

## **Přílohy**

Příloha č. 1 Stupnice Apgar skóre

Příloha č. 2 Záznam hodnocení bolesti- první strana

Příloha č. 3 Záznam hodnocení bolesti- druhá strana

Příloha č. 4 Záznam o postpunkční cefaley- první strana

Příloha č. 5 Záznam o postpunkční cefaley- druhá strana

## Příloha č. 1

Stupnice Apgar skóre:

Body	0	1	2
<b>Akce srdeční</b>	žádná	<100/min	>100/min
<b>Dýchání</b>	nedýchá	nepravidelné, pomalé, případně lapání po dechu	pravidelné, případně s křikem
<b>Svalový tonus</b>	těžká hypotonie, extenze končetin	snížený tonus, ale určitý stupeň flexe končetin přítomen	normální tonus, flexe končetin a aktivní pohyb
<b>Barva kůže</b>	celková cyanóza nebo bledost	akrocyanóza	růžová
<b>Reakce na podráždění</b>	žádná	chabá, grimasa	obranný pohyb, případně křik

Apgar skóre	Klinický stav
<b>8 - 10</b>	Normální novorozenec
<b>7 - 4</b>	Nutná krátkodobá lékařská pomoc
<b>2 - 3</b>	Nutná léčba
<b>0 - 1</b>	Mrtvný novorozenec

**Zdroj:** Apgar skóre [tabulka]. In *Lambert* [online]. [citováno 2016- 04- 23] Dostupné z: <http://www.mudr.org/web/apgar-skore>

Příloha č. 2

Záznam hodnocení bolesti- první strana:

CAVE z pohledu PA:	<input type="checkbox"/> stav po operaci dělohy	<input type="checkbox"/> zánět prsu v anamnéze	<input type="checkbox"/> vpáčené bradavky
<input type="checkbox"/> riziko dekubitů	<input type="checkbox"/> stav po s.c.	<input type="checkbox"/> větší porodní poranění	<input type="checkbox"/> včetně rekta
<i>hodnotí se pokud sapiř. při s.c. otlaky 10 patkách DKJ</i>	<input type="checkbox"/> předchozí neúspěšné gravidity	<input type="checkbox"/> infekce ( dlouhodobě kanyla, močové cesty )	
	<input type="checkbox"/> těhotenství po IVF	<input type="checkbox"/> tromboembolie ( varixy )	<i>HEPATOZYGOT 14/11</i>
	<input type="checkbox"/> psychické problémy v anamnéze	<input checked="" type="checkbox"/> porod s epidurální analgezií	<i>10/11 + 17/11/12</i>
	<input type="checkbox"/> riziko nutrice	<input type="checkbox"/> VVV u novorozence	<i>VEDID + SPIN</i>
	<input type="checkbox"/> riziko pádu	<input type="checkbox"/> jiné ( uveďte )	<i>PONECHAVU 10/11/12</i>
<b>ZÁZNAM V PRŮBĚHU SMĚNY: DENNÍ SMĚNA</b>			
KONTAKTOVAT: ( vyznačte pouze pokud zjištěna potřeba či vyjádřeno přání )		Seznámen s:	
<input type="checkbox"/> sociální pracovnice	<input type="checkbox"/> psycholog	<input type="checkbox"/> rodinu	<input checked="" type="checkbox"/> režimem oddělení
<input type="checkbox"/> nutriční terapeutka	<input type="checkbox"/> pastorační péče	<input type="checkbox"/> fyzioterapeutku	<input type="checkbox"/> s kódem pro návrat na oddělení
sdělený problém v průběhu směny:	( pokud bolest viz poznámka )	<b>EDUKACE V PRŮBĚHU SMĚNY:</b>	
<i>afalca</i>		<input checked="" type="checkbox"/> pitný režim	
zjištěný problém v průběhu směny:	( s ohledem ke CAVE )	<input type="checkbox"/> dieta	
<i>afalca - brázd sluneční</i>		<input type="checkbox"/> péče o vyprazdňování ( konečník )	
Návrh řešení:	<i>all uobletu ARO / problem</i>	<input type="checkbox"/> péče o pokožku	
Jskutečnění řešení:	<i>při epid. analgezií</i>	<input type="checkbox"/> péče o suturu	
zhodnocení:	<i>chodí, mluví a, dítě dělá</i>	<input type="checkbox"/> péče o prsy	
Záznam péče o kanylu:	<i>uma</i>	<input type="checkbox"/> sledování krvácení	
Závěr pro přebírající směnu:	<i>kontrola stavu</i>	<input type="checkbox"/> o režimu po propuštění do domácího prostředí	
		Edukaci porozuměla: <i>[redacted]</i>	
		Záznam o předání směny: ( předávající = edukující )	
		předala: <i>[redacted]</i>	
		Záznam o převzetí směny:	
		převzala: <i>[signature]</i>	
<b>ZÁZNAM V PRŮBĚHU SMĚNY: NOČNÍ SMĚNA</b>			
KONTAKTOVAT: ( vyznačte pouze pokud zjištěna potřeba či vyjádřeno přání )			
<input type="checkbox"/> sociální pracovnice	<input type="checkbox"/> psycholog	<input type="checkbox"/> rodinu	
<input type="checkbox"/> nutriční terapeutka	<input type="checkbox"/> pastorační péče	<input type="checkbox"/> fyzioterapeutku	
sdělený problém v průběhu směny:	( pokud bolest viz poznámka )	<b>EDUKACE V PRŮBĚHU SMĚNY:</b>	
<i>afalca</i>		<input type="checkbox"/> pitný režim	
zjištěný problém v průběhu směny:	( s ohledem ke CAVE )	<input type="checkbox"/> dieta	
<i>afalca - brázd sluneční</i>		<input type="checkbox"/> péče o vyprazdňování ( konečník )	
Návrh řešení:	<i>all uobletu ARO / problem</i>	<input type="checkbox"/> péče o pokožku	
Jskutečnění řešení:	<i>at. Bláhy pro ARO</i>	<input type="checkbox"/> péče o prsy	
zhodnocení:	<i>ARO in. kůže</i>	<input type="checkbox"/> sledování krvácení	
Záznam péče o kanylu:	<i>[signature]</i>	<input type="checkbox"/> o režimu po propuštění do domácího prostředí	
Závěr pro přebírající směnu:	<i>kontrola stavu. ARO in. kůže</i>	Edukaci porozuměla:	
		Záznam o předání směny: ( předávající = edukující )	
		předala: <i>[signature]</i>	
		Záznam o převzetí směny:	
		převzala: <i>[signature]</i>	

Poznámka: 1) pokud vyjádřena bolest - viz vložený dokument "Hodnocení bolesti"



Záznam o postpunkční cefale- první strana:

## ZÁZNAM (SUSPEKTNÍ) POSTPUNKČNÍ CEFALEY

záznamu: M<sup>30</sup>  
 ALERGIE: 8  
 výška (cm): 173 váha (kg): 58/72

### ZÁKLADNÍ POSTUP PŘI PERFORACI:

- Zabránit dalšímu úniku likvoru = perforující jehlou zavést subarachnoidálně epidurální katetr a ponechat 24 hod in situ. Katetr výrazně označit jako subarachnoidálně zavedený !!!
- Pacientka je poučena o možném vzniku PDPH, o doporučeném postupu a o nutnosti v případě bolesti hlavy ihned informovat ošetřující personál.
- O perforaci je proveden záznam a je informován konziliář. Dále postupovat dle PP-KARIM-050 („POSTPUNKČNÍ CEFALEA“).

### NEUROAXIÁLNÍ PUNKCE

Kdy (datum/čas): 12<sup>00</sup>

Indikace: .....

EDA  SAB  CSE  katetr

Mok v jehle: ANO NE

Mok v katetru: ANO - NE

Traumatická punkce: ANO - NE

Identifikace prostoru: závrat odpor

Oblast: L2/L3

Hloubka: 4,5

Jehla:

Počet pokusů: 1x

SA zavedený EPID katetr: ANO NE

Délka katetru v SA prostoru:

Poznámka:

### DIAGNOSTICKÁ ROZVAHA

#### Příznaky:

- bolest hlavy se typicky objeví 24-96 h po punkci
- v akutní fázi: krutá, tupá, nepulzující bolest ve frontální nebo okcipitální krajině
- typické zhoršení při vertikalizaci
- může být přítomno:
  - porucha vidění - zaměněný/rozmazaný obraz diplopie
  - porucha sluchu (Hypacusis, tinnitus)
  - pseudomeningismus

#### Diferenciální diagnóza:

- vertebrogenní původ potíží
- předchozí bolesti hlavy, migréna
- meningitida
- epidurální hematoma, absces
- nitrolební krvácení

- bolesti hlavy v anamnéze
- vertebrogenní obtíže v anamnéze

### KONZERVATIVNÍ LÉČBA

- pokud možno klid na lůžku

#### Podpora tvorby likvoru:

- dostatečná hydratace, tj. zvýšení běžného denního příjmu tekutin o 1/2 !

#### Metyxantiny:

- Euphyllin 100 mg tbl á 6 h (event. Syntophyllin iv. kontinuální infusí)

#### Analgezie:

- Paralen Extra 1000 mg á 6 hod (na noc Paralen 1000 mg = bez kofeinu)
- Diclofenac supp. 50 mg á 8 hod nebo 100 mg á 12 hod

#### k paracetamolu lze přidat:

- ibuprofen 400 mg tbl á 5 hod
- sumatriptam (Imigran, Cinle, Sumigra, Rosemig) 50-100 mg jednorázově

### POUČENÍ PACIENTKY PŘED PROPUŠTĚNÍM:

- pokračovat v dostatečné hydrataci = kontrolovat si denní příjem tekutin
- nezvedat v šestinedělí těžké předměty
- v případě dalších komplikací kontaktovat ihned naše pracoviště (konziliář AOGPK: tel. 723138532)



Příloha č. 5

Záznam o postpunkční cefaley- druhá strana:

Datum										
čas	8	9	11	16	22	6	12	6		
<b>MONITORACE:</b>										
Bolest hlavy (VAS)	✓	4	4	2-3	0-1			2	2	
TK										
P										
T (°C)										
Příjem tekutin				ANO						
Výdej tekutin				ANO						
<b>TERAPIE:</b>										
Paralen Extra 3000 mg 0,5 l (100 mg/ml)										
Paralen 1000 mg 200 mg										
Diclofenac-epi. SL 100 mg 20 mg 12 h										
Ibuprofen 400 mg 0,5 h										
Euphyllin 100 mg 20 h 0,5 h										
Krevní zátka										

**ANESTEZIOLOGICKÉ KONZILIUM:**

18<sup>00</sup> Pac. suly. bolest hlavy se zhoršila - při vertebro-  
nucleární blokadě začaly ižovat po punkci.  
→ etio vs. kombinované s vertebrogeenní -  
→ zati - úleva po analgetice

11<sup>00</sup> dnes již stavět stav, dle předchozího  
plánu aplikována zati - přes epid. kat. po 15 min - EPID i SA kat. ex. Pac. cti  
úleva,  
dále postup dle stav, anal. nejmenší  
dávka 48 h