
i. ....  
ii. ....

**Pokiaľ do školy nechodí, prejdite k sekcii P.**

**Pokiaľ navštevuje niektorú z vyššie uvedených variantov 1.- 6. (gymnázium...trojročný odbor) prejdite k O 3 .**

O 2 . Popíšte dôvody, prečo mladistvý navštevuje dvojročný učebný odbor, špeciálnu strednú školu alebo iný typ školy (varianty 7. - 9.):

- |  | áno | nie |
|--|-----|-----|
| a. Bola to jediná možnosť                                    | 1   | 2   |
| b. Bola to najlepšia možnosť<br>vzhľadom k jeho schopnostiam | 1   | 2   |
| c. Zo zdravotných dôvodov                                    | 1   | 2   |
- Pokiaľ áno,

34

- i z akých: .....
- d. Z psychologických dôvodov 1 2  
Pokiaľ áno,  
i z akých: .....
- e. Z iných dôvodov 1 2  
Pokiaľ áno  
i popíšte ich: .....

f. Máte k tejto problematike nejaké poznámky ?  
.....  
.....

O 3. Mal (má) v škole nejaké problémy (poruchy správania sa, nezvládanie učiva, šikana...)?

1 áno 2 nie

Pokiaľ áno, popíšte ich:

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

O 4. Bol kvôli týmto problémom vyšetrený ?

1 áno 2 nie

Pokiaľ áno, akým odborníkom ?

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

O 5. Boli doporučené nejaké úľavy, obmedzenia, ohľadý apod. (okrem TV a športu) ?

1 áno 2 nie

Pokiaľ áno, čo bolo doporučené ?

- |          |                |
|----------|----------------|
| a. Chyba | b. Odporúčenie |
| 1.....   | 1.....         |
| 2.....   | 2.....         |
| 3.....   | 3.....         |

O 6. Má mladistvý doporučené obmedzenie v TV a športe ?

1 áno 2 nie

Pokiaľ áno, z akého dôvodu a aké :

- |          |                |
|----------|----------------|
| a. Chyba | b. Odporúčenie |
|          | 35             |

1 ..... 1 .....  
2 ..... 2 .....  
3 ..... 3 .....

**SEKCIA P: Rozsah starostlivosti**

P 1a. Počet **kuratívnych** návštev mladistvého v ordinácii : .....počet  
(od 15 do 18 rokov veku)

b. Z toho návštev s nutnosťou liečby : .....počet

P 2. Počet **preventívnych** návštev v ordinácii : .....počet

P 3. Počet návštev praktického lekára alebo sestry v byte : .....počet

P 4. Počet návštev **LSPP** : .....počet

P 5a. Počet odborných konzílií : .....počet

b. Druhy odborných konzílií :

1 .....  
2 .....  
3 .....  
4 .....  
5 .....

c. Dg. súhrn konziliárnych vyšetrení :

1 .....  
2 .....  
3 .....  
4 .....  
5 .....

P 6. Je (bol) sledovaný mladistvý liečený **homeopatikami** ?

1 áno 2 nie 9 neviem

P 7. Navštívil sledovaný mladistvý liečiteľa?

1 áno 2 nie 9 neviem

**SEKCIA Q: Záver**

Q 1. Dotazník bol vyplnený dňa : .....

Q 2. Meno lekára : .....

Q 3. Podpis lekára : .....

Q 4. Meno a adresa ordinácie ošetrojúceho lekára:

.....  
.....

**VEĽMI PEKNE VÁM ĎAKUJEME ZA SPOLUPRÁCU**

**Garancia výskumu**

*Všetky informácie, ktoré ste nám poskytli, sú dôverné a budú spracované len hromadne. Nikto nebude mať možnosť žiadnym spôsobom spojiť informácie uvedené v tomto dotazníku s Vaším menom.*

*MUDr. Lubomír Kukla, CSc. –hlavný koordinátor projektu  
a člen mezinárodného koordinačného výboru projektu ELSPAC  
Oddělení preventivní a sociální pediatrie, Lékařská fakulta Masarykovy univerzity, Brno*

**SLOVENSKÁ ZDRAVOTNÍCKA UNIVERZITA  
Limbová 12, 833 03 Bratislava**

**Pracovisko:  
Fakulta verejného zdravotníctva  
Limbová 12, 833 03 Bratislava**

**Tel: 59 370 375  
E-mail: [ivalkyova@szu.sk](mailto:ivalkyova@szu.sk)**