



Klinický index

Klinický index byl navržen v ČR pro dětské pacienty od 3 let věku ke stanovení rizika PCD. Za každou kladnou odpověď je počítán 1 bod.

Mělo dítě po porodu významnější obtíže s dýcháním (během pobytu v porodnici?)	
Mělo dítě sekreci z nosu nebo bylo zahleněné v prvních 2 měsících života?	
Prodělalo dítě pneumonii?	
Prodělalo dítě tři- nebo vícekrát bronchitidu?	
Bylo dítě léčené pro chronickou sekretorickou otitidu, anebo prodělalo více než třikrát akutní otitidu?	
Má dítě sekreci z nosu nebo nosní obstrukci po většinu dní v roce?	
Bylo dítě více než třikrát léčeno antibiotiky pro akutní infekci horních cest dýchacích (rinosinusitidu)?	
součet	bodů

0–1 bod: velmi nízké riziko PCD

PCD málo pravděpodobná, soustředit se zejména na jiné možné příčiny obtíží pacienta, každoročně přehodnotit klinický index. Pacienta odeslat, pouze pokud přetrvává suspekce a byly vyloučeny ostatní možné příčiny obtíží.

2 body: nízké riziko PCD

3 body: středně vysoké riziko PCD

U pacienta vyloučit ostatní příčiny a odeslat k vyšetření, pokud byly tyto příčiny vyloučeny, jsou nepravděpodobné nebo neodpovídají tíži obtíží u pacienta.

4 body: vysoké riziko PCD

5 a více bodů: velmi vysoké riziko PCD

PCD je velmi suspektní. Pacienta vždy odeslat k vyšetření funkce řasinkového epitelu.

Djakow, M. J., Svobodová, M. T., Pohunek, P., & Uk, L. F. (2013). Primární ciliární dyskineze, 14(6), 368–371.

Rasinky.cz

E-mail k objednání rasinky@fnmotol.cz

Pediatrická klinika FNM, Dětská poliklinika, 1. patro

V Úvalu 84, Praha 5, 150 06