



SYNTYNEIDEN LASTEN REKISTERI / PIENET KESKOSET

StakesTieto, PL 220, 00531 Helsinki, Puh: (09) 39 671

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

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

alle 1501 grammaa tai
alle 32+0 raskausviikkoa

Aidin 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	9 Päänympäry, cm
	<input type="checkbox"/> 1 poika <input type="checkbox"/> 2 tyttö <input type="checkbox"/> 3 epävarma	viikot päivät _____ + _____	_____	_____ (1 desimaali)	_____ (1 desimaali)
	10 Monisikiöisen järjestyskirjain	11 Sikiöiden lukumäärä	12 Synnytyssairaala	13 Muu perustieto	
	<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	_____	_____	
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 äidillä todettu komplikaatioita Äidin amnioniitti <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K muu merkittävä sairaus, mikä <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K diabetes (kaikki tyypit) <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K pre-eklampsia <input type="checkbox"/> 1 ei <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K krooninen verenpainetauti <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K immuunisaatio <input type="checkbox"/> 2 epävarma <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K muu merkittävä komplikaatio, mikä <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K istukan enneaikainen irtoaminen <input type="checkbox"/> 3 kyllä				
	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 insuliini mikä lääke: _____ <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K glukokortikoidihoito, mikä lääke: _____ <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K verenpainelääkitys _____ Glukokortikoidiannokset (lkm) Viimeisen glukokortikoidiannoksen pvm <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K muut lääkkeet _____ _____ _____ 2 0				
Synnytys	16 Lapsiveden meno	17 Napavaltimon diastolinen virtaus	18 Apgarin pisteet:		
	päivämäärä _____ klo _____	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K tutkittu	1 min: _____ 5 min: _____ 10 min: _____	Napavaltimon pH ja BE: <input type="checkbox"/> ei saatu pH: _____ BE: _____	
		<input type="checkbox"/> 1 normaali <input type="checkbox"/> 2 puuttuva diastolinen virtaus <input type="checkbox"/> 3 takaisinvirtaus		Napalaskimon pH ja BE: <input type="checkbox"/> ei saatu pH: _____ BE: _____	
	19 Syntymätapa	20 Tarjonta syntyessä	21 Elvytystoimenpiteet / hoito synnytyssalissa		
	<input type="checkbox"/> 1 alatie <input type="checkbox"/> 2 perätilan ulosautto 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 painantaelvytys <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 nestetättyö <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K intubaatio <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K surfaktantti intubaatioikä _____ min <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K palliatiivinen hoito <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K muu hoito, mikä _____		
Lapsen hoito 42+0 rvk vastaavaan ikään asti	22 Hengitysongelmat		23 Hengitystuki		Hengitystukihoidon kesto
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K lapsella todettu hengitysongelmia <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 _____ vrk, jos < 1vrk _____ h
	24 Surfactanttihoito		25 Keuhko-ongelmat (bronkopulmonaalinen dysplasia, BPD)		Hengityskonehoitojaksojen lukumäärä: _____ Hengityskonehoidon kesto yhteensä _____ vrk, jos < 1vrk _____ h
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K surfactanttihoito Surfactanttiannosten lukumäärä _____ kpl Ensimmäisen annoksen antoikä _____ h _____ min		28 vrk iässä 36 raskausviikkoa vastaavassa iässä <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K lisähappi _____ % <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K lisähappi _____ % <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K CPAP-hoito <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 hengityskonehoito <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K happivieroituskoe tehty <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K lapsella BPD, peruste <input type="checkbox"/> 1 lisähapen tarve yli 30% ja SaO ₂ 90-96 % <input type="checkbox"/> 2 happivieroituskokeessa lisähapen tarve		
	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 typpioksididi _____ Hoitoaika _____ vrk <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K inotropiilääkitys, mikä lääke _____ _____ vrk <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K glukokortikoidihoito, mikä lääke _____ _____ vrk Ensimmäisen glukokortikoidihoidon aloituspvm _____ 2 0			<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 keskuskaskimokatetri	
	28 Nekrotisoiva enterokoliitti				
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K todettu, jos kyllä, oliko <input type="checkbox"/> 1 kliininen epäily <input type="checkbox"/> 2 varmistettu diagnoosi				

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 <input type="checkbox"/> indometasiini <input type="checkbox"/> ibuprofeeni _____ vrk iässä <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> avoin valtimotiehyt, suljettu kirurgisesti 1. leikkauspäivämäärä _____ 2 0 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> suolistoleikkaus 1. leikkauspäivämäärä _____ 2 0 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nivustyräleikkaus 1. leikkauspäivämäärä _____ 2 0 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> muu leikkaus, mikä: _____ 1. leikkauspäivämäärä _____ 2 0 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> valohoito Korkein bilirubiiniarvo _____ umol/l <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> verenvaihto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> punasolusiirto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> jääplasma anto Lapsen täysi suolistoruokinta alkanut _____ vrk iässä	30 Sepsis <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> sepsis vastasyntyneisyyskaudella <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> sepsis vastasyntyneisyyskauden jälkeen <input type="checkbox"/> veriviljely negatiivinen, _____ kertaa klininen epäily _____ <input type="checkbox"/> veriviljely positiivinen _____ kertaa Sepsiksen aiheuttajat (kaikki mikrobit) _____ _____ _____ _____
--	---	---

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 leukomlasia (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 Vakvimmat retinopatiamuutokset Retinopatian hoito oikea vasen oikea vasen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ei muutoksia <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ei hoitoa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1. aste <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> laserhoito <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. aste <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> kryohoito <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3. aste <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4. aste <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5. aste <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6. aste <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7. aste plus-tauti	33 Kuulotutkimus (BAEP/OAE) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> kuulotutkimus tehty Kuulotutkimuslöydös oikea vasen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> normaali <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> epävarma <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> poikkeava	34 Aivosähkökäyrätutkimukset (EEG) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> EEG-tutkimus tehty Viimeisin EEG-löydös <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> normaali <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> epävarma <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> poikkeava	35 Aivojen magneettitutkimukset (MRI) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MRI-tutkimus tehty lasketussa ajassa MRI-löydös <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> normaali <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> epävarma <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> poikkeava MRI:n tutkimuspäivämäärä: _____ 2 0 _____
---	---	---	---

Lapsen diagnoosit 42+0 rvk vastaavassa ikään asti	36 Diagnoosit ICD-10-koodeina, ilman pistettä Sanallinen diagnoosi 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____ 8. _____ 9. _____ 10. _____ 11. _____ 12. _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> lapsella henkeä uhkaavia epämuodostumia	37 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	38 Lapsen tilanne 42+0 raskausviikkoa vastaavassa iässä <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> poistunut kotiin lapsen sairaalasta kotiinlähöpäivä: _____ 2 0 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> edelleen sairaalassa sairaala: _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> lapsella happihoito kotiin lähtiessä tai 42 rvk vastaavassa iässä	Lapsi kuollut <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> synnytyssalissa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> osastolla <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> muualla lapsen kuolinpäivä ja _____ 2 0 _____	Ruumiinavaus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> tehty <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ei tietoa, onko tehty <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ruumiinavausta ei tehty kellonaika: _____
--	---	---	--

39 Ruokavalio kotiinlähövaiheessa tai 42+0 rvk vastaavassa iässä <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> äidinmaito <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> lapsella nenämahaletku <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> tavallinen äidinmaidonkorvike <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> äidinmaito + äidinmaidon vahvike <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> keskosille tarkoitettu erityiskorvike	40 Lapsen mitat kotiinlähövaiheessa 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	41 Lasta hoitaneet sairaalat ja osastot Siirretty seuraavaan hoitopaikkaan, pvm Mihin lapsi siirtynyt Päiväys, lomakkeen täyttäjän nimi ja arvo 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____
--	---

ILMOITTAMISOHJEET 1.1.2008 alkaen

Milloin ilmoitus tehdään:

Ilmoitus tehdään kaikista Suomessa elävänä syntyneistä lapsista, kun lapsen syntymäpaino 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 kätilö/lääkäri huolehtivat äidin ja lapsen perustietojen, raskautta ja synnytystä koskevien tietojen täyttämistä lomakkeeseen. Alkuperäinen lomake palautetaan Stakesin 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, lähetettävä sairaala lähettää alkuperäisen lomakkeen raskauden jatkohoidosta vastaavaan sairaalaan, joka puolestaan täydentää tämän saamansa lomakekopion ja lähettää sen Stakesin 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 kehityksikään 42+0 viikkoa.

Lomakkeet lähetetään Stakesiin aina postitse: STAKES, Stakestieto, PL 220, 00531 Helsinki. Tietosuojasystiä niitä ei saa lähettää faksilla tai sähköpostitse.

Lomakkeita voi tilata Stakesista ja niitä saa vapaasti kopioida.

Syntymärekisterin pieniä keskosa koskeva tiedonkeruu perustuu lakiin (556/89) ja asetukseen (774/89) terveydenhuollon valtakunnallisista henkilörekistereistä. **Rekisterin tietoja käytetään** hyvin ennenaikaisena syntyneiden 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 *'epävarma'* 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 Päänympäry (senttimetreinä): Lapsen ensimmäinen syntymän jälkeen mitattu päänympäry. Päänympäry 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 Synnytyssairala ilmoitetaan Stakesin 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 kyseessä olevan raskauden aikana, ilmoitetaan.

'Äidin amnioniitti' on *'selvä'*, jos äidillä on kaikki seuraavat amnioniittiin sopivat kliiniset oireet: aristava kohtu, kuume, kohonnut CRP tai leukosytoosi ja *'epävarma'*, 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 ulosautto'* (=vaihtoehto 2), *'pihti'* (=vaihtoehto 3) eikä *'imukuppisynnytys'* (=vaihtoehto 4). *'Suunniteltu keisarileikkaus'* tarkoittaa keisarileikkausta, jonka tekemisestä on tehty päätös ennen synnytyksen käynnistymistä, *'päävystyksellinen, kiireellinen keisarileikkaus'* keisarileikkausta, josta päätös on tehty synnytyksen aikana ja *'häätäkeisarileikkaus'* leikkauspäätöksen jälkeen välittömästi tehtyä keisarileikkausta, juna lapsen välitön syntymän 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 Elvytystoimenpiteet / 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 ambulatoitorin avulla joko happilisällä tai huoneilmalla ja *'nasaalinen CPAP- hoito'* nenän kautta annettua ylipainehoitoa hengityksen avustamiseksi joko happilisällä tai huoneilmalla. Jos lapsi on intuboitu synnytyssalissa, *'intubaatioikä'* ilmoitetaan minuutteina. *'Painantaelvytyksellä'* tarkoitetaan sydämen käynnistämiseksi tarkoitettua rintalastan painantaa. *'Adrenaliini'*, *'nestetäyttö'* ja *'sulfaktantti'* 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 esiintyy 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.

'Happivieroituskoe': Jos lapsi 36 raskausviikkoa vastaavassa iässä tarvitsee yli 30% happilisää saavuttaakseen saturaatiotason 90-96%, on BPD dignosoitu ilman happivieroitustestistä. Jos yli 30% happilisällä saturaatio on yli 96% tai alle 30% happilisällä SaO₂ on 90-96%, tehdään happivieroitustesti, jossa happea vähennetään asteittain huoneilmalle. Jos SaO₂ laskee alle 90%, lapsi saa BPD-diagnoosin. Jos huoneilmalla lapsen SaO₂ pysyy 90% tai yli vähintään 30 minuutin ajan, lapsi ei saa BPD-diagnoosia (ref: M. Walsh ym. Pediatrics 2004;114:1305-1311)

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. 'Typpioksidin, inotropi- ja glukokortikoidihoidon hoitoaika' ilmoitetaan täysinä vuorokausina ja 'inotropi- ja glukokortikoidilääkkeet' lääkeaineen (ei kaupallisen lääkevalmisteen) nimellä. Glukokortikoidihoidon kohdalla ilmoitetaan ensimmäisen hoitokuurin aloituspäivämäärä (päivä, kuukausi, vuosi).

27 Infuusioreitit -kohdassa ilmoitetaan, mitä infuusioreittejä on käytetty lapsen hoidossa ennen 42+0 rvk:n vastaavaa ikää.

28 Nekrotisoiva enterokoliitti

'Nekrotisoivan enterokoliitin (NEC)' kohdalla ilmoitetaan, sairastiko lapsi ennen 42+0 rvk vastaavaa ikää NEC:ä. Jos lapsi sairasti NEC:n, valitaan joko 'kliininen epäily' (=kliiniset oireet, kuten sappioksenukset, pullottava vatsa, veriluosteet) tai 'varmistettu diagnoosi' (kliiniset oireet + jokin seuraavista röntgenlöydöksistä a) pneumatisis intestinalis (=intramuraalista ilmaa) b) ilmaa sappiteissä tai c) pneumoperitoneum TAI kun diagnoosi on varmistettu obduktiossa tai leikkauksessa).

29 Toimenpiteet ja muu hoito: Kaikki lapselle tehdyt leikkaukset ja hoitotoimenpiteet ilmoitetaan. Jos 'avoim välttämöisyys' 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 leikkauksaliolusuhdeissa tehtäviä kirurgisia toimenpiteitä, joita ei ole erikseen nimetty, esimerkiksi sunttileikkaus hydrokefaluksen vuoksi.

Lapsen 'korkein bilirubiiniarvo' ilmoitetaan myös niissä tapauksissa, joissa lasta ei ole hoidettu sinivalolla tai verenvaihdolla.

'Lapsen täysi suolistoruokinta alkanut' -kohdassa tarkoitetaan ajankohtaa, jolloin lapsella ei ole ravitsemuksellisista syistä suonensisäistä infuusiota. Lomakkeessa ilmoitetaan se ikä (täysinä vuorokausina), jolloin lapsella ensimmäisen kerran oli täysi suolistoruokinta.

30 Sepsis: 'Sepsis vastasyntyneisyyskaudella' tarkoittaa, että lapsella on todettu sepsis tai sepsisepäily hänen ollessaan alle 28 rvk ikäinen. 'Sepsis vastasyntyneisyyskauden jälkeen' tarkoittaa, että lapsi on ollut 28 rvk ikäinen tai sitä vanhempi, kun sepsis on todettu tai sitä on epäilty. Epäiltyjen ja veriviljelypositiivisten sepsistilanteiden lukumäärät sekä kaikki todetut mikrobit (bakteerit, virukset, sienet) ilmoitetaan.

31 Aivojen ultraäänitutkimukset: 'Tehty' -kohdassa ilmoitetaan, onko lapselle tehty aivojen ultraäänitutkimuksia ennen 42+0 rvk vastaavaa ikää. Jos lapselle on tehty aivojen ultraäänitutkimus tai -tutkimuksia, ilmoitetaan myös tutkimusten suoritusajankohdat. 'Vakavin todettu vuodon aste' -kohdassa ilmoitetaan vakavin 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.

Kohdassa 'Muu havaittu aivolöydös' ilmoitetaan todetut löydökset. 'Kystinen periventrikulaarinen leukomalasia (PVL)' ilmoitetaan, jos ultraäänitutkimuksessa missään vaiheessa on todettu useita pieniä periventrikulaarisia kystia. Kaikutiivyyttä 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 silmänpohjatutkimus tai silmänpohjatutkimuksia. Retinopatian vaikeusasteen luokittelussa käytetään kansainvälistä luokitusta (*International Classification of ROP*). Kohdassa 'vakavimmat todetut retinopatia-muutokset' ilmoitetaan vakavimmat oikeasta ja vasemmasta silmästä todetut löydökset ja 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 Aivosähkökäyrä (EEG)-tutkimus ilmoitetaan, jos lapselle on ennen 42+0 rvk vastaavaa ikää tehty EEG-tutkimus tai EEG-tutkimuksia. Viimeisimmän tutkimuksen löydös ilmoitetaan.

35 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

36 Lapsen diagnoosit 42+0 rvk vastaavaan ikään asti merkitään ICD-10-koodeina, ilman pistettä sekä sanallisesti. Raskauden keston ja pienipainoisuuteen liittyvät diagnoosit jätetään merkitsemättä.

'Henkeä uhkaavia epämuodostumia' tarkoittaa epämuodostumia, jotka hoitamattomina aiheuttavat välittömän menehtymisen riskin. Epämuodostumien kaikki diagnoosit merkitään luetteloon muiden diagnoosien ohella.

Kuolindiagnoosit 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 Stakesin antamalla toimintayksikön koodilla. 'Lapsella happihoito kotiin lähtiessä tai 42+0 rvk vastaavassa iässä' -kohdassa ilmoitetaan, onko lapsi tarvinnut lisähapetta 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 kotiinlähtövaiheessa 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 'päänympärys' senttimetreinä (yhden desimaalin tarkkuudella).

40 Kaikki lasta 42+0 rvk vastaavaan ikään asti hoitaneet sairaalat ilmoitetaan Stakesin antamalla toimintayksikön koodilla.

Kohdassa 'siirretty seuraavaan hoitopaikkaan, pvm' ilmoitetaan päivämäärä (päivä, kuukausi, vuosi), jolloin lapsi on siirtynyt joko toiseen sairaalaan tai kotiin ja kohdassa 'mihin siirretty' ilmoitetaan Stakesin antamalla toimintayksikön koodilla paikka, mihin lapsi on siirtynyt jatkohoitoon. 'Päiväys, lomakkeen täyttäjän nimi ja arvo' (päivä, kuukausi, vuosi) -kohdassa ilmoitetaan päivämäärä, jolloin lomakkeen tietoja on kussakin sairaalassa viimeisen kerran täydennetty, lomakkeen täyttämisen vastanneen henkilön nimi, arvo ja osasto.

LOMAKKEEN PALAUTUS TÄYTETTYNÄ:

Alkuperäinen lomake tai sen kopio Stakesin syntymärekisteriin kun lapsi

- siirtyy toiseen sairaalaan
- siirtyy kotiin
- kuolee
- täyttää vastaavan iän 42+0 rvk

Kopio alkuperäisestä lomakkeesta jatkohoitosairaalaan kun lapsi

- siirtyy toiseen sairaalaan ennen 42+0 rvk:n vastaavaa ikää



REGISTRET ÖVER FÖDELSE/SMÅ PREMATURER

Stakesinformation, PB 220, Helsingfors, tfn 09-396 71

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		
	3 Barnets efternamn och samtliga förnamn		4 Barnets födelsedatum, signum och födelsetid		
Personuppgifter om barnet	5 Barnets kön	6 Graviditetens längd	7 Födelsevikt, g	8 Födelselängd, cm	
	1 pojke 2 flicka 3 osäkert	veckor dagar	(1 decimal)	(1 decimal)	
	10 Ordningsbokstav vid flerbörd	11 Antal foster	12 Förlossningssjukhus	13 Annan grundläggande uppgift	
Graviditet	14 Sjukdomar och komplikationer hos modern under graviditeten				
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> underliggande sjukdom <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> komplikationer konstaterats Amnionit hos modern <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> annan sjukdom av betydelse, vilken <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> diabetes (alla typer) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> preeklampsi 1 nej <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> kronisk hypertoni <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> immunisering 2 osäker <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> annan komplikation av betydelse, vilken <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> för tidig avlossning av moderkaka 3 ja				
Förlossning	15 Moderns medicinerig före förlossningen				
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> haft medicinerig före förlossningen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> insulin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> glukokortikoidbehandling, vilket preparat: _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> hypertoni/medicin Glukokortikoiddoser (antal) Datum för sista dosen glukokortikoid <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> andra läkemedel				
	vilket läkemedel: _____				
Vård av barnet fram till gestationsåldern 42+0 veckor	16 Vattenavgång		17 Diastoliskt flöde i navelartären		
	datum		<input type="checkbox"/> undersökts		
	kl		1 normalt 2 avsaknad av diastoliskt flöde 3 retrogradigt flöde		
Vård av barnet fram till gestationsåldern 42+0 veckor	19 Förlossningsmetod		20 Bjudning vid förlossning		
	1 vaginal 2 uthämtning vid sätesläge och/eller sätesextraktion 3 tång 4 sugklocka 5 planerat kejsarsnitt 6 akut kejsarsnitt 7 urakut kejsarsnitt		1 kronbjudning 2 sätesbjudning 3 tvärläge 4 annan bjudning 5 ingen uppgift		
	21 Återupplivningsåtgärder/behandling i förlossningssalen		Längd av andningshjälp		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> extra syrgas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> hjärtmassage <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ventilation med mask <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> adrenalin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nasal CPAP-behandling <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> vätsketillförsel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> intubation <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> surfaktant intubationsålder _____ min <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> palliativ vård <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> annan behandling, vilken _____		Total längd av nasal CPAP _____ dygn, om < 1 dygn _____ h			
22 Andningsstörningar		23 Andningshjälp		Antal ventilationsperioder: _____	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> andningsstörningar konstaterats <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RDS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> pneumothorax eller pneumomediastinum <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> annan, vilken _____		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> behövt andningshjälp <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> övertrycksbehandling (CPAP) påbörjad före 1:a intubationer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nasal CPAP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> konventionell ventilation <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> högfrekvensventilation <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> annat, vad _____		Total längd av ventilation _____ dygn, om < 1 dygn _____ h	
24 Surfactantbehandling		25 Lungbesvär (bronkopulmonell dysplasi, BPD)		26 Annan medicinerig	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> surfactantbehandling Antal surfactantdoser _____ st. Ålder vid första dosen _____ h _____ min		vid 28 dygns ålder <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> extra syrgas _____ % <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> CPAP-behandling <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ventilation		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> insulin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> vankomycin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> antikonvulsiva <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> kväveoxid _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> inotroper, vilket preparat _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> glukokortikoider, vilket preparat _____ Datum för påbörjande av 1:a glukokortikoidbehandling _____	
		vid 36 veckors gestationsålder <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> extra syrgas _____ % <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> CPAP-behandling <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ventilation <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> syrgasbehovet testat <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> barnet har BPD, för 1 behovet av extra syrgas > 30% ja SaO ₂ 90-96 % 2 behov av extra syrgas i syrgasbehovstestet		Behandlingstid _____ dygn _____ dygn _____ dygn	
		27 Infusionsvägar (andra än perifer ven)		28 Nekrotiserande enterokolit	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> perifer artär <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> navelven <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> navelartär <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> central venkateter		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> om ja, specificera: 1 klinisk misstanke 2 bekräftad diagnos	

Barnets vård fram till gestationsåldern 42+0 veckor	29 Åtgärder och annan vård <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> öppenstående ductus arteriosus, slutits farmakologiskt 1 indometacin dygns <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> öppenstående ductus arteriosus, slutits kirurgiskt 2 ibuprofen i _____ ålder 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"/> ljumskebräckoperation 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"/> ljusbehandling Högsta bilirubinvärde _____ µmol/l <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> utbytestransfusion <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> erytrocyttransfusion <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> tillförsel av färskfrusen plasma Full enteral nutrition påbörjats i åldern _____ dygn	30 Sepsis <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> sepsis under neonatalperioden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> sepsis efter neonatalperioden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> blododling negativ, klinisk misstanke _____ gånger <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> blododling positiv _____ gånger Sepsisetiologi (alla mikrober) _____ _____ _____ _____	
	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 Elektroencefalogram (EEG) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> EEG utförd Senaste EEG-fynd <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> normalt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> osäkert <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> avvikande	35 Magnetundersökning av hjärnan (MR) <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 gestationsåldern 42+0 veckor	36 Diagnoser med ICD-10-koder, utan punkt Diagnos med ord <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> livshotande missbildningar 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____ 8. _____ 9. _____ 10. _____ 11. _____ 12. _____	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 gestationsåldern 42+0 veckor	38 Barnets situation vid gestationsåldern 42+0 veckor utskrivningsdatum för barnet Barnet dog <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> utskrivning till hemmet _____ 2 0 _____ 3 i förlösningssalen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> fortfarande på sjukhus _____ 4 på avdelningen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> syrgasbehandling av barnet vid utskrivningen eller gestationsåldern 42 veckor _____ 5 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 _____	
39 Kost vid utskrivningen eller gestationsåldern 42+0 veckor <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> modersmjölk barnet har näs-magsond <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> vanlig modersmjölksersättning <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> modersmjölk + näringstillskott <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> särskild modersmjölksersättning för prematurer	40 Barnets mått vid utskrivning eller gestationsåldern 42+0 veckor Mättningsdatum _____ 2 0 _____ Vikt, g _____ Längd, cm _____ Huvudomfång, cm _____		
Alla sjukhus där barnet vårdats fram till gestationsåldern 42+0 veckor	41 Sjukhus och avdelningar där barnet vårdats Överflyttats till nästa vårdplats, datum Överflyttats till Datum samt blankettfyllarens namn och befattning 1. _____ _____ _____ 2 0 _____ 2. _____ _____ _____ 2 0 _____ 3. _____ _____ _____ 2 0 _____ 4. _____ _____ _____ 2 0 _____		

ANVISNINGAR FÖR ANMÄLAN OM SMÅ PREMATURER från och med 1.1.2008

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 1 500 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 Stakes födelseregister när barnet flyttas från ett sjukhus till ett annat, skrivs ut, dör eller när 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 Stakes födelseregister när barnet skrivs ut, dör eller när 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: Stakes, Stakesinformation, PB 220, 00531 Helsingfors. Uppgifterna får inte skickas per fax eller e-post på grund av datasekretessen. Blanketter kan beställas från Stakes och de kan fritt kopieras.

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 Stakes 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: Ange 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 medicinering före förlossningen: Ange alla de läkemedel som modern har tagit regelbundet eller som kur. Alternativet 'haft medicinering 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 'suglocka' (=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 lungsäckerna 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.

'Syrgasbehovet testat': Om barnet i gestationsåldern 36 veckor behöver över 30 % extra syrgas och saturationen (SaO₂) är 90–96 %, är det fråga om BPD (test av syrgasbehovet görs inte). Om SaO₂ vid mer än 30 % extra syrgas är över 96 %, eller SaO₂ vid mindre än 30 % extra syrgas är 90–96 %, utförs ett test för att bestämma syrgasbehovet. I testet minskas syrgasen stegvis till samma nivå som inomhusluften. Om SaO₂ sjunker under 90 %, får barnet diagnosen BPD. Om barnets SaO₂ hålls vid 90 % eller över med inomhusluft under 30 minuters tid, får barnet inte diagnosen BPD (ref.: M. Walsh m.fl. Pediatrics 2004;114:1305-1311).

26 Annan mediciner: 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 vilka 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. Om barnet har lidit av NEC, ange antingen 'klinisk misstanke' (=kliniska symtom, som uppkastning av galla, putande mage, blodblandad avföring) eller 'bekräftad diagnos' (kliniska symtom + en av de följande röntgenfynden: a) pneumatosis intestinalis (=intramural luft), b) luft i gallvägar eller c) pneumoperitoneum, ELLER diagnosen har bekräftats genom obduktion eller operation).

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.

'Högsta bilirubinvärde' hos barnet anges även om barnet inte har behandlats med blått ljus eller utbytestransfusion.

'Full enteral nutrition påbörjats i åldern' avser tidpunkten när barnet inte mera har intravenös infusion av näringssmässiga orsaker. Ange den ålder (i fulla dygn) vid vilken barnet för första gången hade full enteral nutrition.

30 Sepsis: '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 sepsisstillstånd 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 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 'Andra konstaterade förändringar i hjärnan' anges eventuella fynd. 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 allvarligaste 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 Elektroencefalogram (EEG) anges om en eller flera EEG-undersökningar utförts på barnet före gestationsåldern 42+0 veckor. Ange det fynd som gjorts vid den senaste undersökningen.

35 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

36 Barnets **diagnoser** fram till gestationsåldern 42+0 veckor anges med ICD-10-koder utan punkt samt med ord. Ange inte diagnoserna som rör graviditetslängden 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.

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:

Mätningsdatum 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 Stakes 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 Stakes verksamhetsenhetenskod vart barnet har överflyttats för fortsatt vård. Vid 'Datum samt blankettifyllarens namn och befattning' anges datum (dag, månad, år) för när blanketten sista gången kompletterats med uppgifter på varje sjukhus, samt blankettifyllarens namn och befattning.

INSÄNDNING AV IFYLLED BLANKETT:

Originalblanketten eller kopia av den till Stakes födelseregister när barnet

- överflyttas till annat sjukhus,
- skrivs ut,
- dör,
- när gestationsåldern 42+0 veckor.

Kopia av originalblanketten till sjukhuset för fortsatt vård när barnet

- överflyttas till annat sjukhus före gestationsåldern 42+0 veckor.