

Sada otázek a odpovědí pro komunikaci s cizincem: Dětské lékařství
 Набір запитань і відповідей для спілкування з іноземцем: Педіатрія
Nabir zapytaň i vidpovidej dlja spilkuvaňňa z inozemcem: Pediatrija

dítě provázeno rodiči/jejich zástupci,
 nebo dorostenec/dorostenka přicházejí samotní bez doprovodu
 дитина у супроводі батьків / представників або підлітки, що приходять самі без
 супроводу
*dytyna u suprovodi bat'kiv / predstavnykiv abo pidlitki, ščo prychoďat' sami bez
 suprovodu*

Základní informace

Основна інформація

Osnovna informacija

1.	Dobrý den, jmenuji se ..., jsem lékař / zdravotní sestra.	
	Добрий день, мене звать ..., я лікар / медична сестра.	
	<i>Dobryj deň, mene zvuť ..., ja likar / medyčna sestra.</i>	
2.	Můžete nám dát kontakt na někoho, kdo je schopen tlumočit po telefonu?	Ano / Ne
	Чи можете Ви дати нам контакт на когось, хто здатний перекладати по телефону?	так / ні
	<i>Čy môžete Vy daty nam kontakt na kohos, chto zdatnyj perekladaty po telefonu?</i>	<i>Tak / Ni</i>
3.	Napište mi, prosím, Vaše jméno/Vašeho dítěte a datum narození.	
	Напишіть мені будь ласка Ваше ім'я / ім'я Вашої дитини і дату народження.	
	<i>Napyšit' meni bud' laska Vaše imja / imja Vašoji dytyny i datu narodžeňňa.</i>	
4.	Máte/má Vaše dítě nějaký doklad totožnosti?	Ano / Ne
	Máte/má Vaše dítě zdravotní pojištění?	
	Máte/má Vaše dítě doklad o zdravotním pojištění?	
	Чи є у Вас / Вашої дитини документ, що засвідчує особу?	так / ні
	У Вас / Вашої дитини є медична страховка?	

DĚTSKÉ LÉKAŘSTVÍ - UKRAJINSKÝ JAZYK

	<p>У Вас / Вашої дитини є підтвердження про медичне страхування? <i>Čy je u Vas / Vašoji dytyny dokument, ščo zasvidčuje osobu?</i> U Vas / Vašoji dytyny je medyčna strachovka? U Vas / Vašoji dytyny je pidtverdžeňňa pro medyčne strachuvaňňa?</p>	<p><i>Tak / Ni</i></p>
5.	<p>Napište, prosím, Vaši adresu. Uved'te, prosím, kontakt na Vaše blízké, kteří se o Vás mohou postarat.</p>	
	<p>Напишіть свою адресу, будь ласка. Будь ласка, вкажіть Ваш контакт на близьких, які можуть піклуватися про Вас.</p>	
	<p><i>Napyšit' svoju adresu, bud' laska. Bud' laska, vkažit' Vaš kontakt na blyzkych, jaki možut' pikluvatysja pro Vas.</i></p>	
6.	<p>Jste/ je Vaše dítě v České republice registrován u praktického lékaře? Napište mi, prosím, jeho jméno a kontaktní údaje.</p>	<p>Ano / Ne</p>
	<p>Ви / Ваша дитина в Чеській Республіці зареєстровані у дільничного лікаря? Будь ласка, напишіть його ім'я та контактні дані.</p>	<p>так / ні</p>
	<p><i>Vy / Vaša dytyna v Českij Respublicij zarejestrovani u dilnyčnoho likarja? Bud' laska, napyšit' joho imja ta kontaktni dani</i></p>	<p><i>Tak / Ni</i></p>
7.	<p>Byl jste/ bylo Vaše dítě už v České republice vyšetřen u nějakého lékaře? Napište mi, prosím, jeho jméno a kontaktní údaje.</p>	<p>Ano / Ne</p>
	<p>Були Ви / Ваша дитина в Чехії оглянуті лікарем? Будь ласка, напишіть його ім'я та контактні дані</p>	<p>так / ні</p>
	<p><i>Buly Vy / Vaša dytyna v Čechijij ohljanuti u jakohos likarja? Bud' laska, napyšit' joho imja ta kontaktni dani.</i></p>	<p><i>Tak / Ni</i></p>
8.	<p>S jakými obtížemi přicházíte? Co Vás trápí? Je dítě schopno samotné pojmenovat obtíže?</p>	
	<p>З якими проблемами Ви прийшли? Що Вас турбує? Дитина в змозі визначити сама фактичні проблеми? <i>Z jakymy problemamy Vy pryjšly? Ščo Vas turbuje? Dytyna v zmozi vyznačyty sama faktyčni problemy?</i></p>	
9.	<p>Jak dlouho Vaše obtíže/ Vašeho dítěte trvají (den, týden, měsíc, rok)?</p>	
	<p>Як довго Ваші проблеми / Вашої дитини тривають (день, тиждень, місяць, рік)? <i>Jak dovho Vaši problemy / Vašoji dytyny tryvajut' (deň, tyždeň, misjac, rik)?</i></p>	

Osobní anamnéza dítěte / dorostence

Особистий анамнез дитини / підлітки

Osobystyj anamnez dytyny / pidlitky

	Jste/je Vaše dítě u nás registrováno u praktického lékaře pro děti a dorost? Kde / u koho?	Ano / Ne
10.	Ви / Ваша дитина зареєстровані у лікаря для дітей і підлітків? Де / в кого? <i>Vy / Vaša dytyna zerejestrovani u likarja dlja ditej i pidlitkiv? De / v koho?</i>	так / ні <i>Tak / Ni</i>
	Byl Vám/Vašemu dítěti vystaven zdravotní a očkovací průkaz?	Ano / Ne
11.	Була Вам / Вашій дитині видана медична книжка та картка щеплень? <i>Bula Vam / Vašij dytyni vydana medyčna knyžka ta kartka ščepleň?</i>	так / ні <i>Tak / Ni</i>
	Byl/a jste/ bylo Vaše dítě očkováno u nás v ČR nebo v zemi, odkud přichází?	
12.	Були Ви / Ваша дитина щеплені в нашій країні (в Чехії) або в країні, звідки Ви приїхали? <i>Buly Vy / Vaša dytyna ščepleni v našij krajini (Čechiji) abo v krajini, zvidky Vy pryjichaly?</i>	
	Léčíte se/léči se Vaše dítě v souvislosti s nějakým chronickým onemocněním (vysoký krevní tlak, cukrovka, onemocnění srdce, cév, plic, trávicího systému, nervového systému, močopohlavního systému, onemocnění štítné žlázy, jater, ledvin, poruchy srážlivosti krve, tromboembolické onemocnění, psychické onemocnění či jiné onemocnění)?	Ano / Ne
13.	Лікуєтесь Ви / Ваша дитина у зв'язку з якими-небудь хронічними захворюваннями (високий кров'яний тиск, цукровий діабет, хвороби серця, кровоносних судин, легенів, травної системи, нервової системи, сечостатевої системи, захворювання щитовидної залози, печінки, нирок, порушення згортання крові, тромбоемболічні захворювання, психічні захворювання, або інші захворювання)? <i>Likujetes Vy / Vaša dytyna u зв'язку z jakymy-nebud' chroničnymy zachvorjuvaňňamy (vysokyj krov'janyj tysk, cukrovyj diabet, chvoroby sercja, krovonosnych sudyn, leheniv, travnoji systemy, nervovoji systemy, sečostatevoji systemy, zachvorjuvaňňa ščytovydnoji zalozy, pečinky, nyrok, porušeňňa zhortaňňa krovi, tromboembolični zachvorjuvaňňa, psihični zachvorjuvaňňa, abo inši zachvorjuvaňňa)?</i>	так / ні <i>Tak / Ni</i>

DĚTSKÉ LÉKAŘSTVÍ - UKRAJINSKÝ JAZYK

	Užíváte/užívá Vaše dítě nějaké léky? Jaké?	Ano / Ne
14.	Берете Ви / бере Ваша дитина якісь ліки? Які?	так / ні
	<i>Berete Vy / bere Vaša dytyna jakis liky? Jaki?</i>	<i>Tak / Ni</i>
	Užíváte/užívá Vaše dítě tento lék trvale? Pouze při obtížích?	Ano / Ne
15.	Берете Ви / бере Ваша дитина цей лік постійно? Тільки при проблемах?	так / ні
	<i>Berete Vy / bere Vaša dytyna cej lik postijno? Tiljky pry problemach?</i>	<i>Tak / Ni</i>
	Změnili jste v nedávné době u nějakého léku dávkování? Vysadili jste v poslední době nějaký lék? Provedli jste změnu v užívání léku bez vědomí lékaře?	Ano / Ne
16.	Ви нещодавно змінили дозування якогось ліку? Ви перестали приймати останнім часом якийсь лік? Ви провели якісь зміни при прийманні ліків без відомо лікаря?	так / ні
	<i>Vy neščodavno zminyly dozyvaňňa jakohos liku? Vy perestaly pryjmaty ostanním časomjakyjs lik? Vy provely jakis zminy pry pryjmaňni likiv bez vidoma likarja?</i>	<i>Tak / Ni</i>
	Byly v minulosti nějaké závažnější úrazy, operace, hospitalizace?	Ano / Ne
17.	Чи були в минулому якісь серйозні травми, операції, госпіталізації?	так / ні
	<i>Čy byly v minulomu jakis serjozni travmy, operaciji, hospitalizaciji?</i>	<i>Tak / Ni</i>
	Máte/má Vaše dítě chuť k jídlu?	Ano / Ne
18.	Чи маєте Ви / Ваша дитина апетит?	так / ні
	<i>Čy majete Vy / Vaša dytyna apetyt?</i>	<i>Tak / Ni</i>
	Trpíte/trpí Vaše dítě nechutenstvím?	Ano / Ne
19.	Страждаєте Ви / Ваша дитина відсутністю апетиту?	так / ні
	<i>Straždajete Vy / Vaša dytyna vidsutnist'u apetytu?</i>	<i>Tak / Ni</i>
	Máte/má Vaše dítě nucení na zvracení? Jak často? Je krev ve zvratkách?	Ano / Ne
20.	Чи страждаєте Ви / Ваша дитина нудотою? Як часто? Маєте кров у блювотних масах?	так / ні
	<i>Čy straždajete Vy / Vaša dytyna nudotoju? Jak často? Majete krov u bljuvotnych masach?</i>	<i>Tak / Ni</i>
21.	Kdy jste naposledy pila/jedla? Kdy Vaše dítě naposledy pilo/jedlo?	

DĚTSKÉ LÉKAŘSTVÍ - UKRAJINSKÝ JAZYK

	Коли Ви востаннє пили / їли ? Коли Ваша дитина востаннє пила / їла? <i>Koly Vy vostaňně pyly / jily ? Koly Vaša dytyna vostaňně pyla / jila?</i>	
	Jsou nějaké problémy s vyprazdňováním (zácpa, průjem)? Jak často je stolice? Kdy byla naposledy? Pozorujete krev či hlen ve stolici? Byly v poslední době nějaké změny stolice?	Ano / Ne
22.	Чи є які-небудь проблеми з випорожненням (запір, діарея)? Як часто маєте стілець? Коли був в останній раз? Спостерігається кров або слиз в стільці? Були останнім часом деякі зміни в стільці? <i>Čy je jaki-nebud' problemy zi vyporožneňňam (zapir, daireja)? Jak často majete stilec? Koly buv v ostannij raz? Sposterihajet'sa krov abo slyz v stilci? Bylu ostannim časom dejaki zminy v stilci?</i>	так / ні <i>Tak / Ni</i>
	Odchází Vám/Vašemu dítěti větry?	Ano / Ne
23.	Відходять у Вас / Вашої дитини гази? <i>Vidchod'at' u Vas / Vašoji dytyny hazy?</i>	так / ні <i>Tak / Ni</i>
	Máte/má Vaše dítě obtíže s močením? Kdy jste/Vaše dítě močila/o naposledy? Pozorujete krev v moči?	Ano / Ne
24.	Маєте Ви / Ваша дитина проблеми зі сечовипусканням? Коли Ви / Ваша дитина мочила востаннє? Ви помітили кров у сечі? <i>Majete Vy / Vaša dytyna problemy zi sečovypuskaňňam? Koly Vy / Vaša dytyna močyla vostaňně? Vy pomityly krov u seči?</i>	так / ні <i>Tak / Ni</i>
	Máte/má Vaše dítě zvýšenou tělesnou teplotu? Kolik stupňů? Jak dlouho trvá?	Ano / Ne
25.	Чи є у Вас / Вашої дитини підвищена температура тіла? Скільки градусів? Як довго це триває? <i>Čy je u Vas / Vašoji dytyny pidvyščena temperatura tila? Skilky hradusiv? Jak dovho ce tryvaje?</i>	так / ні <i>Tak / Ni</i>
	Máte/má Vaše dítě obtíže s dýcháním? Jak dlouho?	Ano / Ne
26.	Чи є у Вас / Вашої дитини проблеми з диханням? Як довго? <i>Čy je u Vas / Vašoji dytyny problemy z dychaňňam? Jak dovho?</i>	так / ні <i>Tak / Ni</i>
	Došlo v posledních dnech (hodinách) ke zhoršení?	Ano / Ne
27.	Чи наступило за останні дні (години) погіршення стану? <i>Čy nastupylo za ostanni dni (hodyny) pohiršeňňa stanu?</i>	так / ні <i>Tak / Ni</i>
28.	Máte/má Vaše dítě kašel? Jak dlouho?	Ano / Ne

DĚTSKÉ LÉKAŘSTVÍ - UKRAJINSKÝ JAZYK

	Чи є у Вас / Вашої дитини кашель? Як довго?	так / ні
	<i>Čy je u Vas / Vašoji dytyny kašel? Jak dovho?</i>	<i>Tak / Ni</i>
29.	Bylo Vám/Vašemu dítěti v poslední době měřen krevní tlak? Byl v normě, vysoký, nízký?	Ano / Ne
	Чи було у Вас / Вашої дитини останнім часом зміряний кров'яний тиск? Був нормальний, високий, низький?	так / ні
	<i>Čy bulo u Vas / Vašoji dytyny ostanním časom zmirjanyj krovjanyj tysk? Buv normalnyj, vysokyj, nyzkyj?</i>	<i>Tak / Ni</i>

Dítě provázeno rodiči (jejich zástupci)

Дитина у супроводі батьків / їх представника

Dytyna u usprovodi bat'kiv / jich predstavnyka

	Jaká byla porodní hmotnost, délka, Apgar score?	
30.	Яка була маса тіла при народженні, довжина, оцінка за шкалою Апгар?	
	<i>Jaka bula masa tila pry narodženni, dovžyna, ocinka za škaloju Apha?</i>	
	Byly nějaké komplikace v graviditě?	Ano / Ne
31.	Чи були якісь ускладнення під час вагітності?	так / ні
	<i>Čy byly jakis usladneňňa pid čas vahitnosti?</i>	<i>Tak / Ni</i>
	Byly nějaké problémy po porodu před propuštěním domů?	Ano / Ne
32.	Чи були якісь комплікації після родів перед випискою додому?	так / ні
	<i>Čy byly jakis komplikaciji pislja rodiv pered vypyskoju dodomu?</i>	<i>Tak / Ni</i>
	Byly normální příbytky na váze a růst do délky?	Ano / Ne
33.	Було нормальними збільшення ваги і росту в довжину?	так / ні
	<i>Bulo normalnymy zbilšeňňa vahy i rostu v dovžynu?</i>	<i>Tak / Ni</i>
	Byl pohybový a psychický vývoj dítěte přiměřený?	Ano / Ne
34.	Був рух і психічний розвиток дитини адекватним?	так / ні
	<i>Buv ruch i psychičnyj rozvytok dytyny adekvatnym?</i>	<i>Tak / Ni</i>
	Byl vývoj řeči u dítěte přiměřený?	Ano / Ne
35.	Був розвиток мови дитини адекватним?	так / ні

DĚTSKÉ LÉKAŘSTVÍ - UKRAJINSKÝ JAZYK

	<i>Buv rozvytok movy dytyny adekvatnym?</i>	<i>Tak / Ni</i>
	Udržuje Vaše dítě již čistotu?	Ano / Ne
36.	Піддержує Ваша дитина чистоту?	так / ні
	<i>Pidderžuje Vaša dytyna čystotu?</i>	<i>Tak / Ni</i>
	Navštěvuje dítě kolektiv?	Ano / Ne
37.	Дитина відвідує колектив?	так / ні
	<i>Dytyna vidviduje kolektyv?</i>	<i>Tak / Ni</i>
	Myslíte si, že Vaše dítě bere nějaké drogy?	Ano / Ne
38.	Як Ви думаєте, Ваша дитина приймає наркотики?	так / ні
	<i>Jak Vy dumajete, Vaša dytyna pryjmaje narkotyky?</i>	<i>Tak / Ni</i>

Rodinná anamnéza

Сімейний анамне

Simejnyj anamnez

	Vyskytlo se u Vašich blízkých nějaké závažné onemocnění (nádorové onemocnění, kardiovaskulární onemocnění – infarkt, cerebrovaskulární onemocnění – mrtvice, metabolické onemocnění – cukrovka, psychické onemocnění – deprese, psychóza, gynekologické onemocnění)?	Ano / Ne
39.	Були у Ваших рідних деякі серйозні захворювання (новоутворення - доброякісні або злоякісні пухлини, серцево-судинні захворювання – інфаркт, цереброваскулярні захворювання – інсульт, хвороби обміну речовин – цукровий діабет, психічні захворювання – депресія, психоз, гінекологічні захворювання)?	так / ні
	<i>Buly u Vašych ridnych dejaki serjozni zachvorjuvaňňa (novoutvorenja – dobrojakisni abo zlojakisni puchlyny, sercevo-sudynni zachvorjuvaňňa – infarkt, cerebrovaskuljarni zachvorjuvaňňa – insult, chvoroby obminu rečovyn – cukrovyj diabet, psychični zachvorjuvaňňa – depresija, psychoz, hinekolohični zachvorjuvaňňa)?</i>	<i>Tak / Ni</i>

Kojení, smíšená strava

Грудне вигодовування, змішане харчування

Hrudne vyhodovuvannya, zmišane charčuvannya

40.	Je dítě plně kojeno?	Ano / Ne
	Přikrmováno odkdy?	
	Дитина є на грудному вигодовуванні? Догодовування від коли?	так / ні
	<i>Dytyna je na hrudnomu vyhodovuvanni? Dohodovuvanja vid koly?</i>	<i>Tak / Ni</i>
41.	Jaká sušená mléka používáte? Jiný typ kojenecké výživy?	
	Яке сухе молоко Ви використовуєте? Інший тип дитячого харчування?	
	<i>Jake suche moloko Vy vykorystovujete? Inšyj typ dyt'ačoho charčuvannya?</i>	
42.	Podáváte mu již smíšenou stravu?	Ano / Ne
	Даєте дитині вже змішане харчування	так / ні
	<i>Dajete dytyni vže zmišane charčuvannya?</i>	<i>Tak / Ni</i>
43.	Je Vaše dítě schopno se najíst samo?	Ano / Ne
	Ваша дитина в змозі їсти сама?	так / ні
	<i>Vaša dytyna v zmozi jisty sama?</i>	<i>Tak / Ni</i>
44.	Co mu dáváte doma pít a kolik vypije za den?	
	Що даєте йому дома пити, скільки напоїв вип'є у день?	
	<i>Ščo dajete jomu doma pyty, skilky napojiv vypje u deň?</i>	

Alergická anamnéza

Алергологічний анамнез

Alerholohičnyj anamnez

	Jste/je Vaše dítě na něco alergický (léky, kontrastní látky, dezinfekční prostředky, náplasti, zvířata, peří, bodnutí hmyzem, prach, pyl, potraviny či jiné látky)?	Ano / Ne
	Ви / Ваша дитина має(те) алергію на що-небудь (ліки, контрастні речовини, дезинфікуючі засоби, пластирі, тварини, пір'я, укуси комах, пилю, пилку, продукти харчування або інші речовини)?	так / ні
	<i>Vy / Vaša dytyna maje(te) alerhiju na ščo-nebud' (liky, kontrastni rečovyny, dezynfikujuči zasoby, plastyri, tvaryny, pirja, ukusy komach, pylu, pylku, produkty charčuvaňňa abo inši rečovyny)?</i>	<i>Tak / Ni</i>
45.	Jak tato alergická reakce vypadá (vyrážka, svědění kůže, svědění očí, slzení očí, svědění v krku, svědění v nose, otok, dechové obtíže, rýma, kýčání, kašel, mdloby, bolesti břicha, průjem, zvracení)?	
	Як пробігає ця алергічна реакція (висип, свербіння шкіри, свербіння очей, сльозотеча, свербіння у горлі, свербіння у носі, набряк, утруднене дихання, нежить, чхання, кашель, запаморочення, біль у животі, діарея, блювота)?	
	<i>Jak probihaje cja alerhična reakcija (vysyp, sverbiňňa škiry, sverbiňňa očeј, sljozoteča, sverbiňňa u hirli, sverbiňňa u nosi, nabrjak, utrudnene dychaňňa, nežyt', čchaňňa, kašel, zapamoročeňňa, bil u žyvoti, diareja, bljuvota)?</i>	

Epidemiologická anamnéza

Епідеміологічний анамнез

Epidemiolohičnyj anamnez

	Byla u Vás/u Vašeho dítěte prokázána nějaká infekční choroba (žloutenka, tuberkulóza, průjmové onemocnění, pohlavní onemocnění)?	Ano / Ne
46.	Були у Вас / Вашої дитини виявлені якісь інфекційні захворювання (гепатит, туберкульоз, шлунково-кишкові захворювання, венеричні хвороби)?	так / ні
	<i>Buly u Vas / Vašoji dytyny vyjavleni jakis infekcijni zachvorjuvaňňa (hepatyt, tuberkuljoz, šlunkovo-kyškoví zachvorjuvaňňa, veneryčni chvoroby)?</i>	<i>Tak / Ni</i>
	Přišla jste/přišlo Vaše dítě v poslední době do styku s osobou, u které se vyskytlo či vyskytuje nakažlivé onemocnění? Kde?	Ano / Ne
47.	Був у Вас / Вашої дитини нещодавно контакт з людиною, у якої є інфекційне захворювання? Де?	так / ні
	<i>Buv u Vas / Vašoji dytyny neščodavno kontakt z ljudynoju, u jakoji je infekcijne zachvorjuvaňňa? De?</i>	<i>Tak / Ni</i>
	Měl/a jste/mělo Vaše dítě v poslední době přisáté klíště?	Ano / Ne
48.	Був у Вас / або у Вашої дитини недавно присосати кліщ?	так / ні
	<i>Buv u Vas / abo u Vašoji dytyny nedavno prysosaty klišč?</i>	<i>Tak / Ni</i>
	Cestoval/a jste/cestovalo Vaše dítě v poslední době do rozvojových zemí? Kam?	Ano / Ne
49.	Їздили Ви / Ваша дитина недавно в країни, що розвиваються? Куди?	так / ні
	<i>Jizdyly Vy / Vaša dytyna nedavno v krajiny, ščo rozvyvajut'sja? Kudy?</i>	<i>Tak / Ni</i>

Užívání návykových látek (abúzus) – týká se dorostenců

Вживання психотропних речовин (зловживання) – відноситься до підлітків

Vžyvaňňa psichotropnych rečovyn (zlovžyvaňňa) – vidnosyť'sa do pidlitkiv

50.	Kouříte? Kolik let kouříte? Kolik cigaret za den vykouříte? Jak dlouho nekouříte?	Ano / Ne
	Ви палите? Скільки років Ви палите? Скільки цигарок у день Ви випалите? Як довго Ви не палите?	так / ні
	<i>Vy palyte? Skilky rokiv Vy palyte? Skilky cyharok u deň Vy vypalyte? Jak dovho Vy ne palyte?</i>	<i>Tak / Ni</i>
51.	Pijete alkohol příležitostně nebo pravidelně? Jaký druh nejčastěji? Kolik piv denně/týdně vypijete? Kolik litrů vína denně/ týdně vypijete? Jaké množství destilátu denně/týdně vypijete?	
	Ви вживаєте алкоголь іноді або регулярно? Який вид найбільш часто? Скільки пива в день / в тиждень Ви вип'єте? Скільки вина в день / в тиждень Ви вип'єте? Яку кількість дистилату в день / в тиждень Ви вип'єте?	
	<i>Vy vžyvajete alkohol inodi abo rehuljarno? Jakyj vyd najbilš často? Skilky pyva v deň / v tyždeň Vy vypjete? Skilky l vyna v deň / v tyždeň Vy vypjete? Jaku kilkist' dystyljatu v deň / v tyždeň Vy vypjete?</i>	
52.	Pijete kávu?	Ano / Občas / Ne
	Ви п'єте каву?	так / ні
	<i>Vy pjete kavu?</i>	<i>Tak / Ni</i>
53.	Užíváte jiné návykové látky než alkohol, tabák či kávu? O jaké látky se jedná?	Ano / Ne
	Приймаєте інші речовини, ніж алкоголь, тютюн або каву? Що це за речовина?	так / ні
	<i>Pryjmajete inši rečovyny, niž alkohol, t'ut'un abo kavu? Ščo ce za rečovyna?</i>	<i>Tak / Ni</i>

Gynekologická anamnéza: dorostenka přicházející bez doprovodu

Гінекологічний анамнез – підлітки, що надходять без супроводу

Hinekolohičnyj anamnez – pidlitki, ščo nadchoďat' bez suprovodu

54.	Máte již menstruaci?	Ano / Ne
	Užíváte antikoncepční pilulky/jiné prostředky proti početí?	
	У Вас вже є менструація?	так / ні
	Приймаєте протизаплідні таблетки / інші засоби антиконцепції?	
	<i>U Vas vže je menstruacija?</i>	<i>Tak / Ni</i>
	<i>Pryjmajete protyzaplidni tabletky / inši zasoby antikoncepciji?</i>	
55.	Je Váš menstruační cyklus pravidelný?	Ano / Ne
	Чи є Ваш менструальний цикл регулярний?	так / ні
	<i>Čy je Vaš menstrualnyj cykl rehuljarnyj?</i>	<i>Tak / Ni</i>
56.	Po kolika dnech míváte menstruaci? Jak dlouho obvykle trvá?	
	Після скількох днів починається менструація? Як довго триває?	
	<i>Pislja skilkoch dnyv počynajet'sa menstruacija? Jak dovho tryvaje?</i>	
57.	Je menstruace výrazně bolestivá? Je menstruace velmi silná?	Ano / Ne
	Маєте сильні болі при менструації? Менструація є дуже сильна?	так / ні
	<i>Majete sylni boli pry menstruaciji? Menstruacija je duže sylna?</i>	<i>Tak / Ni</i>
58.	Kdy byla poslední menstruace?	
	Коли була Ваша остання менструація?	
	<i>Koly bula Vaša ostaňňa menstruacija?</i>	
59.	Byl její průběh obvyklý?	Ano / Ne
	Її перебіг був звичайний?	так / ні
	<i>Jiji perebih buv zvyčajnyj?</i>	<i>Tak / Ni</i>
60.	Léčíte se či léčila jste se v souvislosti s nějakým gynekologickým onemocněním?	Ano / Ne
	Ви лікуєтесь або лікувались у зв'язку з якоюсь гінекологічною хворобою?	так / ні
	<i>Vy likujetez aby likuvalys u vzjazku z jakojus hinekolohičnoju chvorobuju?</i>	<i>Tak / Ni</i>

Vyšetření v ambulantním zařízení - dítě provázeno rodiči/jejich zástupci

Обстеження в поліклініці – дитина приходить у супроводі батьків / їх представників

Obstežeňňa v poliklinici – dytyna prychodyť u suprovodi baťkiv / jich predstavnykiv

61.	Tedř, prosím, Vaše dítě vysvětle, můžete je držet i v náručí, položte je na podložku a zatím mu nechte plenu.
	Тепер, будь ласка, роздягніть дитину, можете тримати її на руках, помістіть її сюди, підгузник можете не знімати.
	<i>Teper, bud' laska, rozd'ahnit' dytynu, mozete trymaty jiji na rukach, pomistit' jiji sjudy, pidhuznyk mozete ne znimaty.</i>
62.	Sestra nyní dítě zváží a změří jeho délku/výšku.
	Медична сестра зараз зважить і зміряє довжину / висоту дитини.
	<i>Medyčna sestra zaraz zvažyt' i zmirjajedovžynu / vysotu dytyny.</i>
63.	Změříme i krevní tlak.
	Ми зміряємо і кров'яний тиск.
	<i>My zmirjajemo i krovjanyj tysk.</i>
64.	Tedř si vezmu fonendoskop a budu poslouchat srdce a plíce.
	Тепер я візьму фонендоскоп та послухаю серце і легені.
	<i>Teper ja vizmu fonendoskop ta posluchaju serce i leheni.</i>
65.	Musíme se podívat do úst.
	Я повинен подивитися в рот.
	<i>Ja povynen podyvytysja v rot.</i>
66.	Při vyšetření břicha dítě musí ležet, ale pokud to nebude možné, zkusíme je vyšetřit ve Vaší náručí.
	Обстежимо живіт дитини, яка повинна лежати, а якщо це не можливо, ми спробуємо обстежити її у Вас на руках.
	<i>Obstežymo žyvít dytyny, jaka povynna ležaty, a jakščo ce ne možlyvo, my sprobujemo obstežyty jiji u Vas na rukách.</i>
67.	Orientačně musíme vyšetřit i genitál dítěte.
	Також ми повинні оглянути орієнтовно (візуально) статеві органи дитини.
	<i>Takož my povynni ohljanuty orientovno (vizualjno) statevi orhany dytyny.</i>
68.	Nyní potřebujeme vyšetřit moč a krev, můžete zkusit dát dítě vymočit a moč zachytit do

	této nádobky?
	Тепер ми повинні обстежити сечу і кров, Ви можете спробувати, щоб дитина помочилася, а сечу захопіть у цей контейнер.
	<i>Teper my povynni obstezhyty seču i krov, Vy možete sprobuvaty, ščob dytyna pomočylasja, a seču zachopit' u cej kontejner.</i>
69.	Pošleme teď dítě na vyšetření ultrazvukem/rentgenem, budete moci být po celou dobu u dítěte.
	Тепер пошлеми дитину на обстеження УЗІ / рентген, Ви можете увесь час бути поруч з дитиною.
	<i>Teper pošleme dytynu na obstežeňňa UZI / renthen, Vy možete uves čas buty poruč z dytynoju.</i>
70.	Bude nutné odebrat dítěti krev z prstu/ze žíly.
	Буде необхідно у дитини взяти кров з пальця / з вени.
	<i>Bude neobchidno u dytyny vzjaty krov z palcja / z veny.</i>
71.	Nyní musíme zavést sondu do žaludku/kanylu do žíly a podat infuzní roztok solí a glukózy. Dítě tak dostane touto cestou antibiotika/další léky.
	Тепер ми повинні ввести зонд до шлунку / канюлі (катетер) у вену та подати інфузійний розчин солі і глюкози. Дитина таким чином отримає антибіотики / інші ліки.
	<i>Teper my povynni vvesty zond do šlunku / kaňuli (kateter) u venu ta podaty infuzijnyj rozčyn soli i hljukozy. Dytyna takym čynom otrymaje antibiotiky / inši liky.</i>
72.	Výsledky provedených vyšetření ukazují, že je nutné přijetí do nemocnice.
	Результати тестів показують, що є потрібна госпіталізація в лікарні.
	<i>Rezultaty testiv pokazjuť, ščo je potribna hospitalizacija v likarni.</i>
73.	U dítěte do 6 let může být přijat do nemocnice i rodinný příslušník, výjimečně je možný doprovod i u staršího pacienta.
	У дитини до 6 років можуть бути допущені до лікарні і члени сім'ї, у виняткових випадках можливо супроводження і у пацієнтів похилого віку.
	<i>U dytyny do 6 rokiv možuť buty dopučšeni do likarni i členy simji, u vyňatkovyh vypadkach možlyvo suprovodžeňňa i u pacijentiv pochyloho viku.</i>