



SYNTYNEIDEN LASTEN REKISTERI / PIENET KESKOSET

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos; PL 30, 00271 Helsinki; puhelin: 020 610 6000

ILMOITUS PIENESTÄ KESKOSESTA 42+0 RASKAUSVIIKKOA (rvk) VASTAAVAAN IKÄÄN ASTI

Lomake täytetään alle 1501 grammaa painavasta tai alle 32+0 raskausviikolla elävänä syntyneestä lapsesta

alle 1501 grammaa tai
alle 32+0 raskausviikkoa

Äidin henkilötiedot	1 Äidin sukunimi ja etunimet	2 Äidin henkilötunnus		
	3 Lapsen sukunimi ja etunimet			4 Lapsen syntymäpäivä, henkilötunnuksen tunnusosa ja syntymän kellonaika
Lapsen henkilötiedot	5 Lapsen sukupuoli	6 Raskauden kesto	7 Syntymäpaino, g	8 Syntymäpituus, cm
	<input type="checkbox"/> 1 poika <input type="checkbox"/> 2 tyttö <input type="checkbox"/> 3 epävarma	viikot päivät <input type="text"/> + <input type="text"/>	<input type="text"/>	(1 desimaali) <input type="text"/> , <input type="text"/>
	9 Pään ympäryys, cm	10 Monisikiöisen järjestyskirjain	11 Sikiöiden lukumäärä	12 Synnytyssairaalaa
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	13 Muu perustieto	
Raskaus	14 Äidin sairaudet ja komplikaatiot tämän raskauden aikana			
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K äidillä perussairaus raskausaikana <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K diabetes (kaikki tyypit) <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K krooninen verenpainetauti		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K äidillä todettu komplikaatiota <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K pre-eklampsia <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K immunisaatio <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K istukan ennenaikainen irtoaminen	
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K Äidin amnioniitti <input type="checkbox"/> 1 ei <input type="checkbox"/> 2 epävarma <input type="checkbox"/> 3 kyllä		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K muu merkittävä sairaus, mikä _____ <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K muu merkittävä komplikaatio, mikä _____	
	15 Äidin synnytystä edeltävä lääkitys			
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K äidillä synnytystä edeltävä lääkitys <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K glukokortikoidihoito, jos kyllä, mikä lääke: _____ Glukokortikoidiannokset (lkm) <input type="text"/> Viimeisen glukokortikoidiannoksen pvm <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K insuliini _____ <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K verenpainelääkitys _____ <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K muut lääkkeet _____	
Synnytys	16 Lapsiveden meno	17 Napavaltimon diastolinen virtaus	18 Apgarin pisteet:	
	päivämäärä <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 klo <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K tutkittu <input type="checkbox"/> 1 normaali <input type="checkbox"/> 2 puuttuva diastolinen virtaus <input type="checkbox"/> 3 takaisinvirtaus	Napavaltimon pH ja BE: <input type="checkbox"/> ei saatu 1 min: <input type="text"/> 5 min: <input type="text"/> 10 min: <input type="text"/> pH: <input type="text"/> , <input type="text"/> BE: <input type="text"/> , <input type="text"/> Napalaskimon pH ja BE: <input type="checkbox"/> ei saatu pH: <input type="text"/> , <input type="text"/> BE: <input type="text"/> , <input type="text"/>	
	19 Syntymätapa	20 Tarjonta syntyessä	21 Elvytystoimenpiteet / hoito synnytyssalissa	
	<input type="checkbox"/> 1 alatie <input type="checkbox"/> 2 perätilan ulosauto ja/tai -veto <input type="checkbox"/> 3 pihti <input type="checkbox"/> 4 imukuppi <input type="checkbox"/> 5 suunniteltu keisarileikkaus <input type="checkbox"/> 6 päivystyksellinen kiireellinen keisarileikkaus <input type="checkbox"/> 7 hätäkeisarileikkaus	<input type="checkbox"/> 1 raivotila <input type="checkbox"/> 2 perätila <input type="checkbox"/> 3 poikkitila <input type="checkbox"/> 4 muu tarjonta <input type="checkbox"/> 5 ei tiedossa	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K lisähappi <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K painelueelvitys <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K maskiventilaatio <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K adrenaliini <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K nasaalinen CPAP-hoito <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K nestetäyttö <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K intubaatio: <input type="text"/> min <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K surfaktantti <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K intubaatioikä <input type="text"/> min <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K palliatiivinen hoito <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K muu hoito, mikä _____ ikä osastolle tullessa <input type="text"/> min 1. lämpötila osastolla <input type="text"/> , <input type="text"/> °C	
Lapsen hoito 42+0 rvk vastaavaan ikään asti	22 Hengitysongelmat	23 Hengitystuki	Hengitystukihoidon kesto	
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K lapsella todettu hengitysongelma <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K RDS <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K ilmarinta tai välikarsinan ilmapuoto <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K muu, mikä _____	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K lapsi tarvinnut hengitystukea <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K ylipainehoito (CPAP) aloitettu ennen 1. intubaatiota <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K CPAP nasaalinen <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K konventionaalinen hengityskonehoito <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K korkeataajuushengityskonehoito <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K muu, mikä _____	Nasaalisen CPAP-hoidon kesto yhteensä <input type="text"/> vrk, jos < 1vrk <input type="text"/> h Hengityskonehoitojaksojen lukumäärä: _____ Hengityskonehoidon kesto yhteensä <input type="text"/> vrk, jos < 1vrk <input type="text"/> h	
	24 Surfactanttihoito	25 Keuhko-ongelmat (bronkopulmonaalinen dysplasia, BPD)		
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K surfactanttihoito Surfactanttiannosten lukumäärä <input type="text"/> kpl Ensimmäisen annoksen antoikä <input type="text"/> h <input type="text"/> min	28 vrk iässä <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K lisähappi <input type="text"/> % <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K CPAP-hoito <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K hengityskonehoito	36 raskausviikkoa vastaavassa iässä <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K lisähappi <input type="text"/> % <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K CPAP-hoito <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K hengityskonehoito <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K lisähapentarve ≥ 30% , kun SaO ₂ 90-96% <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K happivierotuskoe tehty <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K happivierotuskokeessa lisähapen tarve (jos koetta ei ole tehty, jätetään kohta avoimeksi)	
	26 Muu lääkitys	27 Infuusioreitit (muu kuin perifeerinen laskimo)		
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K insuliini <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K vankomysiini <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K kouristuslääkitys <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K typpioksidi <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K inotropilääkitys, mikä lääke _____ <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K glukokortikoidihoito, mikä lääke _____ Ensimmäisen glukokortikoidihoidon aloituspvm <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K perifeerinen valtimo <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K napalaskimo <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K napavaltimo <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K keskuslaskimokatetri		
		28 Nekrotisoiva enterokoliitti		
		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K lapsella todettu nekrotisoiva enterokoliitti		

Valittavat vaihtoehdot

E = EI

K = KYLLÄ

KÄÄNNÄ

Lapsen hoito 42+0 rvk vastaavaan ikään asti	29 Toimenpiteet ja muu hoito <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> avoin valtimotiehyt, suljettu lääkkein, jos 'kyllä': <input type="checkbox"/> 1 indometasiini <input type="checkbox"/> 2 ibuprofeeni _____ vrk iässä <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> avoin valtimotiehyt, suljettu kirurgisesti, jos 'kyllä' 1. leikkauspäivämäärä _____ 2 0 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> suolistoleikkaus, jos 'kyllä' 1. leikkauspäivämäärä _____ 2 0 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nivustyräleikkaus, jos 'kyllä' 1. leikkauspäivämäärä _____ 2 0 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> muu leikkaus, mikä: _____ 1. leikkauspäivämäärä _____ 2 0 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> verenvaihto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> jääplasman anto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> punasolusiirto, jos 'kyllä', siirtojen lukumäärä: _____ kpl <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> suonensisäinen ravitus, jos 'kyllä', kesto: _____ vrk	30 Sepsis <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> varma sepsis ≤3 vrk iässä (varhainen) veriviljelylöydökset: _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> varma sepsis > 3 vrk iässä (myöhäinen), lukumäärä: _____ veriviljelylöydökset: _____ _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> klininen sepsis ≤3 vrk iässä (varhainen) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> klininen sepsis >3 vrk iässä (myöhäinen), lukumäärä: _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> sienisepsis tai systeeminen virusinfektio, lukumäärä: _____ aiheuttajat: _____			
31 Aivojen ultraäänitutkimukset <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> tehty <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0 - 7 vrk iässä <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8 - 30 vrk iässä <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 31 - 60 vrk iässä <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 61 - 90 vrk iässä <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 36 - 42 rvk vastaavassa iässä	Vakavin todettu aivoverenvuodon aste oikea vasen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ei aivoverenvuoto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1. asteen vuoto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. asteen vuoto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3. asteen vuoto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4. asteen vuoto	Muut havaitut aivojen muutokset <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> kystinen periventrikulaarinen leukomalia (PVL) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> aivokammioiden laajentuma <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> muu, mikä _____			
32 Silmänpohjatutkimukset <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> silmänpohjatutkimus tehty Vakavimmat retinopatiamuutokset: oikea vasen <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 ei muutoksia <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 1. aste <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 2. aste <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 3. aste <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 4. aste <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 5. aste <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 7 plus-tauti	Retinopatian hoito: oikea vasen <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 ei hoitoa <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 laserhoito <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 kryohoito	33 Kuulotutkimus (BAEP/OAE) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> kuulotutkimus tehty Kuulotutkimuslöydös oikea vasen <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 normaali <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 epävarma <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 poikkeava	34 Aivojen magneettitutkimus (MRI) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MRI- tutkimus tehty lasketussa ajassa MRI-löydös <input type="checkbox"/> 1 normaali <input type="checkbox"/> 2 epävarma <input type="checkbox"/> 3 poikkeava MRI:n tutkimuspäivämäärä: _____ 2 0 _____		
Lapsen diagnoosit 42+0 rvk vastaavaan ikään asti	35 Diagnoosit ICD-10-koodeina, ilman pistettä Sanallinen diagnoosi _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> lapsella henkeä uhkaavia epämuodostumia	36 Kuolindiagnoosit ICD-10-koodeina, ilman pistettä Lapsen tärkein tauti, vamma tai häiriö _____ Lapsen muu merkittävä tauti, vamma tai häiriö _____ Lapsen muu merkittävä tauti, vamma tai häiriö _____ Lapsen kuolemaan vaikuttanut äidin tärkein tauti, vamma tai häiriö _____ Lapsen kuolemaan vaikuttanut äidin tärkein tauti, vamma tai häiriö _____		
Lapsen tilanne 42+0 rvk vastaavassa iässä	37 Lapsen tilanne 42+0 raskausviikkoa vastaavassa iässä lapsen sairaalasta kotiinnlähöpäivä: <input type="checkbox"/> 1 poistunut kotiin _____ 2 0 _____ sairaala: <input type="checkbox"/> 2 edelleen sairaalassa _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> lapsella happihoito kotiin lähtiessä tai 42 rvk vastaavassa iässä			Lapsi kuollut <input type="checkbox"/> 3 synnytyssalissa <input type="checkbox"/> 4 osastolla <input type="checkbox"/> 5 muualla lapsen kuolinpäivä ja _____ 2 0 _____	Ruumiinavaus <input type="checkbox"/> 1 tehty <input type="checkbox"/> 2 ei tietoa, onko tehty <input type="checkbox"/> 3 ruumiinavausta ei tehty kellonaika: _____
Lapsen tilanne 42+0 rvk vastaavassa iässä	38 Ruokavalio kotiinnlähövaiheessa tai 42+0 rvk vastaavassa iässä <input type="checkbox"/> 1 äidinmaito <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> lapsella nenämahaletku <input type="checkbox"/> 2 tavallinen äidinmaidonkorvike <input type="checkbox"/> 3 äidinmaito + äidinmaidon vahvike <input type="checkbox"/> 4 keskosille tarkoitettu erityiskorvike	39 Lapsen mitat kotiinnlähövaiheessa tai 42+0 rvk vastaavassa iässä Mittauspäivämäärä _____ 2 0 _____ Paino, g Pituus, cm Pään ympäryys, cm _____ _____ _____			
Kaikki lasta hoitaneet sairaalat 42+0 rvk vastaavaan ikään asti	40 Lasta hoitaneet sairaalat ja osastot Siirretty seuraavaan hoitopaikkaan, pvm Mihin lapsi siirtynyt Päiväys, lomakkeen täyttäjän nimi ja arvo 1. _____ _____ 2 0 _____ _____ 2. _____ _____ 2 0 _____ _____ 3. _____ _____ 2 0 _____ _____ 4. _____ _____ 2 0 _____ _____				

ILMOITTAMISOHJEET 1.1.2010 alkaen

Milloin ilmoitus tehdään:

Ilmoitus tehdään kaikista Suomessa elävänä syntyneistä lapsista, kun lapsen syntymäpäivä on alle 1501 grammaa tai raskauden kesto syntymähetkellä on alle 32+0 viikkoa. Raskauden keskeyttämisestä annetun lain nojalla tehty raskauden keskeyttäminen ei ole synnytys.

Miten ilmoitus tehdään:

Jokaisesta syntyessään alle 1501 grammaa painaneesta tai alle 32+0 raskausviikolla (rvk) syntyneestä lapsesta kerätään synnytyssairaalasta sekä lapsen jatkohoidosta vastanneista sairaaloista lomakkeen *'Ilmoitus pienestä keskosesta 42+0 raskausviikkoa vastaavaan ikään asti'* mukaiset tiedot.

Lapsen synnytyksestä tai synnytyssalissa lapsen hoidosta vastannut sairaala tai kotisyntytysten osalta synnytyksessä avustanut kättilö/lääkäri huolehtivat äidin ja lapsen perustietojen, raskautta ja synnytystä koskevien tietojen täyttämistä lomakkeeseen. Alkuperäinen lomake palautetaan Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) syntymärekisteriin, kun lapsi siirtyy sairaalasta toiseen, kotiutuu sairaalasta, kuolee tai saavuttaa 42+0 rvk vastaavan iän. Jos lapsi siirtyy sairaalasta toiseen ennen 42+0 rvk vastaavaa ikää, lähetävä sairaala lähettää alkuperäisen lomakkeen kopion lapsen jatkohoidosta vastaavaan sairaalaan, joka puolestaan täydentää tämän saamansa lomakekopion ja lähettää sen THL:n syntymärekisteriin lapsen kotiutuessa, kuollessa tai hänen saavuttaessaan 42+0 rvk vastaavan iän. Jos lapsi kotiutuu sairaalasta ennen 42+0 rvk vastaavaa ikää, mutta käy kotiutumisen jälkeen tutkimuskäynnillä sairaalassa (esimerkiksi lasketun ajan MRI-tutkimus, kuulo- tai silmätutkimukset), täydentää lapsen tutkimuksista vastannut sairaala lomakkeen tiedot näiden tutkimusten osalta siihen asti, kunnes lapsen kehitystä on 42+0 viikkoa.

Lomakkeet lähetetään THL:ään aina postitse: THL, Tieto, Pienet keskoset, PL 30, 00271 Helsinki. Tietosuojasystiä niitä ei saa lähettää faksilla tai sähköpostitse. Lomake ja ilmoitusohjeet löytyvät osoitteesta: <http://www.thl.fi/fi/tilastot/synnyttajat>.

Syntymärekisterin pieniä keskosia koskeva tiedonkeruu perustuu lakiin (556/89) ja asetukseen (774/89) terveydenhuollon valtakunnallisista henkilörekistereistä. **Rekisterin tietoja käytetään** hyvin ennenaikaisena syntymisten lasten syntyvyyden, hoidon ja ennusteen tilastointiin ja tutkimukseen.

Äidin henkilötiedot:

1 Äidin sukunimi ja etunimet: Äidin tyttönimeä tai muita entisiä sukunimiä ei tarvitse ilmoittaa.

2 Äidin henkilötunnus annetaan muodollisesti oikeana.

Lapsen perustiedot:

3 Lapsen sukunimi ja etunimet tarkoittavat lapsen nimeä syntymähetkellä. Jos lapsen nimi vaihtuu ennen lomakkeen palautusajankohtaa, täydennetään lapsen lopullinen nimi kohtaan 13, *'Muu perustieto'*.

4 Lapsen syntymäpäivä, henkilötunnuksen tunnusosa ja syntymän kellonaika: Syntymäpäivän päivämäärä (päivä, kuukausi, vuosi) ja syntymän kellonaika (tunnit, minuutit) merkitään ilman pisteitä. Henkilötunnuksen loppuosaksi merkitään lapsen *lopullisen henkilötunnuksen tunnusosa*. Mikäli lapsella ei ole lopullista henkilötunnuksen tunnusosaa, jätetään tunnusosan kohta avoimeksi.

5 Lapsen sukupuoli: Kohta *'epävärma'* tarkoittaa, ettei lapsen sukupuoli ole tunnistettavissa.

6 Raskauden kesto tarkoittaa luotettavinta arviota raskauden kestosta synnytyshetkellä (täydet raskausviikot ja -päivät).

7 Syntymäpaino (grammoina): Lapsen ensimmäinen syntymän jälkeen mitattu paino. Paino merkitään täysinä grammoina.

8 Syntymäpituus (senttimetreinä): Lapsen ensimmäinen syntymän jälkeen mitattu pituus. Pituus merkitään yhden desimaalin tarkkuudella.

9 Päänäpitys (senttimetreinä): Lapsen ensimmäinen syntymän jälkeen mitattu päänäpitys. Päänäpitys merkitään yhden desimaalin tarkkuudella.

10 Monisikiöisen järjestyskirjain: Syntymäjärjestyksen mukainen järjestyskirjain.

11 Sikiöiden lukumäärä = Syntyneiden lasten lukumäärä: Rastitetaan kaikissa tapauksissa, myös yhden sikiön/lapsen kohdalla.

12 Synnytyssairaalaa ilmoitetaan THL:n antamalla toimintayksikön koodilla. Mikäli lapsi on syntynyt sairaalan ulkopuolella (esim. kotona), merkitään lomakkeeseen sen sairaalan koodi, joka ilmoittaa synnytystä koskevat tiedot.

13 Muu perustieto – kohtaan merkitään mahdolliset muut oleelliset perustiedot, esim. sairaalan ulkopuolinen syntymäpaikka, lapsen nimenmuutokset (vrt. kohta 3) jne.

Raskaus:

14 Äidin sairaudet ja komplikaatiot tämän raskauden aikana:

Kaikki ne äidin sairaudet ja komplikaatiot, jotka esiintyivät raskauden aikana, ilmoitetaan.

'Äidin amnioniitti' on *'selvä'*, jos äidillä on kaikki seuraavat amnioniittiin sopivat kliiniset oireet: aristava kohtu, kuume, kohonnut CRP tai leukosytoosi ja *'epävärma'*, jos epäily amnioniitista jää kliinisesti vahvistamatta.

'Muu merkittävä sairaus' ja *'muu merkittävä komplikaatio'* –kohtiin merkitään äidin muut raskauden ja/tai sikiön voimien kannalta merkittävät sairaudet/ komplikaatiot.

15 Äidin synnytystä edeltävä lääkitys: Kaikki äidin käyttämät säännölliset tai kuuriluontoiset lääkitykset ilmoitetaan. Kohtaan *'äidillä synnytystä edeltävä lääkitys'* vastataan 'E' vain, jos äiti ei raskauden aikana ole käyttänyt minkäänlaista säännöllistä tai kuuriluontoista lääkitystä tai lapsen syntymää edeltävää ja sikiön kypsyttämiseksi tarkoitettua glukokortikoidihoitoa. Jos äiti on saanut kyseistä glukokortikoidihoitoa, ilmoitetaan hoitoannosten lukumäärä ja viimeisen annoksen päivämäärä (päivät, kuukaudet, vuosi) ja kellonaika (tunnit, minuutit). Lääkkeet ilmoitetaan lääkeaineen nimellä (ei lääkevalmisteiden kaupallisella nimellä).

Synnytys:

16 Lapsivedenmeno, päivämäärä ja kellonaika tarkoittavat ensimmäistä todettua lapsivedenmenon päivämäärää (päivä, kuukausi, vuosi) ja kellonaikaa (tunnit, minuutit).

17 Napavaltimon diastolinen virtaus: Annetuista vaihtoehdoista valitaan huonoin UÄ- tutkimuksissa todettu löydös.

18 Apgarin pisteet yhden, viiden ja kymmenen minuutin iässä.

Napaveren pH ja base excess (BE) mitataan syntymän jälkeen otetusta valtimo- ja/tai laskimonäytteestä. Arvot merkitään erikseen, pH kahden ja BE yhden desimaalin tarkkuudella.

19 Syntymätapa: *'alatie'* tarkoittaa alatiesynnytystä, joka ei ole *'perätilan ulosauto'* (=vaihtoehto 2), *'pihti-'* (=vaihtoehto 3) eikä *'imukuppsynnytys'* (=vaihtoehto 4). *'Stuuniteltu keisarileikkaus'* tarkoittaa keisarileikkausta, jonka tekemisestä on tehty päätös ennen synnytyksen käynnistymistä, *'päivystyksellinen, kiireellinen keisarileikkaus'* keisarileikkausta, josta päätös on tehty synnytyksen aikana ja *'häätäkeisarileikkaus'* leikkauspäätöksen jälkeen välittömästi tehtyä keisarileikkausta, kun lapsen välitön synnyttäminen on ollut aiheellinen.

20 Tarjonta syntyessä tarkoittaa lapsen syntymän aikaista tarjontaa.

'Muu tarjonta' tarkoittaa muuta kuin raivo-, perä- tai poikkitalaa (esim. otsa- tai kasvotarjonta).

21 Elytystoimenpiteet / hoito synnytyssalissa: Kaikki synnytyssalissa käytetyt toimenpiteet ja hoidot ilmoitetaan.

'lisähappi' tarkoittaa, että lisähappia on annettu ilman muita samanaikaisia hengityksen tukitoimenpiteitä. *'maskiventilaatio'* hengityksen avustamista maskin ja hengityspalkeen avulla joko happilisällä tai huoneilmalla ja *'CPAP-hoito'* nenän kautta annettua ylipainehoitoa hengityksen avustamiseksi joko happilisällä tai huoneilmalla. Jos lapsi on intuboitu synnytyssalissa. *'intubaatioikä'* ilmoitetaan minuutteina. *'Paineluevlytyksellä'* tarkoitetaan sydämen käynnistämiseksi tarkoitettua rintalastan painantaa. *'Adrenaliini'*, *'nestetyttö'* ja *'surfaktantti'* ilmoitetaan kyseisessä kohdassa, vain jos lapselle on annettu näitä hoitoja jo synnytyssalissa. *'Palliativinen hoito'* on lapsen hoitoa kärsimyksen ja kivun vähentämiseksi, kun hoitoa ei ole annettu elvytystarkoituksessa. *'Muu hoito'* sisältää kaikki ne toimenpiteet ja hoidot, joita on käytetty synnytyssalissa ja jotka eivät sisälly annettuihin vaihtoehtoihin.

Lapsen hoito 42+0 rvk vastaavaan ikään asti

22 Hengitysongelmat: Kaikki lapsella esiintyneet hengitysongelmat ilmoitetaan. *'RDS:llä'* tarkoitetaan tilannetta, jossa lapsen PaO₂ on alle 6.7 kPa ja happisaturaatioarvot alle 90 % huoneilmalla tai happilisa on tarpeen pitämään PaO₂ yli 6.7 kPa sekä keuhkoröntgenkuvassa todetaan RDS:n sopivat muutokset. *'Ilmarinta ja/tai välikarsinan ilmavuoto'* tarkoittaa keuhkoröntgenkuvassa todettua ilmaa keuhko-ontelossa ja/tai välikarsinassa. *'Muu, mikä'* -kohdassa ilmoitetaan lapsella mahdollisesti todetut muut hengitysongelmat.

23 Hengitystuki: Kaikki lapsella ennen 42+0 rvk vastaavaa ikää käytetyt hengityksen tukihoidot ilmoitetaan.

'CPAP nasaalinen' tarkoittaa, että lapsen hengitystä on avustettu nenän kautta annettavalla ylipaineella joko lisähapen kanssa tai huoneilmalla. *'Konventionaalinen'* hengitystuki tarkoittaa tavanomaista respiraattorihoitoa erotuksena *'korkeataajuusrespiraattori-hoidosta, (high frequency ventilator, HFV), 'muu, mikä'* -kohdassa ilmoitetaan muut käytetyt hengityksen tukihoidot. *'Hengityskonehoitojaksojen lukumäärällä'* tarkoitetaan sitä, kuinka monta erillistä hengityskonehoitojaksoa lapsella on 42+0 rvk vastaavaan ikään asti ollut. *'CPAP- tai hengityskonehoidon kokonaiskestot'* 42+0 rvk vastaavaan ikään asti merkitään joko täysinä vuorokausina tai vaihtoehtoisesti täysinä tunteina, jos hoito on kestänyt alle vuorokauden.

24 Surfaktanttihoito ilmoitetaan, jos lapsi on saanut surfaktanttia ennen 42+0 rvk vastaavaa ikää. Tällöin ilmoitetaan myös 'annosten lukumäärä' ja 'ensimmäisen annoksen antoikä' (tunteina).

25 Keuhko-ongelmat (bronkopulmonaalinen dysplasia, BPD):

'Lisähappi' ilmoitetaan, jos lapsella on lisähapentarvetta annetussa iässä. Vuorokauden keskimääräinen lisähapentarve ilmoitetaan täysinä prosentteina. 'CPAP- ja hengityskonehoito' ilmoitetaan, jos lapsi on annetussa iässä vaatinut keuhko-ongelmansa vuoksi ylipaine- tai hengityskonehoitoa. Muista syistä annettua tilapäistä ylipaine- tai hengityskonehoitoa (esimerkiksi leikkauksen yhteydessä) ei ilmoiteta.

Jos lapsi tarvitsee keuhko-ongelmansa takia lisähappi-, CPAP- tai hengityskonehoitoa 28 vrk:n iässä, mutta ei 36 rvk:a vastaavassa iässä, hänellä on lievä BPD. Jos lapsi 36 rvk:a vastaavassa iässä tarvitsee vähintään 30% happilisää, CPAP- tai hengityskonehoitoa saavuttaakseen happisaturaation (SaO₂) 90-96%, on vaikea BPD diagnosoitu ilman happivieroituskoea. Jos lapsi tarvitsee 36 +/- 1 rvk:n kohdalla vähintään 30%:n happilisää saavuttaakseen SaO₂:n > 96% tai alle 30% happilisää saavuttaakseen SaO₂:n 90-96%, tehdään happivieroituskoe (ref: Walsh M ym. Pediatrics 2004;114:1305-1311). Kokeessa selvitetään, onko lapsella keskivaikea BPD.

Happivieroituskoe suorittaminen:

Infektio tai leikkaus siirtää testiajankohtaa eteenpäin. Koe tehdään ruokailujen välissä. Lapsi voi olla unessa tai hereillä.

1) Aloitusvaihe: Lomakkeeseen kirjataan 15 min ajan 1 min välein pulssi, hengitysfrekvenssi, SaO₂, apneat (yli 20 s), bradykardiat (<80/min yli 10 s).

2) Hapen vähennysvaihe: Lisähappia vähennetään 2% kerrallaan 5-10 min välein 21% asti. Jos lapsella on happiviikset, vähennetään virtausta asteittain seuraavasti: virtauksella 1-2 l/min vähennys 0.5 l/min ja virtauksella 0.1-0.99 l/min vähennys 0.1 l/min 5-10 min välein. Lopuksi viikset poistetaan.

3) Seurantavaihe: Seurataan lapsen SaO₂:ta huoneilmalla 15-30 min.

4) Tulkinta: Jos SaO₂ pysyy huoneilmalla ≥96% 15 min tai 90-95% 30 min, lapsella ei ole keskivaikeaa BPD:tä. Jos SaO₂ on testin aikana 80-89% yhtäjaksoisesti 5 min tai <80% 15 s, lapsella on keskivaikeaa BPD.

26 Muu lääkitys: Kaikki ennen 42+0 rvk vastaavaa ikää käytetyt lääkkeet ilmoitetaan. 'Glukokortikoidihoidolla' tarkoitetaan syntymän jälkeen annettua glukokortikoidihoitoa lähinnä keuhkosairauden estämiseksi ja/tai hoitamiseksi. 'Typpioksid- , intotrooppi- ja glukokortikoidihoidon hoitoaika' ilmoitetaan täysinä vuorokausina ja 'intotrooppi- ja glukokortikoidilääkkeet' lääkeaineen (ei kaupallisen lääkevalmisteen) nimellä. Glukokortikoidihoidon kohdalla ilmoitetaan ensimmäisen hoitokuurin aloituspäivämäärä (päivä, kuukausi, vuosi).

27 Infuusioreitit -kohdassa ilmoitetaan, kaikki lapsen hoidossa ennen 42+0 rvk:n vastaavaa ikää käytetyt infuusioreitit.

28 Nekrotisoiva enterokoliitti

'Nekrotisoivan enterokoliitin (NEC)' kohdalla ilmoitetaan, sairastiko lapsi ennen 42+0 rvk vastaavaa ikää NEC:ä. Diagnostiset kriteerit: kliiniset oireet (esim. pullottava vatsa, sappioksenukset, veriulostee) + jokin seuraavista röntgenlöydöksistä a) pneumatosis intestinalis (intramuralista ilmaa) b) ilmaa sappiteissä tai c) pneumoperitoneum TAI kun diagnoosi on varmistettu leikkauksessa tai ruumiinavauksessa.

29 Toimenpiteet ja muu hoito: Kaikki lapselle tehdyt leikkaukset ja hoitotoimenpiteet ilmoitetaan. Jos 'avoin valtimotiehyt' on suljettu lääkkein, valitaan käytetty lääkeaine (indometasiini/ibuprofeeni) ja ilmoitetaan lapsen ikä (täysinä vuorokausina) silloin, kun hän sai ensimmäisen hoitoannoksen. Kirurgisten toimenpiteiden kohdalla ilmoitetaan toimenpiteen päivämäärä (päivä, kuukausi, vuosi). 'Muu leikkaus' tarkoittaa sellaisia, tavallisesti leikkauksellisolosuhteissa tehtäviä kirurgisia toimenpiteitä, joita ei ole erikseen nimetty, esimerkiksi sunttileikkaus hydrokefaluksen vuoksi. 'Suonensisäinen ravitus' -kohdassa keuhkoita tarkoitetaan ikää (täysinä vuorokausina), jolloin suonensisäinen aminohappoinfuusio ensimmäisen kerran lopetettiin.

30 Sepsis: 'Varma sepsis' (ICD-10 –koodi P36): Veriviljelyssä kasvu + kliiniset oireet *. Koagulaasinegatiivista stafylokokkia (CONS) pidetään todellisena taudinaiheuttajana, jos alla luetellut kliinisen sepsiksen kriteerit täyttyvät yli 3 vrk:n iässä.

'Kliininen sepsis' (ICD-10 –koodi: P36.99): Negatiivinen veriviljely, mutta selvät kliinisen infektion merkit *, CRP > 10 mg/l, jokin laboratoriolöydös **, antibioottilinjan kesto ≥ 5 vrk sekä positiivinen hoitovaste.

'Sienisepsis tai systeeminen virusinfektio': Veriviljelyssä tai muussa normaalisti steriilissä näytteessä sienikasvua tai laboratoriomenetelmien varmistettu viremia sekä kliinisen yleisinfektion oireet *.

* Kliiniset infektiioireet: 1) Hengitysoireet: hengitysfrekvenssi liian tiheä tai matala, hengitystauot tai lisähapen tarve, 2) Sydämen ja verenkierron muutokset: syketaiso liian matala tai korkea, huono ääresverenkierto tai matala verenpaine, 3) Tajunnantasohäiriöt: yliärttyvyys/ syömisoingelmat / velttous/ kohtaukset, 4) Muut oireet: keltaisuus/ kuume / alilämpöisyys.

** Muut laboratoriolöydökset: 1) Leukosyyttimuutokset: leukosytoosi tai leukopenia, 2) Neutrofiilimuutokset: neutrofilia tai neutropenia, 3) Valkosolujen nuoruusmuodot (sauvatumaiset ja sitä nuoremmat muodot): neutrofiilit > 0,20 (I/T-suhde), 4) Trombosyyttimuutokset: trombosytopenia tai trombosytoosi, 5) Jokin muun tulehdusmerkkiaineen merkittävä kohoaminen,

6) Likvorlöydös: runsassoluisuus, positiivinen värjäystulos tai antigeeni – osoitus, 7) Glukoosipoiikkeavuudet: hypoglykemia tai hyperglykemia.

31 Aivojen ultraäänitutkimukset: 'Tehty' -kohdassa ilmoitetaan, onko lapselle tehty aivojen ultraäänitutkimuksia (UÄ) ennen 42+0 rvk vastaavaa ikää. Jos lapselle on tehty aivojen UÄ-tutkimuksia, ilmoitetaan myös tutkimusten suoritusajankohdat. 'Vakavin todettu aivoverenvuodon vuodon aste' -kohdassa ilmoitetaan vakavin UÄ-tutkimuksessa tai ruumiinavauksessa todettu löydös erikseen oikealta ja vasemmalta aivopuoliskolta siten, että 'aste 1' tarkoittaa subependymaalista germinaalimatriksin vuotoa, 'aste 2' intraventrikulaarista vuotoa, ei ventrikkelidilataatiota, 'aste 3' intraventrikulaarista vuotoa, ventrikkelit dilatoituneet ja 'aste 4' intraparenkymaalista vuotoa.

'Kystinen periventrikulaarinen leukomalasia (PVL)' ilmoitetaan, jos UÄ-tutkimuksessa on missään vaiheessa todettu useita pieniä periventrikulaarisia kystia. Kaikuttiviivittä ei rekisteröidä PVL:ksi. 'Vuodon jälkeinen aivokammioiden laajentuma' ilmoitetaan, kun ventrikulaari-indeksi ylittää arvon 0,40.

32 Silmänpohjatutkimukset ilmoitetaan, jos lapselle on ennen 42+0 rvk vastaavaa ikää tehty silmänpohjatutkimuksia. Retinopatian vaikeusasteen luokittelussa käytetään kansainvälistä luokitusta (*International Classification of ROP*). Kohdassa 'vakavimmat todetut retinopatia- muutokset' ilmoitetaan vakavimmat oikeasta ja vasemmasta silmästä todetut löydökset, kohdassa 'retinopatian hoito' erikseen kummankin silmän hoito.

33 Kuulotutkimus ilmoitetaan, jos lapsen kuulo on tutkittu ennen 42+0 rvk vastaavaa ikää (joko BAEP, brainstem auditory evoked potential tai OAE, otoakustinen emissio-tutkimus). Oikean ja vasemman korvan löydös ilmoitetaan erikseen.

34 Aivojen magneettitutkimus (MRI) Kohdassa 'MRI-tutkimus tehty lasketussa ajassa' ilmoitetaan, jos lapselle on 37+0–42+0 rvk vastaavassa iässä tehty MRI-tutkimus. 'Epävarma' – löydös tarkoittaa, että tutkimus on esimerkiksi teknisesti epäonnistunut tai tutkimuksessa todettua löydöstä ei voida selkeästi tulkita normaaliksi tai poikkeavaksi.

Diagnoosit 42+0 raskausviikkoa vastaavaan ikään asti

35 Lapsen diagnoosit 42+0 rvk vastaavaan ikään asti merkitään ICD-10-koodeina, ilman pistettä sekä sanallisesti. Raskauden keston ja pienipainoisuuteen liittyvät diagnoosit jätetään merkittämättä. 'Henkeä uhkaavia epämuodostumia' tarkoittaa epämuodostumia, jotka hoitamattomina aiheuttavat välittömän menehtymisen riskin. Epämuodostumien kaikki diagnoosit merkitään luetteloon muiden diagnoosien ohella.

36 Kuolindiaagnoosit merkitään lomakkeelle samassa muodossa kuin kuolintodistukseen, ICD-10-koodeina, ilman pistettä.

Tilanne 42+0 raskausviikkoa vastaavassa iässä:

37 Lapsi 42+0 rvk vastaavassa iässä: Lapsen sairaalasta poistumispäivä tai kuolinpäivä (päivä, kuukausi, vuosi) sekä kuoleman kellonaika (tunnit, minuutit) ilmoitetaan. Sairaalahoidossa olevan lapsen kohdalla ilmoitetaan lasta hoitava sairaala THL:n antamalla toimintayksikön koodilla. 'Lapsella happihoito kotiin lähtiessä tai 42+0 rvk vastaavassa iässä' -kohdassa ilmoitetaan, onko lapsi tarvinnut lisähappia kotiutuessaan (ennen 42+0 rvk vastaavaa ikää) tai 42+0 rvk vastaavassa iässä. Jos lapsi on kuollut ennen 42+0 rvk vastaavaa ikää, ilmoitetaan myös, onko ruumiinavaus tehty.

38 Ruokavalio kotiinlähtövaiheessa tai 42+0 rvk vastaavassa iässä tarkoittaa lapsella kotinlähtövaiheessa tai sairaalassa 42+0 rvk vastaavassa iässä käytettyä maitoa ja/tai maidonvahviketta. 'Lapsella nenämahaletku' -kohdassa ilmoitetaan, onko lapsi kotiutuessaan tai 42+0 rvk iässä tarvinnut riittävän ravitsemuksen ylläpitämiseksi nenämahaletkua.

39 Lapsen mitat 42+0 rvk vastaavassa iässä:


Mittauspäivämäärä ilmoitetaan päivinä, kuukausina ja vuosina, 'paino' täysinä grammoina sekä 'pituus' ja 'päänympäryys' senttimetreinä (yhden desimaalin tarkkuudella).

40 Kaikki lasta 42+0 rvk vastaavaan ikään asti hoitaneet sairaalat ilmoitetaan THL:n antamalla toimintayksikön koodilla. Kohdassa 'siirretty seuraavaan hoitopaikkaan, pvm' ilmoitetaan päivä, kuukausi ja vuosi, jolloin lapsi on siirtynyt joko toiseen sairaalaan tai kotiin ja kohdassa 'mihin siirretty' ilmoitetaan THL:n antamalla toimintayksikön koodilla paikka, mihin lapsi on siirtynyt. 'Päiväys, lomakkeen täyttäjän nimi ja arvo' -kohdassa ilmoitetaan päivämäärä, jolloin lomakkeen tietoja on kussakin sairaalassa viimeisen kerran täydennetty, lomakkeen täyttäneen henkilön nimi, arvo ja osasto.

LOMAKKEEN PALAUTUS TÄYTETTYNÄ:

Alkuperäinen lomake tai sen kopio lähetetään THL:n syntymärekisteriin kun lapsi 1) siirtyy toiseen sairaalaan, 2) siirtyy kotiin, 3) kuolee, 4) täyttää 42+0 rvk vastaavan iän .

Kopio alkuperäisestä lomakkeesta seuraan lasta jatkohoitosairaalaan kun lapsi siirtyy toiseen sairaalaan ennen 42+0 rvk:n vastaavaa ikää.

 REGISTRET ÖVER FÖDELSE/SMÅ PREMATURER Institutet för hälsa och välfärd, PB 30, 00271 Helsingfors, tfn 020 610 6000 ANMÄLAN OM SMÅ PREMATURER FRAM TILL EN ÅLDER SOM MOTSVARAR GESTATIONSÅLDERN 42+0 VECKOR Blanketten fylls i för alla levande födda barn med en födelsevikt under 1 501 g eller en gestationsålder vid födelsen under 32+0 veckor		under 1 501 gram eller under gestationsåldern 32+0 veckor			
Personuppgifter om modern	1 Moderns efternamn och samtliga förnamn	2 Moderns personbeteckning			
Personuppgifter om barnet	3 Barnets efternamn och samtliga förnamn	4 Barnets födelsedatum, signum och födelsetic			
	5 Barnets kön 1 pojke 2 flicka 3 osäkert	6 Graviditetslängd veckor dagar	7 Födelsevikt, g	8 Födelselängd, cm (1 decimal)	9 Huvudomfång, cm (1 decimal)
	10 Ordningsbokstav vid flerbörd A B C D E	11 Antal foster 1 2 3 4 5	12 Förlossningssjukhus	13 Annan grundläggande uppgif	
Graviditet	14 Sjukdomar och komplikationer hos modern under graviditet				
	underliggande sjukdom <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J komplikationer konstaterats <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J Amnionit hos modern <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J annan sjukdom av betydelse, vilken _____ diabetes (alla typer) <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J preeklampsi <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J 1 nej kronisk hypertoni <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J immunisering <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J 2 osäker <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J annan komplikation av betydelse, vilken _____ för tidig avlossning av moderkaka <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J 3 ja				
	15 Moderns medicinering före förlossningar				
	haft medicinering före förlossningen <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J insulin <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J vilket läkemedel: _____ glukokortikoidbehandling, vilket preparat: _____ hypertoniemedicin <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J _____ Glukokortikoiddoser (antal) _____ Datum för sista dosen glukokortikoid _____ andra läkemedel <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J _____				
Förlossning	16 Vattenavgång datum kl	17 Diastoliskt flöde i navelartären <input type="checkbox"/> undersökts 1 normalt 2 avsaknad av diastoliskt flöde 3 retrogradigt flöde	18 Apgar-poäng: 1 min: 5 min: 10 min: pH och BE i navelartär: <input type="checkbox"/> ej erhållits pH: BE: pH och BE i navelven: <input type="checkbox"/> ej erhållits pH: BE:		
	19 Förlossningsmetod 1 vaginal 2 uthämtning vid sätesläge och/eller sätesextraktion 3 tång 4 sugklocka 5 planerat kejsarsnitt 6 akut kejsarsnitt 7 urakut kejsarsnitt	20 Bjudning vid förlossning 1 kronbjudning 2 sätesbjudning 3 tvärläge 4 annan bjudning 5 ingen uppgift	21 Återupplivningsåtgärder/behandling i förlossningssalen <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J extra syrgas <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J hjärtmassage <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J ventilation med mask <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J adrenalin <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J nasal CPAP-behandling <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J vätsketillförsel <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J intubation <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J surfaktant intubationsålder _____ min <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J palliativ vård <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J annan behandling, vilken _____ ålder vid ankomst till avdelningen _____ 1:a temperatur på avd. _____ °C		
	22 Andningsstörningar <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J andningsstörningar konstaterats <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J RDS <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J pneumothorax eller pneumomediastinum <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J annan, vilken _____	23 Andningshjälp <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J behövt andningshjälp <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J övertrycksbehandling (CPAP) påbörjad före 1:a intubationer <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J nasal CPAP <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J konventionell ventilation <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J högfrekvensventilation <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J annat, vad _____	Längd av andningshjälp Total längd av nasal CPAP _____ dygn, om < 1 dygn _____ h Antal ventilationsperioder: _____ Total längd av ventilation _____ dygn, om < 1 dygn _____ h		
24 Surfactantbehandling <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J surfactantbehandling Antal surfactantdoser _____ st. Ålder vid första dosen _____ h _____ min	25 Lungbesvär (bronkopulmonell dysplasi, BPD) vid 28 dygns ålder <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J extra syrgas _____ % <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J CPAP-behandling <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J ventilation vid 36 veckors gestationsålder <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J extra syrgas _____ % <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J CPAP-behandling <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J ventilation <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J behovet av extra syrgas ≥30%, när SaO ₂ 90-96 % <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J barnet har BPD, för <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J behov av extra syrgas i syrgasbehovstestet (lämnas oifylld, om testet inte gjorts)				
Vård av barnet fram till gestationsålder n 42+0 veckor	26 Annan medicinering <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J insulin <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J vankomycin <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J antikonvulsiva <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J kväveoxid _____ <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J inotroper, vilket preparat _____ <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J glukokortikoider, vilket preparat _____ Datum för påbörjande av 1:a glukokortikoidbehandling _____		27 Infusionsvägar (andra än perifer ven) <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J perifer artär <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J navelven <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J navelartär <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J central venkateter		
			28 Nekrotiserande enterokolit <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> J barnet har nekrotiserande enterokolit		

Barnets vård fram till gestationsålder n 42+0 veckor	29 Attgärder och annan vård <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> öppenstående ductus arteriosus, slutits farmakologiskt 1 indometacin 2 ibuprofen i _____ dygns ålder <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> öppenstående ductus arteriosus, slutits kirurgiskt 1:a operationsdatum _____ 2 0 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> operation i tarmsystemet 1:a operationsdatum _____ 2 0 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ljumskbräckoperation 1:a operationsdatum _____ 2 0 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> annan operation, vilken: _____ 1:a operationsdatum _____ 2 0 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> utbytestransfusion <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> tillförsel av färskfrusen plasma <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> erytrocyttransfusion, om 'ja', antal transfusioner _____ st. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> intravenös närin, om 'ja', varaktighet _____ dygn	30 Sepsis <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> säkerställd sepsis vid \leq dygns ålder (tidig) blododlingsfynd: _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> säkerställd sepsis vid >3 dygns ålder (sen), antal _____ blododlingsfynd: _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> klinisk sepsis vid \leq3 dygns ålder (tidig) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> klinisk sepsis vid >3 dygns ålder (sen), antal: _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> svampsepsis eller systemisk virusinfektion, antal: _____ orsak: _____	
	31 Ultraljudsundersökning av hjärnan <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> utförd <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> i åldern 0 - 7 dygn <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> i åldern 8 - 30 dygn <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> i åldern 31 - 60 dygn <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> i åldern 61 - 90 dygn <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> vid gestationsåldern 36 - 42 veckor	Allvarligaste konstaterade graden av hjärnblödning höger vänster <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ingen hjärnblödning <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> blödning grad 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> blödning grad 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> blödning grad 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> blödning grad 4	Andra konstaterade förändringar i hjärnan <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> cystisk periventrikulär leukomalaci (PVL) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ventrikeldilatation <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> annan, vilken _____
32 Undersökning av ögonbotten <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> undersökning av ögonbotten utförd Allvarligaste retinopatiförändringar Behandling av retinopati höger vänster höger vänster <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> inga <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ingen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> grad 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> laser <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> grad 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> krya <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> grad 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> grad 4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> grad 5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> plus-sjukdom	33 Hörselundersökning (BAEP/OAE) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> hörselundersökning utförd Fynd i hörselundersökning höger vänster <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> normalt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> osäkert <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> avvikande	34 Magnetundersökning av hjärnan (MRI) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MR utförd beräknade nedkomsten MR-fynd <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> normalt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> osäkert <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> avvikande Datum för MR: _____ 2 0 _____	
Diagnoser på barnet fram till gestationsålder n 42+0 veckor	36 Diagnoser <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> livshotande missbildningar med ICD-10-koder, utan punkt Diagnos med ord 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____ 8. _____ 9. _____ 10. _____ 11. _____	37 Dödsdiagnoser med ICD-10-koder, utan punkt Viktigaste sjukdom, skada eller störning hos barnet _____ Annan viktig sjukdom, skada eller störning hos barnet _____ Annan viktig sjukdom, skada eller störning hos barnet _____ Viktigaste sjukdom, skada eller störning hos modern som medfört till barnets död _____ Viktigaste sjukdom, skada eller störning hos modern som medfört till barnets död _____	
Barnets situation vid gestationsålder n 42+0 veckor	38 Barnets situation vid gestationsåldern 42+0 vecko utskrivningsdatum för barnet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> utskrivning till hemmet _____ 2 0 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> fortfarande på sjukhus _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> syrgasbehandling av barnet vid utskrivningen eller gestationsåldern 42 veckor	Barnet dog <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> i förlossningssalen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> på avdelningen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> annanstans dödsdatum _____ 2 0 _____ Obduktion <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> utförts <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ingen uppgift om utförts <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ej utförts dödstid _____	
Barnets situation vid gestationsålder n 42+0 veckor	39 Kost vid utskrivningen eller gestationsåldern 42+0 vecko <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> modersmjölk <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> barnet har näs-magsond <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> vanlig modersmjölk ersättning <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> modersmjölk + näringstillskott <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> särskild modersmjölk ersättning för prematurer	40 Barnets mått vid utskrivning eller gestationsåldern 42+0 vecko Mättningsdatum _____ 2 0 _____ Vikt, g Längd, cm Huvudomfång, cm _____ _____ _____	
Alla sjukhus där barnet vårdats fram till gestationsålder n 42+0 veckor	41 Sjukhus och avdelningar där barnet vårdats 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____	Överflyttats till nästa vårdplats, datum 1. _____ 2 0 _____ 2. _____ 2 0 _____ 3. _____ 2 0 _____ 4. _____ 2 0 _____	Överflyttats till _____ Datum samt blankettfyllarens namn och befattning _____

Svarsalternativ
 N = NEJ
 J = JA

ANVISNINGAR FÖR ANMÄLAN OM SMÅ PREMATURER från och med 1.1.2010

När görs anmälan:

Anmälan görs för alla de barn som fötts levande i Finland, när barnets födelsevikt är under 1 501 gram eller när gestationsåldern vid födelsen är mindre än 32+0 veckor. En abort som utförs med stöd av lagen om avbrytande av havandeskap är inte en förlossning.

Hur görs anmälan:

Från förlossningssjukhuset samt de sjukhus som har ansvarat för barnets fortsatta vård insamlas uppgifter om varje nyfött barn som vägt under 1 501 gram vid födelsen eller vars gestationsålder varit mindre än 32+0 veckor enligt blanketten 'Anmälan om små prematurer fram till en ålder som motsvarar gestationsåldern 42+0 veckor'.

Det sjukhus som har ansvarat för förlossningen eller vården av barnet i förlossningssalen, eller vid hemförlossning den barmorska eller läkare som har biträtt vid förlossningen, ser till att grundläggande uppgifter om modern och barnet samt uppgifter om graviditeten och förlossningen fylls i på blanketten. Originalblanketten sänds till Institutet för hälsa och välfärd (THL) födelseregister när barnet flyttas från ett sjukhus till ett annat, skrivs ut, dör eller når en ålder som motsvarar gestationsåldern 42+0 veckor. Om barnet flyttas över till ett annat sjukhus före gestationsåldern 42+0 veckor, ska det sjukhus varifrån barnet kommer skicka en kopia av originalblanketten till det sjukhus som ansvarar för den fortsatta vården av barnet. Sjukhuset som ansvarar för den fortsatta vården kompletterar uppgifterna på kopian av blanketten och skickar den till THL:s födelseregister när barnet skrivs ut, dör eller når gestationsåldern 42+0 veckor. Om barnet skrivs ut före denna ålder men besöker sjukhuset efter utskrivningen på grund av undersökningar (t.ex. MR-undersökning vid beräknat datum för förlossning eller hörsel- och ögonundersökningar), kompletterar det sjukhus där undersökningarna har utförts blanketten med uppgifter om undersökningarna fram till gestationsåldern 42+0 veckor. Blanketterna skickas alltid per post: THL, Information, Små prematurer, PB 30, 00271 Helsingfors. Uppgifterna får inte skickas per fax eller e-post på grund av datasekretessen. Blanketten och anvisningarna för anmälan hittas på adressen <http://www.thl.fi/sv/statistik/formular>.

Insamlingen av uppgifter om små prematurer grundar sig på lagen om riksomfattande personregister för hälsovården (556/1989) och den förordning (774/1989) som utfärdats med stöd av lagen. Registeruppgifterna används för statistikföring av och forskning i nativiteten och vården av mycket för tidigt födda barn samt prognosen för dem.

Personuppgifter om modern

1 Moderns efternamn och samtliga förnamn: Det är inte nödvändigt att ange moderns flicknamn eller andra tidigare efternamn.

2 Moderns personbeteckning bör anges formellt rätt.

Personuppgifter om barnet:

3 Barnets efternamn och samtliga förnamn avser barnets namn vid tidpunkten för födelsen. Om barnets namn förändras före insändandet av blanketten, anges barnets slutgiltiga namn vid 13, 'Annan grundläggande uppgift'.

4 Barnets födelsedatum, signum och födelsetid: Födelsedatum (dag, månad, år) och födelsetid (timmar, minuter) anges utan punkter. *Som signum anges efterleden i barnets slutgiltiga personbeteckning.* Om barnet inte har något slutgiltigt signum, lämnas fältet för signumet oifyllt.

5 Barnets kön: Alternativet 'osäkert' avser att barnets kön inte kan fastställas.

6 Graviditetslängd avser den pålitligaste beräkningen av graviditetslängden vid tidpunkten för förlossningen (fullbordade graviditetsveckor och -dagar).

7 Födelsevikt (i gram): Barnets vikt enligt den första vägningen efter födelsen. Vikten anges i hela gram.

8 Födelselängd (i centimeter): Barnets längd enligt den första mätningen efter födelsen. Längden anges med en decimal.

9 Huvudomfång (i centimeter): Barnets huvudomfång enligt den första mätningen efter födelsen. Huvudomfånget anges med en decimal.

10 Ordningsbokstav vid flerbörd: Ordningsbokstaven enligt födelseordningen.

11 Antal foster: Antal födda barn. Anges alltid, även vid enkelbörd.

12 Förlossningssjukhus anges med THL:s femsiffriga kod för verksamhetsenheten. Om barnet inte har fötts på sjukhus (t.ex. hemma), anges koden för det sjukhus som sänder in uppgifterna om förlossningen.

13 Annan grundläggande uppgift avser eventuella andra väsentliga uppgifter, t.ex. födelseplats utanför sjukhuset och namnändringar som gäller barnet (jfr 3).

Graviditet:

14 Sjukdomar och komplikationer hos modern under graviditeten:

Anges alla sjukdomar och komplikationer hos modern under graviditeten. 'Amnionit' är 'ja' om modern har alla följande kliniska symtom som tyder på

amnionit: ömmande livmoder, feber, förhöjt CRP eller leukocytos, och 'osäker' om misstänkt amnionit inte kan bekräftas kliniskt. Vid 'Annan sjukdom av betydelse' och 'Annan komplikation av betydelse' anges alla andra sådana sjukdomar/complicationer hos modern som är av betydelse med tanke på graviditeten och/eller fostrets välmående.

15 Moderns medicinerings före förlossningen: Ange alla de läkemedel som modern har tagit regelbundet eller som kur. Alternativet 'haft medicinerings före förlossningen' besvaras med 'N' endast om modern inte alls använt läkemedel regelbundet eller som kur under graviditeten och inte heller har behandlats prenatalt med glukokortikoider för att påskynda fostrets mognad. Om modern har behandlats med glukokortikoider i detta syfte, ange antal samt datum (dag, månad, år) och tid (timmar, minuter) för sista dosen. Ange läkemedlets namn (inte namnet på läkemedelspreparatet).

Förlossning:

16 Vattenavgång, datum och kl. avser datum (dag, månad, år) och tid (timmar, minuter) för den första konstaterade vattenavgången.

17 Diastoliskt flöde i navelartären: Av de givna alternativen väljs det sämsta fyndet vid ultraljudsundersökningarna.

18 Apgar-poäng vid en, fem och tio minuters ålder. **pH och BE (basöverskott) i navelartär och navelven** mäts genom ett prov taget från artären och/eller venen efter födelsen. Värdena anges separat, pH med två och BE med en decimal.

19 Förlossningsmetod: 'vaginal' avser en vaginal förlossning som inte är 'uthämtning vid sätesläge' (=alternativ 2) eller en förlossning med 'tång' (=alternativ 3) eller med 'sugklocka' (=alternativ 4). 'Planerat kejsarsnitt' avser ett kejsarsnitt som beslutats innan förlossningen har börjat, 'akut kejsarsnitt' avser ett kejsarsnitt som beslutats under förlossningen och 'urakut kejsarsnitt' avser ett kejsarsnitt som utförts omedelbart efter beslutet, eftersom omedelbar förlossning har varit nödvändig pga. fostrets eller moderns hälsa.

20 Bjudning vid förlossning avser bjudning när barnet föds. 'Annan bjudning' avser en bjudning annan än kronbjudning, sätesbjudning eller tvärläge (t.ex. pann- eller ansiktsbjudning).

21 Återupplivningsåtgärder/behandling i förlossningssalen: Ange alla åtgärder och behandlingar i förlossningssalen

'extra syrgas' avser att extra syrgas har givits utan andra samtidiga åtgärder för att stödja andningen, 'ventilation med mask' avser att andning stöds med en mask och ett övertryckssystem (blåsa, Neopuff). 'nasal CPAP' avser övertrycksbehandling genom näsan för att stödja andningen med extra syrgas eller luft. Om barnet har intuberats i förlossningssalen, anges 'intubationsålder' i minuter. 'Hjärtmassage' avser tryckning av bröstbenet för att starta hjärtat. 'Adrenalin', 'vätsketillförsel' och 'surfaktant' anges enbart om barnet har behandlats redan i förlossningssalen.

'Palliativ vård' syftar till att lindra smärta och lidande hos barnet när vården inte har givits för att återuppliva barnet.

'Annan behandling' innefattar alla de åtgärder och behandlingar som använts i förlossningssalen men som inte finns bland alternativen.

Vård av barnet fram till gestationsåldern 42+0 veckor

22 Andningsstörningar: Ange alla andningsstörningar hos barnet. 'RDS' avser en situation där barnets PaO₂ är under 6,7 kPa och syresaturationsvärdet under 90 % med luft, eller syrgastillskott är nödvändigt för att hålla PaO₂ över 6,7 kPa, och förändringar som tyder på RDS har upptäckts vid lungröntgen. 'Pneumothorax och/eller pneumomediastinum' avser att luft har upptäckts i lungsäcken och/eller bindvävsrummet. 'Annan, vilken' avser eventuella andra diagnostiserade andningsstörningar hos barnet.

23 Andningshjälp: Ange alla behandlingar som har utförts för att hjälpa andningen hos barnet före gestationsåldern 42+0 veckor.

'Nasal CPAP' avser att barnets andning har stötts genom att tillföra övertryck genom näsan med extra syrgas eller luft.

'Konventionell ventilation' avser en vanlig respiratorbehandling till skillnad från 'högfrequensventilation' (high frequency ventilation, HFV).

'Annat, vad' avser andra behandlingar för att hjälpa andningen.

'Antal ventilationsperioder' avser hur många separata ventilationsperioder barnet haft fram till gestationsåldern 42 veckor.

'Total längd av nasal CPAP/ventilation' fram till gestationsåldern 42+0 veckor anges i fulla dygn eller alternativt i fulla timmar om varaktigheten av behandlingen understiger ett dygn.

24 Surfaktantbehandling anges om barnet har givits surfaktant före gestationsåldern 42+0 veckor. Ange även 'antal doser' och 'ålder vid första dosen' (i timmar).

25 Lungbesvär (bronkopulmonell dysplasi, BPD): Ange 'extra syrgas' om barnet har behövt extra syrgas vid angiven ålder. Ange det genomsnittliga behovet av extra syrgas per dygn som hela procenttal.

'CPAP-behandling' och 'ventilation' anges om barnet vid angiven ålder har behövt övertrycksbehandling eller ventilation på grund av lungbesvär. Tillfällig övertrycksbehandling eller ventilation av andra orsaker (som i samband med en operation) anges inte.

Om barnet pga. sitt lungbesvär behöver extra syrgas, CPAP-behandling eller ventilation i 28 dygns ålder, men inte vid 36 veckors gestationsålder, har barnet lindrig BPD. Om barnet vid 36 veckors gestationsålder behöver minst 30 % extra syrgas, CPAP-behandling eller ventilation för att nå en syresaturation (SaO₂) på 90–96 %, har en svår BPD diagnostiserats utan syrgasbehovstest. Om barnet vid 36 +/- 1 veckors gestationsålder behöver minst 30 % extra syrgas för att ha SaO₂ > 96 % eller under 30 % extra syrgas för att ha SaO₂ 90–96 %, görs ett syrgasbehovstest (ref: Walsh M. m. fl. Pediatrics 2004;114:1305-1311). Testet utreder om barnet har medelsvår BPD.

Genomförande av syrgasbehovstest:

En infektion eller operation skjuter upp tidpunkten för testet. Testet görs mellan måltider. Barnet kan sova eller vara vaket.

1) Inledning: I blanketten anges under 15 min. med 1 min. mellanrum puls, andningsfrekvens, SaO₂, apnéer (över 20 s), bradykardier (<80/min över 10 s).

2) Minskning av syre: Mängden extra syrgas minskar 2 % åt gången med 5–10 min mellanrum tills 21 % nås. Om barnet har syrgasgrimm, minskar flödet stegvis enligt följande: flödet 1–2 l/min minskning 0,5 l/min och flödet 0,1–0,99 l/min minskning 0,1 l/min med 5–10 min mellanrum. Till slut tas syrgasgrimm bort.

3) Uppföljning: Barnets SaO₂ följs 15–30 min vid inomhusluft.

4) Tolkning: Om barnets SaO₂ hålls vid ≥96 % 15 min eller 90–95 % 30 min med inomhusluft, har barnet inte medelsvår BPD. Om SaO₂ under testet oavbrutet 80–89 % 5 min eller < 80 % 15 s, har barnet medelsvår BPD.

26 Annan medicinerig: Ange alla de läkemedel som givits före 42+0 veckors gestationsålder.

'Glukokortikoider' avser glukokortikoidbehandling som utförts efter födelsen närmast för att förebygga och/eller behandla lungsjukdom. 'Behandlingstid' i fråga om kväveoxid, inotroper och glukokortikoider anges i fulla dygn. 'Inotroper' och 'Glukokortikoid' anges med läkemedlets (inte läkemedelspreparatets) namn. I fråga om glukokortikoidbehandling anges datum (dag, månad, år) när den första kuren inleddes.

27 Vid infusionsvägar anges alla infusionsvägar som använts i vården av barnet före gestationsåldern 42+0 veckor.

28 Nekrotiserande enterokolit

Vid 'Nekrotiserande enterokolit (NEC)' anges om barnet har lidit av NEC före gestationsåldern 42+0 veckor. Diagnostiska kriterier: kliniska symtom (t.ex. putande mage, uppkastning av galla, blodblandad avföring) + något av följande röntgenfynd: a) pneumatosis intestinalis (intramural gas), b) gas i gallvägarna eller c) pneumoperitoneum, ELLER diagnosen har bekräftats genom operation eller obduktion.

29 Åtgärder och annan vård: Ange alla operationer och vårdåtgärder på barnet. Om 'ductus arteriosus' har slutits farmakologiskt, ange vilket läkemedel som har använts (indometacin/ibuprofen) samt barnets ålder (i fulla dygn) vid den första dosen av läkemedlet.

Vid kirurgiska åtgärder anges datum (dag, månad, år) för åtgärden. 'Annan operation' avser sådana icke specificerade kirurgiska åtgärder som vanligen utförs i en operationssal eller liknande, som shuntoperation på grund av hydrokefalus. Vid 'intrevenös näring' avses med varaktighet den ålder (hela dygn) när den intravenösa aminosyrainfusionen för första gången avslutades.

Sepsis: 'Säkerställd sepsis' (kod P36 i ICD-10): Vid blododling tillväxt + kliniska symtom*. Koagulasnegativa stafylokokker (CONS) anses vara sannolik sjukdomsorsak, om de nedan angivna kriterierna för klinisk sepsis uppfylls vid över 3 dygns ålder.

'Klinisk sepsis' (kod P36.99 i ICD-10): Negativ blododling, men tydliga tecken på klinisk infektion *.CRP >10 mg/l, något laboratoriefynd **, antibiotikabehandlingens varaktighet ≥ 5 dygn samt positivt behandlingsresultat.

'Svampsepsis eller systemisk virusinfektion': Blododling eller annat prov som normalt är sterilt innehåller svamp tillväxt eller laboratoriebekräftad viremi samt symtom på klinisk allmäninfektion. *.

* Kliniska infektionssymtom: 1) Andningssymtom: andningsfrekvensen är för snabb eller låg, andningspauser eller behov av extra syrgas, 2) Förändringar i hjärtat eller blodcirkulationen: pulsnivån för låg eller hög, dålig perifer blodcirkulation eller lågt blodtryck, 3) Störningar i medvetandegraden: hyperreaktivitet/ätproblem/slöhet/anfall, 4) Andra symtom: gulhet/feber/undertemperatur.

** Andra laboratoriefynd: 1) Leukocytförändringar: leukocytos eller leukopeni, 2) Neutrofila förändringar: neutrofilier eller neutropeni, 3) Unga former av leukocyter (stavformiga och yngre former än dessa): neutrofiler > 0,20 (I/T-förhållande), 4) Trombocytförändringar: trombocytopeni eller trombocytos, 5) Avsevärd förhöjning av någon annan inflammationsmarkör, 6) Likvorfynd: cellstegring, positivt färgningsresultat eller antigenpåvisning, 7) Glukosavvikelser: hypoglykemi eller hyperglykemi.

30 'Sepsis under neonatalperioden' avser att sepsis har diagnostiserats eller misstänkts när barnet var yngre än 28 dygn. 'Sepsis efter neonatalperioden' avser att sepsis har diagnostiserats eller misstänkts när barnet var 28 dygn eller äldre. Ange antal misstänkta och

blododlingspositiva sepsistillstånd samt alla konstaterade mikrober (bakterier, virus, svampar).

31 Ultraljudsundersökning av hjärnan: Ange vid 'Utförd' om en eller flera ultraljudsundersökningar har utförts på barnet före gestationsåldern 42+0 veckor. Om ultraljudsundersökningar har utförts, ange även när de har gjorts. Vid 'Allvarligaste konstaterade graden av hjärnblödning' anges det allvarigaste fyndet vid ultraljudsundersökning eller obduktion separat för den högra och den vänstra hjärnhalvan så att 'grad 1' avser subependymal blödning i germinalmatrix, 'grad 2' intraventrikulär blödning, utan ventrikeldilatation, 'grad 3' intraventrikulär blödning, med ventrikeldilatation och 'grad 4' intraparenkymal blödning. Vid 'cystisk periventrikulär leukomalaci (PVL)' anges om flera små periventrikulära cystor upptäckts vid ultraljudsundersökning i något skede. Ekotäthet registreras inte som PVL. 'Ventrikeldilatation efter blödning' anges om det ventrikulära indexet överstiger 0,40.

32 Undersökning av ögonbotten anges om en eller flera undersökningar av ögonbotten utförts på barnet före gestationsåldern 42+0 veckor. Svårighetsgraden av retinopati klassificeras enligt den internationella klassificeringen (International Classification of ROP). Vid 'allvarligaste retinopatiförändringar' anges de allvarigaste fynden i högra och vänstra ögat och vid 'behandling av retinopati' anges behandlingen av båda ögonen separat.

33 Hörselundersökning anges om barnets hörsel har undersökts före gestationsåldern 42+0 veckor (antingen BAEP (Brain Stem Auditory Evoked Potential) eller OAE (Otoacoustic Emission)). Fynden i högra och vänstra ögat anges separat.

34 Magnetundersökning av hjärnan (MR) Vid 'MR utförd vid den beräknade nedkomsten' anges om barnet i gestationsåldern 37+0–42+0 veckor genomgått en MR-undersökning. 'Osäkert' i fråga om MR-fynd avser att undersökningen till exempel har misslyckats tekniskt eller att det fynd som gjorts vid undersökningen inte kan tydligt uppfattas som normalt eller avvikande.

Diagnoser fram till gestationsåldern 42+0 veckor

35 Barnets diagnoser fram till gestationsåldern 42+0 veckor anges med ICD-10-koder utan punkt samt med ord. Ange inte diagnoserna som rör graviditetens längden eller den låga födelsevikten. 'Livshotande missbildningar' avser de missbildningar som utan vård medför risk för omedelbar död. Diagnoser på missbildningar anges i förteckningen vid sidan om de andra diagnoserna.

36 Dödsdiagnoser anges på samma sätt som i dödsattesten, med ICD-10-koder utan punkt.

Barnets situation vid gestationsåldern 42+0 veckor:

37 Barnets situation vid gestationsåldern 42+0 veckor: Ange utskrivnings- eller dödsdatum (dag, månad, år) samt dödstiden (timmar, minuter). För barn i sjukhusvård anges det sjukhus där barnet vårdas med Stakes kod för verksamhetsenheten. Vid 'Syrgasbehandling av barnet vid utskrivningen eller vid gestationsåldern 42+0 veckor' anges om barnet har behövt extra syrgas vid utskrivningen (före gestationsåldern 42+0 veckor) eller vid gestationsåldern 42+0 veckor.

Om barnet har dött före gestationsåldern 42+0 veckor, anges även om barnet har obducerats.

38 Kost vid utskrivningen eller vid gestationsåldern 42+0 veckor avser den mjölk och/eller det näringstillskott som barnet får vid utskrivningen eller på sjukhuset vid gestationsåldern 42 veckor. Vid 'Barnet har näsmagsond' anges om barnet vid utskrivningen eller vid gestationsåldern 42 veckor har behövt en genom näsan nedförd magsond för att få tillräckligt med näring.

39 Barnets mått vid gestationsåldern 42+0 veckor:

Mätningdatum anges i dagar, månader och år, 'vikt' i gram samt 'längd' och 'huvudomfång' i centimeter (med en decimal).

40 Alla de sjukhus där barnet vårdats fram till gestationsåldern 42+0 veckor anges med THL:s kod för verksamhetsenheten.

Vid 'Överflyttats till nästa vårdplats, datum' anges det datum (dag, månad, år) när barnet har överflyttats till ett annat sjukhus eller till hemmet, och vid 'Överflyttats till' anges med THL:s verksamhetsenhetsskod vart barnet har överflyttats för fortsatt vård. Vid 'Datum samt blankettifyllarens namn och befattning' anges dag, månad, år för när blanketten sista gången kompletterats med uppgifter på varje sjukhus, samt blankettifyllarens namn och befattning.

INSÄNDNING AV IFYLLD BLANKETT:

Originalblanketten eller kopia av den till THL:s födelseregister när barnet 1) överflyttats till annat sjukhus, 2) skrivs ut, 3) dör, 4) när gestationsåldern 42+0 veckor.

Kopia av originalblanketten följer barnet till sjukhuset för fortsatt vård när barnet överflyttas till annat sjukhus före gestationsåldern 42+0 veckor.