

Indikační kritéria pro léčbu HIE řízenou hypotermií

Jméno pacienta:		Datum a hodina vyhodnocení:	
Datum a hodina narození:		Indikující lékař:	

Zaškrtněte prosím vybrané možnosti a přiložte k dokumentaci dítěte při převozu!

Krok	Kritérium	ANO	NE	
1	Gestační stáří $\geq 35+0$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3x ANO (*kontaktovat PC nad 6 hod. věku)
	Věk do 6 hodin po porodu*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Hmotnost ≥ 1800 g	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

2	A: ANAMNÉZA		ANO	NE	alespoň 1x ANO *např. ruptura dělohy, prolaps pupečníku, abrupce placenty
		Apgar sc. ≤ 5 bb. v 10. minutě	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Nutnost UPV v 10. minutě	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		pH $< 7,0$ (pupečnickové nebo do 60 minut)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		BE ≤ -16 mmol/l (pupeč. nebo do 60 minut)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		pH $< 7,1$ (pupeč. nebo do 60 minut) a patologická perinatální anamnéza*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

3	B: KŘEČE nebo JINÝ neurologický příznak (zhodnoceno nejdříve v 60. minutě života)		ANO	NE	KŘEČE nebo minimálně 3x ANO	Jiný neurolog. příznak
		Alterace vědomí: letargie, stupor, koma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		Abnormální svalový tonus: hypotonie, atonie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		Alterace spontánní aktivity (snížená, žádná)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		Abnormita reflexů	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		Patologická postura: extenze, dist. flexe, decerebrace	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		Autonomní systém: bradykardie, variabilní akce srdeční, nepravidelné dýchání, apnoe, abnormita zornic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

PASIVNÍ / ŘÍZENÁ HYPOTERMIE Zahájení hypotermie: Transport do perinatologického centra	Konzultace, transport do perinatolog. centra, monitoring aEEG
---	--

Centrum poskytující řízenou hypotermií:			
	ANO	NE	alespoň 1x ANO
aEEG – patologický záznam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Přítomny klinické známky encefalopatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ŘÍZENÁ HYPOTERMIE 72 HODIN