

# Syntyneiden lasten rekisteri

## Syntymärekisterin tietosisällön uudistus 2017 – Tiedonkeruuohjeistus

**Terveyden ja hyvinvoinnin laitos (THL)**

PL 30 (Mannerheimintie 166)

00271 Helsinki

Puh. 029 524 6000

[www.thl.fi](http://www.thl.fi)

[www.thl.fi/tilastot/syntymarekisteri](http://www.thl.fi/tilastot/syntymarekisteri)

# Syntyneiden lasten rekisteri

Syntymärekisterin tietosisällön uudistus 2017 –  
Tiedonkeruuohjeistus



TERVEYDEN JA  
HYVINVOINNIN LAITOS

© THL

THL:n lisääntymisaineistojen asiantuntijaryhmä:

Aittomäki Kristiina  
Gissler Mika  
Heino Anna  
Jokimaa Varpu  
Klemetti Reija  
Knuuti Eila  
Meriläinen Jouni  
Mäkelä-Bengs Päivi  
Sankilampi Ulla  
Stark Tuula  
Tapper Anna-Maija  
Ulander Veli-Matti  
Uotila Jukka  
Virtanen Terhi  
Vuori Eija

Helsingissä 2.3.2016

## Sisällysluettelo

Lukijalle.....	5
Tiivistelmä muutoksista .....	6
Syntyneiden lasten rekisterin tietosisältö 2017 .....	8
Äidin henkilötiedot .....	8
1 Äidin henkilötunnus .....	8
2 Äidin sukunimi.....	8
3 Äidin etunimet.....	8
4 Äidin kotikunta .....	8
5 Äidin ammatti.....	9
6 Äidin siviilisääty .....	9
7 Asuu parisuhteessa .....	9
<b>Aiemmat raskaudet ja synnytykset .....</b>	<b>10</b>
8 Äidin aiemmat raskaudet .....	10
9 Äidin aiemmat synnytykset.....	10
<b>Nykyraskaus ja seuranta .....</b>	<b>11</b>
10 Tarkastuskäynnit raskauden aikana.....	11
11 Ensimmäisen tarkastuskäynnin päivämäärä.....	11
12 Äidin paino ja pituus ennen raskautta .....	11
13 Äidin tupakointi raskauden aikana .....	11
14 Foolihappolisän säännöllinen käyttö ennen 12. raskausviikkoa .....	12
15 Hedelmöityshoidot tässä raskaudessa.....	12
16 Sikiön poikkeavuuksien seulonta ja jatkotutkimukset .....	13
17 Seulontatuloksia .....	15
18 Alkuraskauden infektiöseulonta.....	15
19 Streptokokki B (GBS) -seulonta .....	15
20 Raskauteen liittyviä riskitekijöitä ja toimenpiteitä .....	16
21 Äidin raskaudenaikaiset sairaudet .....	16
<b>Synnytys .....</b>	<b>17</b>
22 Synnytyssairaala .....	17
23 Lapsen syntymäpaikka.....	17
24 Paras arvio raskauden kestosta synnytyshetkellä .....	17
25 Viimeisten kuukautisten alkamispäivä.....	18
26 Lapsivedenmenon päivämäärä .....	18
27 Synnytyksen kesto.....	18
28 Synnytyskivun lievitys.....	18
29 Muita synnytykseen liittyviä toimenpiteitä .....	19
30 Synnytystapa .....	21
31 Arvioitu vuodon määrä synnytyksessä .....	21
32 Raskaus- ja synnytysdiagnooseja.....	22
33 Äidin synnytyksen aikaisia diagnooseja ja synnytyskomplikaatioita.....	22
<b>Lapsi .....</b>	<b>22</b>
34 Lapsen syntymäpäivä, henkilötunnuksen tunnusosa ja syntymän kellonaika.....	22
35 Elävänä/kuolleena syntynyt lapsi .....	22
36 Lapsen sukupuoli.....	23
37 Syntyneiden lasten lukumäärä .....	23
38 Monisikiöisen järjestyskirjain .....	24
39 Kaksosuuden tyyppi .....	24

40 Syntymäpaino .....	24
41 Syntymäpituus .....	24
42 Päänympäryys .....	24
43 Apgarin pisteet .....	25
44 Napaveren pH.....	25
<b>Lapsen tiedot, 7 vrk:n ikään mennessä kertyneet tai sairaalasta poistuessa .....</b>	<b>26</b>
45 Lapsen välitön alkuhoito syntymän jälkeen .....	26
46 Lapsen hoitotoimenpiteitä 7 vrk:n ikään mennessä .....	26
47 Lapsen diagnooseja 7 vrk:n ikään mennessä .....	27
48 Lapsen tilanne 7 vrk:n iässä tai sitä ennen sairaalasta poistuessa .....	27
49 Lapsen saama ravinto 7 vrk:n iässä tai sitä ennen sairaalasta poistuessa .....	28
50 Lapsi saanut lisämaitoa sairaalassa .....	28

## **Liitteet**

Liite 1. Tekninen kuvaus

Liite 2. Siirtotiedosto

Liite 3. Lomake 'Ilmoitus syntyneestä lapsesta'

# Lukijalle

Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) syntyneiden lasten rekisteriin (syntymärekisteri) kerätään tiedot kaikista Suomessa elävänä ja kuolleena syntyneistä lapsista. Rekisterin tietoja käytetään äitiyshuollon, synnytystoiminnan ja vastasyntyneiden hoidon tilastointiin, tutkimukseen ja arviointiin. Rekisteri on toiminut vuodesta 1987 lähtien ja siihen on tehty tietosisältöuudistuksia vuosina 1990, 1996 ja 2004.

Uusi tietosisältö tulee voimaan vuoden 2017 alusta, eli tiedot kaikista vuonna 2017 syntyneistä lapsista on toimitettava päivitetyn tietosisällön mukaisesti. Tässä ohjeessa kuvataan rekisterin uusi tietosisältö ja luokitukset sekä annetaan tulkintaohjeita tietojen kirjaamiseen. Uusi tietosisältö ja ohjeet ovat myös ladattavissa THL:n koodistopalvelimelta. Tekniset ohjeet tietueen muodostamisesta ja tietojen lähettämisestä löytyvät oppaan lopusta sekä THL:n verkkosivuilta ([www.thl.fi/tilastot/syntymarekisteri](http://www.thl.fi/tilastot/syntymarekisteri)).

Tietosisältöuudistuksessa on pyritty huomioimaan raskauteen, synnytykseen ja vastasyntyneisiin liittyvät muuttuneet käytännöt ja suositukset, kuten seulonta-asetus ja päivitetty ravintosuositukset sekä uudet hedelmöityshoitomenetelmät. THL raportoi syntymärekisteriin ilmoitetut tiedot vuosittain ([www.thl.fi/tilastot/perinataalitalasto](http://www.thl.fi/tilastot/perinataalitalasto)). Ensimmäinen uuden tietosisällön mukainen raportti julkaistaan vuonna 2018.

Synnytyssairaala vastaa tietojen ilmoittamisesta syntymärekisteriin. Kotisyntytyksissä tiedot ilmoittaa synnytyksen hoitava kätilö. Tietojen ilmoittaminen kaikista Suomessa syntyneistä lapsista on pakollista ja perustuu lakiin Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksesta (THL) (668/2008) ja Sosiaali- ja terveysalan tutkimus- ja kehittämiskeskukseen (Stakes) tilastotoimesta annettuun lakiin (409/2001) sekä terveydenhuollon valtakunnallisista henkilörekistereistä annettuun lakiin (556/1989) ja sen nojalla annettuun asetukseen (774/1989).

THL kiittää kaikkia asiantuntijoita, jotka ovat olleet mukana asiantuntijaryhmissä sekä terveydenhuollon käytännön työssä tukemassa uudistuksen onnistumista. Uuden tietosisällön suunnittelussa on ollut mukana THL:n lisääntymisaineistojen asiantuntijaryhmä, jossa on edustajat Suomen Fertilititeettiyhdistyksestä, Suomen Gynekologiyhdistyksestä, Suomen Kätilöliitosta, Suomen Lastenlääkäriyhdistyksestä, Suomen Neonatologit -alajaostosta, Suomen Perinatologisesta Seurasta, Suomen perinnöllisyyslääkärit -alajaostosta sekä Valvirasta.

Kaikki palaute sekä tiedonkeruujärjestelmän toiminnasta että tuotettavien raporttien laadusta ja käyttökelpoisuudesta on tervetullutta. Syntymärekisterin vastuuhenkilöiden yhteystiedot löytyvät THL:n verkkosivuilta ([www.thl.fi/tilastot/perinataalitalasto](http://www.thl.fi/tilastot/perinataalitalasto)).

Tämä ohje korvaa syntymärekisterin tiedonkeruun aikaisemman ohjeen (Syntymärekisterin lomakeuudistus 2004: Lomakkeen täyttöohjeet, Atk-ohjeet. Ohjeita ja luokituksia / Stakes: 2003:5).

Helsingissä maaliskuussa 2016

Pekka Kahri  
THL/Tietopalvelut  
Osastojohtaja

# Tiivistelmä muutoksista

Vuonna 2003 julkaistuun tiedonkeruoppaaseen verrattuna sisältöön on tehty seuraavat muutokset:

## Uudet muuttajat

- Foolihappolisän säännöllinen käyttö ennen 12. raskausviikkoa
- Hedelmöityshoidot tässä raskaudessa: aikaisemmin hedelmöityshoidoista on kysytty suppeammin, nyt luokitusta on laajennettu ja päivitetty paremmin vastaamaan nykyisiä hoitokäytäntöjä.
- Sikiön poikkeavuuksien seulonta ja jatkotutkimukset: aikaisemmin seulonnoista kysytty suppeammin, nyt luokitusta on laajennettu ja päivitetty vastaamaan seulonta-asetusta.
- Seulontatuloksia: Varhaisraskauden yhdistelmäseulonnassa laskettu trisomia 21 -riskiluku sekä niskaturvotuksen paksuus.
- Alkuraskauden infektioseulonta
- Streptokokki B (GBS) -seulonta
- Lapsivedenmenon päivämäärä
- Arvioitu vuodon määrä synnytyksessä
- Kaksosuuden tyyppi
- Lapsen välitön alkuhoito syntymän jälkeen
- Lapsen saama ravinto 7 vrk:n iässä tai sitä ennen sairaalasta poistuttaessa
- Lapsi saanut lisämaitoa sairaalassa
- Äidin sovittu seurantakäynti: erityisesti tärkeä muuttuja lyhytjaksoisten synnytysten ja kotisyntytysten kohdalla

## Luokitus muuttunut

- Äidin siviilisäätö: luokitus päivitetty vastaamaan Tilastokeskuksen virallista luokitusta.
- Äidin tupakointi raskauden aikana: luokitus tarkentunut (1. trimesterin jälkeinen tupakointi jaettu päivittäiseen ja satunnaiseen).
- Raskauteen liittyviä riskitekijöitä ja toimenpiteitä: Hedelmöityshoidot ja sikiön poikkeavuuksien seulonnat erotettu omiksi muuttujikseen. Ympärileikkaus sekä raskausdiabeteksen muu lääkkeellinen hoito kuin insuliini lisätty uusina kohtina.
- Lapsen syntymäpaikka: luokitus tarkentunut (sairaalasynnytys jaettu synnytyssairaalaan ja muuhun sairaalaan/terveyskeskukseen).
- Synnytyskivun lievitys: lisätty uudet vaihtoehdot IV-PCA sekä ei kivunlievitystä.
- Muita synnytykseen liittyviä toimenpiteitä: Synnytyksen käynnistäminen ja edistäminen on jaettu omiksi kohdiksi, synnytyksen aikainen laktaattimääritys, st-analysointi, GBS-profylaksia, äidin antibioottihoito, ympärileikkauksen avaus, kohdunpoisto sekä embolisaatio lisätty luokitukseen uusina kohtina.
- Lapsen sukupuoli: lisätty luokitukseen vaihtoehto ”epäselvä”, joka kirjataan jos sukupuoli ei ole tunnistettavissa. Vaihtoehto ”epävarma” on poistettu.
- Lapsen hoitotoimenpiteitä 7 vrk:n ikään mennessä: Uusina luokkina on hepatiitti B -rokotus, viilennyshoito, hypoglykemian iv glukoosihoido sekä saturaatioseula. Antibioottihoidon luokitus on tarkentunut (kesto enintään 2 vrk/yli 2 vrk). Lapsen elvytyksen ilmoittamista on tarkennettu (jaettu alkuhoidon aikaiseen ja sen jälkeiseen elvytykseen). Myös respiraattorihoidon osalta luokitus on muuttunut.
- Lapsen tilanne 7 vrk:n iässä tai sitä ennen sairaalasta poistuttaessa: lisätty sairaalasta kotiin lähdön kellonaika.

## **Määritelmä/kirjaamisohje muuttunut**

- Äidin asuinkunta: aikaisemmin kirjattu äidin kotikunta.
- Äidin aiemmat synnytykset: pysynyt ennallaan, mutta ohjeistukseen korostettu, että jälkimmäiseen kohtaan kirjataan synnytysten, ei lasten lukumäärä.
- Tarkastuskäynnit raskauden aikana: kirjaamisohjetta selkeytetty siten, että ensimmäiseen kohtaan (Käynnit yhteensä) kirjataan myös mm. seulonta-asetuksen mukaiset seulontakäynnit ja toiseen kohtaan (Käynnit sairaalan poliklinikalla) äitiyspoliklinikkakäynnit, mutta ei seulonta-asetuksen mukaisia seulontakäyntejä.
- Synnytystapa: alatiesynnytys määritelty spontaaniksi alatiesynnytykseksi (avustetut synnytykset erikseen).

## **Poistetut muuttajat**

- Äidin kansalaisuus: äidin syntymämaa saadaan jatkossa Tilastokeskukselta.
- Äidin hoito sairaalan osastolla raskauden aikana: saadaan jatkossa Hoitoilmoitusrekisterin tiedoista.



# Syntyneiden lasten rekisterin tietosisältö 2017

## Äidin henkilötiedot

### 1 Äidin henkilötunnus

Naisen henkilötunnuksen tunnusosan toiseksi viimeisen numeron tulee olla parillinen.

Henkilötunnuksen syntymäpäivää kuvaavan päivämääräosan ja tunnusosan välille [ ] merkitään viiva -, [-], mikäli henkilö on syntynyt 1900-luvulla tai kirjain A, [A], mikäli hän on syntynyt 2000-luvulla. Jos naisella ei ole suomalaista henkilötunnusta tai henkilötunnus ei ole tiedossa, hänelle voidaan sen sijaan antaa tilapäinen henkilötunnus, jonka alkuosa muodostuu syntymäpäivästä ja tunnusosaksi merkitään 002. Tunnusosan neljäs ruutu jää tyhjäksi.

Täydellisen henkilötunnuksen viimeisen merkin sopivuus modulo 31-sääntöön<sup>1</sup> tarkastetaan.

### 2 Äidin sukunimi

Ilmoitetaan naisen nykyinen sukunimi kokonaisuudessaan. Sukunimeen liittyvät etuliitteet, kuten von ja af, merkitään sukunimen jälkeen. Tyttönimeä eikä muita entisiä sukunimiä tarvitse ilmoittaa.

### 3 Äidin etunimet

Ilmoitetaan kaikki naisen nykyiset etunimet kokonaisuudessaan. Entisiä etunimiä ei tarvitse ilmoittaa.

### 4 Äidin kotikunta

Äidin kotikunnan koodinumerona käytetään Tilastokeskuksen kolminumeroista kuntakoodia, joka löytyy Tilastokeskuksen alueluokituksesta<sup>2</sup>.

Mikäli naisen kotikunta ei synnyttäessä ole tiedossa tai se on vaikeasti määriteltävissä, merkitään 000. Ulkomailla vakinaisesti asuvan kuntanumeroksi merkitään 200 (kansalaisuudesta riippumatta).

Naisen kotikunnaksi merkitään kotikuntalain 2 ja 3 §:n mukainen kunta<sup>3</sup>. Kotikunta on laissa säädetyin poikkeuksin pääsääntöisesti se kunta, jossa henkilö asuu vakituisesti (VTJ 2000). Lain mukaan henkilön kotikunta ei muutu, jos hänen asumisensa toisessa kunnassa johtuu pääasiassa enintään yhden ( $\leq 1$  v) vuoden kestävästä työtehtävästä, opiskelusta, sairaudesta tms. syystä.

Kotikunnan määräytymiseen ei vaikuta naisen kansalaisuus, mikäli hän asuu Suomessa ja jos hänellä on tarkoitus jäädä tänne vakinaisesti asumaan ja jos hänellä on vähintään yhden ( $\geq 1$  v) vuoden oleskelulupa, milloin häneltä sellaista vaaditaan.

<sup>1</sup> Lisätietoja tarkistussäännöistä: <http://vrk.fi/henkilotunnus>.

<sup>2</sup> Tilastokeskuksen alueluokitus löytyy osoitteesta [http://www.tilastokeskus.fi/meta/luokitukset/index\\_alue.html](http://www.tilastokeskus.fi/meta/luokitukset/index_alue.html).

<sup>3</sup> Kotikuntalaki (201/1994) <http://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/1994/19940201>.

## 5 Äidin ammatti

Äidin ammatti kirjoitetaan sellaisenaan, ammattilyhenteitä tulee välttää. Tähän kohtaan merkitään ammattinimike, ei oppiarvo.

Ensisijaisesti annetaan ammattia ja/tai pääasiallista työtehtävää kuvaava nimike, koska se valottaa useimmiten hakijan elämänoloja paremmin kuin koulutus ja/tai oppiarvo. Viimemainittuja voidaan kuitenkin käyttää, mikäli hakijan ammattia tai työtä on muutoin hankala kuvata. Peruskoulua tai lukiota käyvän ammatiksi merkitään koululainen. Päätyönään opiskelua harjoittavan ammatiksi merkitään opiskelija.

Palkatonta kotityötä tekevän kotiäidin ammatiksi merkitään kotiäiti ja sulkuihin hänen muu mahdollinen ammattinsa. Samoin eläkeläinen tai työtön -merkinnän jälkeen merkitään sulkuihin äidin muu mahdollinen ammatti. Jos äidillä ei ole ammattia, merkitään ”ei ammattia”.

## 6 Äidin siviilisäät

### Luokitus

- 1 naimaton
- 2 naimisissa
- 3 asumuserossa
- 4 eronnut
- 5 leski
- 6 rekisteröidyssä parisuhteessa
- 7 eronnut rekisteröidystä parisuhteesta
- 8 leski rekisteröidyn parisuhteen jälkeen
- 9 ei tietoa

Käytetään Tilastokeskuksen virallista siviilisäätluokitusta<sup>4</sup>.

Siviilisäädiksi merkitään äidin virallinen siviilisäät, joka kirjataan aina riippumatta siitä, asuuko hän parisuhteessa. Henkilön siviilisäädillä on tarkoitettu avioliittolain (234/29) mukaista asemaa. On huomioitava, ettei avioliitto ole virallinen siviilisäät eli jos esimerkiksi asuu avioliitossa tai on eronnut avioliitosta, kirjataan ”naimaton”.

### 7 Asuu parisuhteessa

Täytetään aina riippumatta siviilisäädystä. Merkitään, asuuko äiti parisuhteessa. Parisuhteessa asumiseen lasketaan avioliitto, rekisteröity parisuhde ja avioliitto, jossa synnyttäjä asuu samassa taloudessa puolisonsa kanssa.

”Naimaton, asuu parisuhteessa” antaa paremmin kuvan äidin elämänoloista kuin pelkkä ”naimaton”, samoin vastaavasti ”avioliitto tai rekisteröity parisuhde, ei asu parisuhteessa”.

---

<sup>4</sup> Virallinen siviilisäätluokitus löytyy osoitteesta <http://www.stat.fi/meta/luokitukset/siviilisaaty/001-2002/index.html>.

## Aiemmat raskaudet ja synnytykset

### 8 Äidin aiemmat raskaudet

Merkitään naisen aiempien raskauksien lukumäärä ennen tätä raskautta sekä keskenmenojen, raskaudenkeskeytysten ja kohdunulkoisten raskauksien lukumäärä (ei lasten/sikiöiden lukumäärää). Kohdunulkoista raskautta ei tässä lasketa keskenmenoihin, vaan lukumäärä merkitään omaan lomakekohtaansa.

Raskauden keskeyttämisellä tarkoitetaan raskauden keskeyttämisestä annetun lain nojalla toimenpiteillä käynnistettyä raskauden päättymistä, joka ei ole synnytys ja joka johtaa yhden tai useamman sikiön ( $\geq 1$ ) kuolemaan ja jossa sikiön ei tiedetä kuolleen kohtuun ennen keskeyttämistoimenpidettä. Synnytyksen määritelmän mukaisesti (toimenpiteillä) käynnistetty raskauden päättymisen on synnytys raskauden keston ollessa vähintään 22+0 raskausviikkoa ( $\geq 22+0$  rvk) lukuun ottamatta raskauden keskeyttämistä, joka on tehty raskauden keskeyttämisestä annetun lain nojalla.<sup>5</sup>

Keskenmenolla tarkoitetaan raskauden spontaania päättymistä, joka ei täytä synnytyksen määritelmää, tai luotettavalla tutkimusmenetelmällä todettua sikiön spontaania kohdunsisäistä kuolemaa ja siihen liittyvää toimenpiteillä aikaansaattua raskauden päättymistä ennen 22+0 raskausviikkoa ( $< 22+0$  rvk), kun sikiö painaa alle 500 grammaa ( $< 500$  g). Tuulimunaraskaus ja rypäleraskaus merkitään tässä keskenmenoksi, kohdunulkoisen raskaus kirjataan erikseen.

### 9 Äidin aiemmat synnytykset

Merkitään naisen kaikkien aiempien synnytyksien lukumäärä ennen tätä synnytystä (merkitään synnytysten, ei lasten lukumäärä). Jälkimmäiseen kohtaan merkitään synnytysten lukumäärä, joissa vähintään yksi syntyneistä lapsista syntyi kuolleena. Tämä sisältää myös monisikiöiset synnytykset, joissa vähintään yksi lapsi syntyi kuolleena.

Kohtaan kirjataan nimenomaan synnytysten lukumäärä, ei niissä syntyneiden lasten lukumäärää.

Synnytyksellä tarkoitetaan vähintään 22+0 raskausviikon ( $\geq 22+0$  rvk) ikäisen tai vähintään 500 gramman ( $\geq 500$  g) painoisen yhden tai useamman lapsen ( $\geq 1$ ) alateitse tai keisarileikkauksella syntymiseen johtavaa tapahtumaa. Elävänä syntyneen lapsen syntymä on aina synnytys. Raskauden kestosta ja sikiön painosta riippumatta raskaudenkeskeyttäminen, joka tehdään raskaudenkeskeyttämisestä annetun lain nojalla, ei ole synnytys.<sup>5</sup>

Kuolleena syntyneellä tarkoitetaan vastasyntynyttä, jolla syntyessään ei todeta elävänä syntyneen elonmerkkejä ja jonka syntymätapahtuma täyttää synnytyksen määritelmän ( $\geq 22+0$  rvk tai  $\geq 500$  g). Jos sikiön todetaan kuolleen kohtuun ennen 22+0 raskausviikkoa ( $< 22+0$  rvk), mutta se syntyy vasta, kun raskauden kesto on vähintään 22+0 raskausviikkoa ( $\geq 22+0$  rvk), kyseessä on synnytys sikiön tai lapsen syntymäpainosta riippumatta. Jos sikiö tai lapsi syntyy kuolleena ennen 22+0 raskausviikkoa ( $< 22+0$  rvk), mutta painaa vähintään 500 grammaa ( $\geq 500$  g), kyseessä on kuolleena syntynyt riippumatta sikiön tai lapsen korkean painon syystä tai siitä, onko kuolema todettu ennen sikiön tai lapsen syntymää vai sen jälkeen.

Monisikiöisessä raskaudessa kohtuun kuolleen sikiön syntymää pidetään koko raskauden päättyessä synnytyksenä vain, kun sikiön on luotettavalla raskaudenaikaisella tutkimusmenetelmällä osoitettu olleen

<sup>5</sup> Raskauteen ja synnytykseen liittyvistä määräyksistä tarkemmin: Suomalainen tautien kirjaamisen ohjekirja, toim. Jorma Komulainen, THL, Opas 17, 2012. <http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-245-511-6>

elossa raskauden keston ollessa vähintään 22+0 raskausviikkoa ( $\geq 22+0$  rvk) tai sikiö tai lapsi painaa syntyessään vähintään 500 grammaa ( $\geq 500$  g). Kun monisikiöisessä raskaudessa sikiön kohdunsisäisen kuoleman ajankohta ei ole tiedossa ja sikiö painaa syntyessään alle 500 grammaa ( $< 500$  g), kyseessä on keskenmeno.

Keskenmenolla tarkoitetaan raskauden spontaania päättymistä, joka ei täytä synnytyksen määritelmää, tai luotettavalla tutkimusmenetelmällä todettua sikiön spontaania kohdunsisäistä kuolemaa ja siihen liittyvää toimenpiteillä aikaansaattua raskauden päättymistä ennen 22+0 raskausviikkoa ( $< 22+0$  rvk), kun sikiö painaa alle 500 grammaa ( $< 500$  g).

## Nykyraskaus ja seuranta

### 10 Tarkastuskäynnit raskauden aikana

Merkitään tarkastuskäynnit äitiysneuvolassa, sairaalan poliklinikalla (myös kättilön tai terveydenhoitajan luona) tai yksityislääkärillä raskauden vuoksi. Myös seulonta-asetuksen<sup>6</sup> mukaiset seulontakäynnit sekä säännölliset rutiinimittaukset, kuten KTG-tutkimukset, lasketaan tarkastuskäynneiksi. Raskautta suunniteltaessa tehtyjä käyntejä ei lasketa tarkastuskäynneiksi.

Lisäksi erilliseen kohtaan merkitään raskaudenaikaiset käynnit (joko lähetteen perusteella tai päivystyksellisesti) sairaalan äitiyspoliklinikalla, mutta ei seulonta-asetuksen mukaisia sikiöseulontakäyntejä.

### 11 Ensimmäisen tarkastuskäynnin päivämäärä

Ensimmäisen tarkastuskäynnin päivämäärä tarkoittaa ensimmäistä päivämäärää, joka on merkitty äitiyskorttiin (päivä, kuukausi, vuosi) riippumatta siitä, missä tarkastuskäynti on tapahtunut. Mukaan ei lasketa raskautta suunniteltaessa tehtyjä käyntejä.

### 12 Äidin paino ja pituus ennen raskautta

Paino ja pituus merkitään pyöristettyinä lähimpään kokonaislukuun. Äidin paino tarkoittaa painoa välittömästi ennen raskautta, ei ensimmäisellä neuvolakäynnillä.

### 13 Äidin tupakointi raskauden aikana

#### Luokitus

1 ei tupakoinut

2 lopetti tupakoinnin 1. raskauskolmanneksen aikana ( $\leq 12+0$  rvk)

3 tupakoinut 1. raskauskolmanneksen jälkeen päivittäin ( $\geq 12+1$  rvk)

4 tupakoinut 1. raskauskolmanneksen jälkeen satunnaisesti ( $\geq 12+1$  rvk)

9 ei tietoa

Jos äiti on tupakoinut koko raskauden ajan, kirjataan ”3 tupakoinut 1. raskauskolmanneksen jälkeen päivittäin”. Jos nainen on lopettanut tupakoinnin 2. raskauskolmanneksen aikana, kirjataan ”4 tupakoinut 1. raskauskolmanneksen jälkeen satunnaisesti”.

---

<sup>6</sup> Valtioneuvoston asetus seulonnoista (339/2011) <http://www.finlex.fi/fi/laki/alkup/2011/20110339>.

Ensimmäinen raskauskolmannes päättyy 12+0 raskausviikolla ( $\leq$  12+0 rvk, viimeisten kuukautisten ensimmäinen vuotopäivä on laskelmissa nollapäivä).

#### 14 Foolihappolisän säännöllinen käyttö ennen 12. raskausviikkoa

##### **Luokitus**

- 1 käyttö ennen raskautta \_\_\_\_\_ kuukautta raskausviikolle 12+0
- 2 käyttö raskauden toteamisesta raskausviikolle 12+0
- 3 ei säännöllistä käyttöä ennen raskautta eikä ensimmäisen raskauskolmanneksen aikana
- 9 ei tietoa

Merkitään, onko nainen käyttänyt foolihappolisää säännöllisesti eli suositusten mukaisesti<sup>7</sup> raskautta suunnitellessa tai ensimmäisen raskauskolmanneksen aikana ( $\leq$  12+0 rvk, viimeisten kuukautisten ensimmäinen vuotopäivä on laskelmissa nollapäivä). Valitaan kohta 1, jos nainen on käyttänyt foolihappoa raskautta suunnitellessa ja ensimmäisen trimesterin loppuun. Valitaan kohta 2, jos nainen on käyttänyt foolihappoa raskauden toteamisesta ensimmäisen trimesterin loppuun. Toisen ja kolmannen raskauskolmanneksen aikana tapahtunutta käyttöä ei merkitä.

Jos nainen on käyttänyt foolihappolisää satunnaisesti eli vähemmän kuin ohjeistus, merkitään ”ei käyttöä”. Jos nainen on käyttänyt foolihappolisää sekä ennen raskautta että ensimmäisen raskauskolmanneksen aikana, rastitaan molemmat kohdat 1 ja 2. Jos lisä on aloitettu ensimmäisen raskauskolmanneksen päättymisen jälkeen, merkitään kohta ”3 ei käyttänyt ennen raskautta eikä ensimmäisen raskauskolmanneksen aikana”.

Merkitään foolihappolisän säännöllisen käytön pituus ennen raskautta kuukausina. Kuukaudet merkitään tarvittaessa yhden tai kahden desimaalin tarkkuudella. Esim. kaksi viikkoa merkitään 0,5 kuukautta ja 5 viikkoa 1,25 kuukautta.

Ensimmäinen raskauskolmannes päättyy 12+0 raskausviikolla ( $\leq$  12+0 rvk, viimeisten kuukautisten ensimmäinen vuotopäivä on nollapäivä).

#### 15 Hedelmöityshoidot tässä raskaudessa

##### **Luokitus**

- 1 munarakkulan kypsytyshoito
- 2 inseminaatio
- 3 IVF
- 4 ICSI
- 5 pakastetun alkion siirto (FET/PAS)
- 6 blastokystiviljely
- 7 alkion vitrifikaatio
- 8 alkiodiagnostiikka
- 9 luovutettu sukusolu tai alkio
- 10 ei tietoa hoidon tyypistä

---

<sup>7</sup> Kaikille raskautta suunnitteleville ja raskaana oleville suositellaan foolihappovalmistetta 400 µg/vrk noin 2 kuukautta ennen raskauden alkua 12 raskausviikkoon saakka. Syödään yhdessä - kansallinen suositus lasten, lapsiperheiden ja raskaana olevien ja imettävien ruokavaliosta, THL & Valtion ravitsemusneuvottelukunta, Kide 26, 2016. <http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-302-599-8>

Voi merkitä useita vaihtoehtoja. Spontaani alkuisissa raskauksissa kohta jätetään tyhjäksi. Merkitään ainoastaan tähän raskauteen liittyvät munarakkulan kypsytyshoidot ja hedelmöityshoidot, ei aikaisempia hoitoja eikä jos raskaus on alkanut spontaanisti esim. hoitokertojen välillä.

**Munarakkulan kypsytyshoidolla** tarkoitetaan lääkkeellä aikaansaattua ovulaatiota (mm. klomifeeni, letrotsoli, tamoksifeeni tai FSH-pistokset).

**Inseminaatiohoidoissa** (IUI) siittiöt ruiskutetaan kohtuonteloon munasolun irtoamisen ajankohtana.

**IVF** tarkoittaa koeputkihedelmöitystä, jossa kypsyneet munasolut kerätään ja hedelmöitetään naisen elimistön ulkopuolella. Hedelmöittyneet munasolut kasvatetaan alkioiksi, minkä jälkeen normaalisti yksi alkio siirretään kohtuun.

**ICSI:ssä** eli mikrohedelmöityksessä siittiö ruiskutetaan suoraan munasoluun, jonka jälkeen edetään kuten IVF-hoidoissa.

**Pakastetun alkion siirrossa (FET/PAS)** koeputkihedelmöityksessä aikaan saadut hyvälaatuiset alkiot voidaan pakastaa ja siirtää myöhemmin kohtuun. Pakastetun alkion siirroissa ei merkitä erikseen, onko kyseessä IVF- vai ICSI-hoito.

**Blastokystiviljelyllä** tarkoitetaan alkion pitkää viljelyä (5–6 vrk) ennen alkion siirtämistä kohtuun. **Alkion vitrifikaatioissa** alkio pakastetaan lasittamalla. **Alkiodiagnostiikka** tarkoittaa alkion soluista tehtyä geenitai kromosomitutkimusta ennen alkion siirtämistä kohtuun. Kohta sisältää sekä alkiodiagnostiikan että alkioseulonnan.

**Luovutetuilla sukusoluilla tai alkiolla** tehdyissä hedelmöityshoidoissa (inseminaatio, IVF, ICSI tai FET/PAS) on käytetty muita kuin pariskunnan omia munasoluja, siittiöitä tai alkiota.

## 16 Sikiön poikkeavuuksien seulonta ja jatkotutkimukset

### Luokitus

- 1 varhaisraskauden yleinen ultraäänitutkimus
- 2 varhaisraskauden yhdistelmäseulonta
- 3 ainoastaan niskaturvotuksen mittaaminen
- 4 toisen raskauskolmanneksen seerumiseulonta
- 5 rakenneultraäänitutkimus (seulonta) 18+0–21+6 raskausviikolla
- 6 rakenneultraäänitutkimus (seulonta) 24+0 raskausviikon jälkeen
- 7 sikiön kromosomipoikkeavuuksien seulonta äidin verestä (NIPT)
- 8 tarkennettu ultraäänitutkimus
- 9 istukanäytetutkimus ennen 24+1 rvk
- 10 lapsivesitutkimus ennen 24+1 rvk
- 11 ei sikiön poikkeavuuksien seulontaa
- 12 ei halunnut jatkotutkimuksia
- 13 ei tietoa seulonnoista/jatkotutkimuksista

Merkitään ainoastaan seulontojen osana tehdyt tutkimukset sekä kaikki erikoissairaanhoidossa tehdyt jatkotutkimukset. Voi merkitä useita vaihtoehtoja.

Seulonta-asetuksen<sup>8</sup> mukaisesti kuntien velvollisuus on tarjota raskaana oleville seuraavat seulonnat:

- varhaisraskauden yleinen ultraäänitutkimus raskausviikolla 10+0–13+6.
- kromosomipoikkeavuuksien seulonta ensisijaisesti varhaisraskauden yhdistelmäseulonnan avulla (verinäyte raskausviikolla 9+0–11+6 ja niskaturvotuksen mittaus yleisen ultraäänitutkimuksen yhteydessä raskausviikolla 11+0–13+6) tai vaihtoehtoisesti toisen raskauskolmanneksen (keskiraskauden) seerumiseulonnan avulla raskausviikolla 15+0–16+6.
- ultraäänitutkimus vaikeiden rakennepoikkeavuuksien selvittämiseksi raskausviikolla 18+0–21+6 tai raskausviikon 24+0 jälkeen.

Jos epäillään sikiön poikkeavuutta, raskaana olevalle tarjotaan mahdollisuutta jatkotutkimuksiin (esim. sikiön kromosomien tutkimus istukka- tai lapsivesinäytteestä).

**Varhaisraskauden yleinen ultraäänitutkimus** suoritetaan vatsapeitteiden päältä tai tarvittaessa emättimen kautta. Tutkimukseen voidaan yhdistää niskaturvotuksen mittaus, jos raskaana oleva haluaa osallistua varhaisraskauden yhdistelmäseulontaan.

**Varhaisraskauden yhdistelmäseulonta** koostuu kromosomipoikkeavuuksien seulonnasta ja niskaturvotuksen mittauksesta. On mahdollista, että naiselle tehdään varhaisraskauden yhdistelmäseulonnan osana **ainoastaan niskaturvotuksen mittaus**. Tällöin merkitään kohta 3 ”ainoastaan niskaturvotuksen mittaus”.

**Rakenneultraäänitutkimuksessa** tarkastetaan sikiön kasvu, elimet ja rakenteet. Raskaana oleva valitsee kahdesta vaihtoehtoisesta rakenneultraäänitutkimuksen ajankohdasta itselleen parhaiten sopivan: tutkimuksen raskausviikoilla 18+0–21+6 tai raskausviikon 24+0 jälkeen.

**Sikiön kromosomipoikkeavuuksien seulonnassa äidin verestä (NIPT)** (NIPT= Non-Invasive Prenatal Test) tarkoitetaan äidistä otetusta verinäytteestä sikiöperäisen DNA:n tutkimista yleisten trisomioiden ja sukukromosomipoikkeavuuksien löytämiseksi.

**Tarkennetulla ultraäänitutkimuksella** tarkoitetaan rakennepoikkeavuusepäilyyn takia tehtävää morfologista tutkimusta. Sikiön tarkennettu ultraäänitutkimus (ns. morfologinen ultraäänitutkimus) tehdään esimerkiksi jatkotutkimuksena sikiön poikkeavuuksien seulontojen perusteella epäillyn sikiön rakennepoikkeavuuden selventämiseksi/varmistamiseksi tai jos sikiöllä on suurentunut riski johonkin rakennepoikkeavuuteen tai moniepämuodostumaoireyhtymään esimerkiksi sukutietojen tai perimän tunnetun muutoksen perusteella.

**Istukkanäytetutkimuksessa** istukasta otetaan ultraääniohjauksessa vatsapeitteiden läpi näyte, josta voidaan tutkia mm. sikiön kromosomit (INT) (korionvillusbiopsia, CVS). **Lapsivesinäytetutkimuksessa** lapsivedestä otetaan ultraääniohjauksessa vatsapeitteiden läpi otetaan näyte, josta voidaan tutkia mm. sikiön kromosomit (LVT) (amniosenteesi, AC).

Jos nainen ei halunnut osallistua asetuksen mukaisiin seulontoihin, merkitään 11 ei sikiön poikkeavuuksien seulontaa. Jos nainen ei halunnut jatkotutkimuksia (suositeltu esim. seulontojen tulosten perusteella), merkitään 12 ei halunnut jatkotutkimuksia.

---

<sup>8</sup> Valtioneuvoston asetus seulonnoista (339/2011) <http://www.finlex.fi/fi/laki/alkup/2011/20110339>.

## 17 Seulontatuloksia

Voi merkitä molemmat kohdat.

Merkitään niskaturvotuksen paksuus millimetreinä yhden tai kahden desimaalin tarkkuudella.

Raskaudenaikaisessa sikiön kromosomipoikkeavuuksien seulonnassa saadut mittaustulokset ja tieto muun muassa raskauden kestosta ja äidin iästä yhdistetään laskentaohjelman avulla riskiluvuksi. Riskiluku kertoo todennäköisyyden sikiön kromosomipoikkeavuuteen meneillään olevassa raskaudessa. Sikiön todennäköisyys tiettyyn poikkeavuuteen ilmoitetaan osamääränä, esimerkiksi 1:100, 1:250, 1:1000, 1:10 000 jne. Jos sikiön kromosomipoikkeavuuden todennäköisyys jää asetettujen riskirajojen ulkopuolelle, raskaana olevalle tarjotaan mahdollisuutta jatkotutkimuksiin, joiden avulla sikiön kromosomit voidaan tutkia.

Syntyneiden lasten rekisteriin ilmoitetaan trisomia 21 -riskiluku, joka on laskettu osana varhaisraskauden yhdistelmäseulontaa. Jos tätä riskilukua ei ole saatavissa, voidaan ilmoittaa toisen raskauskolmanneksen seerumiseulonnan perusteella laskettu riskiluku.

## 18 Alkuraskauden infektioseulonta

### Luokitus

- 1 tehty
- 2 ei halunnut seulontaa
- 3 ei tehty
- 9 ei tietoa

Alkuraskauden infektioseulontaan kuuluvat HIV, hepatiitti B ja kuppa (syfilis). Jos naiselta on seulottu vähintään yksi näistä infektioista, merkitään ”1 tehty”.

Raskauden aikana äidiltä otetaan verinäyte vastasyntyneen tartuntatautien ehkäisemiseksi sosiaali- ja terveysministeriön antaman ja 1.1.1998 voimaantulleen ohjeen (nro 1997:47) mukaisesti. Verinäytteestä tehdään yksilökohtaisesti tutkimus kuppataudin ja HIV- tai hepatiitti B -infektion varhaiseksi toteamiseksi.

Todetut infektiot merkitään ICD-10-koodeilla kohtaan ”Äidin raskaudenaikaiset sairaudet”.

## 19 Streptokokki B (GBS) -seulonta

### Luokitus

- 1 tehty raskaudenaikainen GBS-seulonta
- 2 tehty synnytyksen yhteydessä PCR-seulonta
- 3 ei halunnut seulontaa
- 4 ei tehty
- 9 ei tietoa

Mahdollinen GBS-kantajuus suositellaan selvitetävän ennen syntymää. Tämä voidaan toteuttaa joko loppuraskauden GBS-viljelyllä tai synnytyksen alkuvaiheessa otettavalla PCR-pohjaisella osoitustestillä.



Synnytyssairaalassa suositellaan annettavaksi bakteerin kantajille mikrobilääkeprofylaksia synnytyksen käynnistyttyä.<sup>9</sup>

## 20 Raskauteen liittyviä riskitekijöitä ja toimenpiteitä

### Luokitus

- 1 aiempi keisarileikkaus
- 2 ympärileikattu (FGM)
- 3 tromboosiprofylaksia
- 4 anemia (<100g/l)
- 5 glukoosirasitustesti tehty
- 6 glukoosirasitustestin tulos patologinen
- 7 insuliinihoito aloitettu raskauden aikana
- 8 muu raskausdiabeteksen lääkehoito aloitettu
- 9 antenataalinen glukokortikoidihoito

Voi merkitä useita vaihtoehtoja.

**Aiempi keisarileikkaus** merkitään, jos naisen aiempi raskaus on päätynyt keisarileikkaukseen huolimatta siitä, onko lapsi syntynyt elävänä vai kuolleena.

**Ympärileikkaus (FGM)** eli tyttöjen/naisten sukuelinten silpominen (Female Genital Mutilation) merkitään, jos synnyttäjä itse kertoo, että hänet on ympärileikattu, tai jos tieto löytyy potilasasiakirjoista tai kätilö/lääkäri sen havaitsee raskauden aikana tai synnytyksen yhteydessä. FGM merkitään, vaikka ympärileikkaus olisi avattu jo ennen raskautta, raskausaikana tai edellisen raskauden tai synnytyksen aikana. Kaikki ympärileikkauksen muodot kirjataan FGM:ksi.

**Tromboosiprofylaksialla** tarkoitetaan hepariinin tai pienimolekulaaristen hepariinijohdosten käyttöä raskaudenaikana verisuonitukosten ennaltaehkäisemiseksi. Lomakkeelle kirjataan raskaudenaikainen tapahtuma, ei keisarileikkaukseen liittyvä.

Raskausajan **anemiasta** puhutaan, jos veren Hb on alle 100 g/l. Raudan puute on yleisin syy raskauden aikaiseen anemiaan.

**Glukoosirasitustestin** avulla todetaan raskausdiabetes eli gestaatidiabetes, jolla tarkoitetaan raskauden aikana ensimmäisen kerran todettua sokeriaineenvaihdunnan häiriötä. Sokerirasitustesti tehdään, mikäli raskaana olevalla on vähintään yksi raskausdiabeteksen riskitekijä (mm. äidin ylipaino) ja sokeria virtsassa. Rasitustesti suositellaan kuitenkin tehtäväksi lähes kaikille. **Sokerirasitustestin tuloksen patologisuus** tarkoittaa, että testin tulos on normaalista poikkeava. Raskausdiabetestä voidaan ruokavalion lisäksi hoitaa tarpeen mukaan myös insuliinilla tai muulla lääkehoidolla (metformiini).

**Antenataalisessa glukokortikoidihoidossa** sikiön keuhkoja kypsytetään lääkkeellisesti ennen syntymää.

## 21 Äidin raskaudenaikaiset sairaudet

Merkitään ICD-10-koodeilla ilman pistettä. Ilmoitetaan sekä pitkäaikaiset että akuutit sairaudet.

---

<sup>9</sup> Äitiysneuvolaopas - Suosituksia äitiysneuvolatoimintaan, toim. Reija Klemetti, Tuovi Hakulinen-Viitanen, THL, Opas 29, 2013. <http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-245-972-5>

## Synnytys

### 22 Synnytyssairaala

Merkitään sairaala tai terveyskeskus, jossa lapsi on syntynyt. Jos lapsi syntyy terveydenhuollon yksikössä, jossa ei ole synnytysosastoa, merkitään tähän kohtaan todellinen syntymäpaikka, vaikka lapsi tai äiti siirrettäisiin synnytyksen jälkeen sairaalaan, jossa on synnytystoimintaa. Kotisyntytyksissä tähän kohtaan merkitään sairaala, joka tekee ilmoituksen syntyneestä lapsesta THL:n syntyneiden lasten rekisteriin.

Sairaala merkitään THL:n antamalla toimintayksikön koodilla. Koodi on viisinumeroinen tunnus, joka yksilöi palveluntuottajan THL:n toimipaikkarekisterin mukaisesti (TOPI-rekisteri).<sup>10</sup>

### 23 Lapsen syntymäpaikka

#### Luokitus

- 1 synnytyssairaala
- 2 muu sairaala/terveyskeskus
- 3 matkalla synnytyssairaalaan
- 4 suunniteltu kotisyntytyks
- 5 suunnittelematon sairaalan ulkopuolinen synnytys
- 6 ei tietoa, onko sairaalan ulkopuolinen synnytys suunniteltu vai suunnittelematon
- 9 ei tietoa

Merkitään lapsen sijainti synnytyshetkellä eli syntyikö lapsi sairaalassa, matkalla sinne tai sairaalan ulkopuolella. Jos synnyttäjä ehtii sairaalaan, mutta ei synnytysosastolle, kirjataan synnytys tapahtuneen matkalla sairaalaan.

Synnytyssairaalalla tarkoitetaan sairaalaa, jossa hoidetaan synnytyksiä. Muulla sairaalalla tai terveyskeskuksella tarkoitetaan terveydenhuollon yksikköä, jossa ei ole synnytysosastoa.

Kotisyntytyksellä tarkoitetaan sairaalan tai terveydenhuollon yksikön ulkopuolista, suunniteltua synnytystä. Tähän luetaan myös muualla kuin omassa kodissa tapahtuneet synnytykset, jos ne eivät ole tapahtuneet sairaalassa/terveydenhuollon yksikössä. Mikäli synnytys alkaa suunnitellusti kotona, mutta äiti siirretään synnytyksen kuluessa sairaalaan, ilmoitetaan syntymäpaikaksi sairaala.

Jos synnytys tapahtuu suunnittelematta sairaalan ulkopuolella eikä synnyttäjä ole lähtenyt matkalle kohti sairaalaa, merkitään ”5 suunnittelematon sairaalan ulkopuolinen synnytys”.

### 24 Paras arvio raskauden kestosta synnytyshetkellä

Paras arvio raskauden kestosta synnytyshetkellä tarkoittaa synnytyskertomuksessa olevaa luotettavimmaksi arvioitua raskauden kestoa synnytyshetkellä (raskausviikot ja -päivät). Kuolleena syntyneiden kohdalla ei merkitä raskauden kestoa sikiön intrauteriinisen kuoleman hetkellä, vaan raskauden kestoa synnytyshetkellä.

---

<sup>10</sup> Palveluntuottajan koodi (PALTU) löytyy THL:n verkkosivuilta osoitteesta: <http://www.thl.fi/hilmo>.

Raskauden kesto (gestaatioikä) lasketaan viimeisen raskautta edeltäneen normaalin kuukautisvuodon ensimmäisestä päivästä ja ilmaistaan täysinä viikkoina ja päivinä (viikot + päivät) (ensimmäinen vuotopäivä on laskelmissa nollapäivä).<sup>11</sup>

## 25 Viimeisten kuukautisten alkamispäivä

Kirjataan viimeisten kuukautisten alkamisen päivämäärä. Kohta jätetään tyhjäksi, jos tätä raskautta edeltävän päättyneen raskauden (synnytys, keskenmeno, keskeytys) jälkeen ei ole ollut kuukautisia tai kuukautisten alkamispäivämäärästä ei ole tietoa.

## 26 Lapsivedenmenon päivämäärä

Kirjataan paras arvio lapsivedenmenon päivämäärästä.

Lapsivedenmenon ajankohtaa seurataan mm. koska se on yksi merkittävä syy ennenaikaiseen synnytykseen ja koska infektioriski saattaa kasvaa, jos synnytyksen alkuun kuluu aikaa.

## 27 Synnytyksen kesto

Kirjataan synnytyksen kesto jaoteltuna avautumisvaiheeseen ja ponnistusvaiheeseen. Molemmat vaiheet kirjataan täysinä tunteina ja minuutteina.

Avautumisvaihe määritellään kestävän säännöllisten (vähintään 10 minuutin välein toistuvien) ja kohdunsuuta avaavien supistusten alkamisesta aktiivisen ponnistusvaiheen alkuun. Synnytyksen siirtymävaihe kirjataan mukaan avautumisvaiheeseen. Ponnistusvaihe lasketaan aktiivisen ponnistusvaiheen alkamisesta lapsen syntymään.

Jos synnytys tapahtuu keisarileikkauksella, molemmat kohdat tai toisen kohdan voi jättää tarvittaessa tyhjäksi.

## 28 Synnytyskivun lievitys

### Luokitus

- 1 epiduraalipuudutus
- 2 spinaalipuudutus
- 3 yhdistetty spinaali-epiduraalipuudutus
- 4 paraservikaalipuudutus
- 5 pudendaalipuudutus
- 6 IV-PCA
- 7 ilokaasu
- 8 muu lääkkeellinen kivunlievitys
- 9 muu, ei-lääkkeellinen kivunlievitys
- 10 ei kivunlievitystä
- 11 ei tietoa

Merkitään kaikki synnytyksen aikana käytetyt kivunlievitysmenetelmät. Voi merkitä useita vaihtoehtoja.

---

<sup>11</sup>Raskauteen ja synnytykseen liittyvistä määräyksistä tarkemmin: Suomalainen tautien kirjaamisen ohjekirja, toim. Jorma Komulainen, THL, Opas 17, 2012.

<http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-245-511-6>

Epiduraali-, spinaali- ja yhdistetyssä spinaali-epiduraalipuudutuksessa ei merkitä keisarileikkauksanestesiaa annettua puudutusta.

**Epiduraalipuudutuksessa** puudute ruiskutetaan synnytyksen avautumisvaiheen aikana epiduraalitalaan kovakalvon ja lukinkalvon muodostaman kalvorakenteen ulkopuolelle. Synnytysepiduraalissa lihasten toiminta säilyy, mutta kipu häviää. **Spinaalipuudutus** on kivunlievitysmenetelmänä verrattavissa epiduraalipuudutukseen valmistelujen ja vaikutuksen osalta. Spinaalipuudutuksen merkittävin ero epiduraalipuudutukseen verrattuna on sen laitto kovakalvon ja lukinkalvon muodostaman yhtenäisen kalvorakenteen läpi selkäydinnesteseen. Spinaalipuudutus on kertapuudutus ja sen kesto on rajallinen ja selvästi epiduraalipuudutusta lyhyempi. **Yhdistetyssä spinaali-epiduraalipuudutuksessa** epiduraalitalaan läpi asetetaan synnyttäjälle spinaalipuudutus ja sen jälkeen samalla pistolla epiduraalikatetri epiduraalitalaan. Tällöin puudutusta voidaan tarvittaessa jatkaa epiduraalikatetriä käyttäen ilman lisäpistoja.

**Paraservikaalipuudutuksella** tarkoitetaan kohdunkaulanpuudutusta ja **pudendaalipuudutuksella** pudendaalihieron puudutusta. Paraservikaalipuudutus on nopeasti vaikuttava kohdun suun paikallispuudutus. Puuduteaine laitetaan emättimen kautta kohdun suuhun helpottamaan avautumisvaihetta. Pudendaalipuudutus eli häpyhermon johtovuudutus laitetaan, kun kohdun suu on täysin auki eli ponnistusvaiheen alussa lievittämään ponnistusvaiheen kipua. Puudute laitetaan emättimen kautta istuinkärkien etupuolelle Kobakin-neulalla noin yhden senttimetrin syvyyteen.

**IV-PCA:**lla tarkoitetaan potilaan itse suonensisäisesti annostelemaa kivunlievitystä (patient-controlled analgesia).

**Ilokaasu** on lyhytkestoinen kivunlievitysmenetelmä. Hapen ja ilokaasun seosta hengitetään jaksoittain naamarin avulla.

**Muuhun lääkkeelliseen kivunlievitykseen** kuuluvat muut mahdollisesti käytössä olevat lääkkeelliset menetelmät (mm. PKV-lääkkeet kuten Petidin ja oksikodoni-tabletit). **Ei-lääkkeelliseksi kivunlievitykseksi** määritellään mm. akupunktio, aqua-rakkulat, hieronta, kosketus, vesi, akupainanta ja äänenkäyttö.

29 Muita synnytykseen liittyviä toimenpiteitä

## Luokitus

- 1 synnytyksen käynnistys
  - 1a synnytyksen käynnistys kalvojen puhkaisulla
  - 1b synnytyksen käynnistys oksitosiinilla
  - 1c synnytyksen käynnistys prostaglandiinilla
  - 1d synnytyksen mekaaninen käynnistys ballongilla
- 2 synnytyksen edistäminen
  - 2a synnytyksen edistäminen kalvojen puhkaisulla
  - 2b synnytyksen edistäminen oksitosiinilla
- 3 synnytyksen aikainen mikroverinäyte
  - 3a synnytyksen aikaisen mikroverinäytteen pH-määritys
  - 3b synnytyksen aikaisen mikroverinäytteen laktaattimääritys
- 4 st-analysaattori
- 5 amnioninfuusio
- 6 episiotomia
- 7 istukan käsiniirrotus
- 8 kohdun kaavinta

- 9 välilihan 3.-4. asteen repeämän ompelu
- 10 GBS-profylaksia
- 11 äidin antibioottihoito infektion hoitamiseksi
- 12 verensiirto äidille
- 13 ympärileikkauksen (FGM) avaus
- 14 kohdunpoisto
- 15 embolisaatio

Voi merkitä useita vaihtoehtoja.

**Synnytyksen käynnistys ja edistäminen** kirjataan omina alakohdinaan. Synnytyksen käynnistämällä tarkoitetaan synnytyksen keinotekoisista käynnistämistä tilanteessa, jossa spontaani supistelutoiminta ei ole vielä käynnistynyt. Sisältää käynnistämisen lapsivedenmenon jälkeen, ellei supistustoiminta ole alkanut spontaanisti. Mikäli käynnistys ei johda synnytykseen, ei toimenpidettä ilmoiteta. Mikäli käynnistys päättyy synnytykseen keisarileikkauksella, käynnistystoimenpiteet ilmoitetaan.

Prostaglandiinijohdoksia tai vastaavia käytetään kohdunsuun kypsyttämiseksi tai synnytyksen käynnistämiseksi. Oksitosiinia voidaan antaa infuusiona synnyttäjälle joko synnytyksen käynnistämiseksi tai sen edistämiseksi.

Synnytyksen edistämällä tarkoitetaan tilannetta, jossa jo käynnissä olevaa synnytystä edistetään ja saadaan aikaan supistusten tehostuminen.

**Synnytyksen aikaiseen mikroverinäytteeseen** kirjataan tieto, onko sikiöverestä mitattu ph-arvo tai laktaattipitoisuus.

Sikiön EKG-käyrää analysoidaan **st-analysointorin** avulla synnytyksen yhteydessä KTG:tä täydentävänä analyysivälineenä. ST-aallon on todettu kuvaavan parhaiten sikiön sydänlihaksen hapensaantia, ja koska sikiön sydän ja aivot ovat yhtä herkkiä happivajeelle, sydämen toimintaan liittyvä tieto kertoo välillisesti myös aivojen hapetustilanteen. St-laite piirtää EKG:n sikiön pään tai perän iholle kiinnitetyn elektrodin välityksellä, joten laitetta voidaan käyttää vasta lapsivedenmenon jälkeen.

**Amnioninfuusiolla** tarkoitetaan keittosuolaliuoksen infusoimista kohtuonteloon synnytyksen aikana.

**Episiotomia** eli välilihan leikkaus on kirurginen toimenpide, jossa emätintä laajennetaan synnytyksen helpottamiseksi. Episiotomia tulee kysymykseen, kun väliliha ei jousta riittävästi lapsen synnyttämiseksi tai kudoksen arvellaan repeävän. Toimenpide tehdään paikallispuudutuksessa saksilla.

Jos istukka ei irtoa synnytyksen jälkeen mm. kohtua supistavien lääkkeiden avulla, on **istukka irrotettava käsin**. Lääkäri irrottaa istukan käsin äidin ollessa nukutuksessa. Jos kohtuun jää synnytyksen jälkeen esim. istukan jäänteitä, poistetaan ne kohdusta kaavinnalla. Toimenpide tehdään yleensä nukutuksessa.

**Välilihan 3.–4. asteen repeämän** ompelu: 3. asteen repeämässä väliliha ja peräaukon sulkijalihas ovat revenneet osittain tai kokonaan ja 4. asteen repeämässä väliliha, peräaukon sulkijalihas ja peräsuolen limakalvo ovat revenneet.

**GBS-profylaksialla** tarkoitetaan vastasyntyneen GBS-tartunnan (streptokokki B -infektio) ennaltaehkäisemistä äidin synnytyksen aikaisella lääkityksellä. GBS on vastasyntyneiden yleisin vaikean yleistulehduksen (sepsis) ja aivokalvontulehduksen (meningiitti) aiheuttaja.

Syntyneiden lasten rekisteriin ilmoitetaan myös **äidin antibioottihoito infektion hoitamiseksi** synnytyksen aikana.

**Verensiirrolla** äidille synnytyksen yhteydessä tarkoitetaan verensiirtoa, joka on tehty joko synnytyksen tai sen jälkeisen vuodeosastohoidon aikana.

Synnytykseen liittyvä **ympärileikkauksen (FGM) avaus** merkitään, jos ympärileikkauksen avaus tehdään (tämän) synnytyksen yhteydessä.

**Kohdunpoisto** eli hysterektomia voidaan joutua tekemään synnytyksen yhteydessä esim. runsaasta verenvuodosta, jota ei saada tyrehtymään, johtuen. **Embolisaatiohoidolla** tarkoitetaan synnytykseen liittyvän vaikean verenvuodon hoitamista valtimoembolisaatiolla eli kohtuvaltimoiden suonensisäisellä tukkimisella.

### 30 Synnytystapa

#### Luokitus

- 1 spontaani alatiesynnytys
- 2 perätilan ulosautto ja -veto
- 3 pihti
- 4 imukuppi
- 5 suunniteltu keisarileikkaus
- 6 päivystyksellinen kiireellinen keisarileikkaus
- 7 hätäkeisarileikkaus
- 9 ei tietoa

Merkitään synnytystapa, jolla lapsi lopulta syntyi, huolimatta siitä, mitä esimerkiksi alun perin suunniteltiin. Kohtaan voi merkitä ainoastaan yhden vaihtoehdon.

**Spontaanista alatiesynnytyksestä** puhuttaessa tarkoitetaan alatiesynnytyksiä, joissa ei ole käytetty perätilan ulosauttoa eikä pihtejä tai imukuppia.

**Perätilan ulosautto ja veto** sekä **pihti- tai imukuppsynnytykset** ovat avustettuja alatiesynnytyksiä, joissa lapsi on avustettu ulos johtuen joko tarjontapoikkeamasta tai esimerkiksi lapsen voinnin tai supistusten heikkenemisestä.

**Suunnitellulla keisarileikkauksella** tarkoitetaan elektiivistä sektiota, jonka tekemisestä on tehty päätös ennen synnytyksen käynnistymistä. **Päivystyksellinen keisarileikkaus** on sektio, josta on tehty päätös synnytyksen aikana tai päivystyksellisesti esimerkiksi sikiön ahdinkotilan vuoksi. **Hätäkeisarileikkaus** on kiireellisesti tehty sektio, jossa välitön synnyttäminen on lääkärin päätöksellä katsottu aiheelliseksi.

### 31 Arvioitu vuodon määrä synnytyksessä

Merkitään naisen arvioitu synnytyksen aikainen verenvuodon määrä millilitroina. Kohtaan kirjataan välittömästi synnytykseen liittyvä vuoto ( $\leq 48$  h lapsen syntymän jälkeen).

## 32 Raskaus- ja synnytysdiagnooseja

### Luokitus

- 1 etinen istukka (synnytyksessä)
- 2 istukan ennenaikainen irtoaminen
- 3 raskauskouristus
- 4 hartiadystokia

Merkitään määritellyt raskauteen ja synnytykseen liittyvät tapahtumat. Voi merkitä useita vaihtoehtoja.

**Etinen istukka synnytyksessä** (Placenta praevia) on tilanne, jossa kohdun alaosassa oleva istukka peittää osittain tai kokonaan kohdunkaulan sisäsuun. (ICD-10-koodi O44 Placenta praevia) **Istukan ennenaikainen irtoamisessa** (Ablatio placentae) istukka irtoaa ennenaikaisesti joko raskauden tai synnytyksen aikana kohdunseinämästä aiheuttaen mm. sikiön hapensaannin heikkenemistä sekä verenvuotoa. (ICD-10-koodi O45 Ablatio placentae)

**Raskauskouristuksella** (Eklampsia) tarkoitetaan raskaustoksikoosin (pre-eklampsia) kouristuksellista vaihetta. (ICD-10-koodi O15 Eklampsia)

**Hartiadystokiassa** on kyse hartioiden kiilautumisesta synnytyskanavaan päin jo synnyttyä (hartiat poikkeuksellisen tiukassa). (ICD-10-koodi O66.0 Hartioiden kiilautuminen (hartiat poikkeuksellisen tiukassa))

## 33 Äidin synnytyksen aikaisia diagnooseja ja synnytyskomplikaatioita

Merkitään ICD-10-koodeilla ilman pistettä.

### Lapsi

## 34 Lapsen syntymäpäivä, henkilötunnuksen tunnusosa ja syntymän kellonaika

Merkitään lapsen syntymän päivämäärä, henkilötunnuksen tunnusosa ja syntymän kellonaika (tunnit ja minuutit).

Jos lapselle ei ole henkilötunnusta (sitä ei ole vielä annettu tai se ei ole tiedossa, lapsen äiti ei asu Suomessa, tai ei ole Suomen kansalainen tai lapsi on syntynyt kuolleena) merkitään syntymän päivämäärän ja A-kirjaimen jälkeen henkilötunnuksen tunnusosaan 001, kun lapsi on poika, 002, kun lapsi on tyttö ja 003, kun lapsen sukupuoli on epäselvä. Tunnusosan neljäs ruutu jää tällöin tyhjäksi.

## 35 Elävänä/kuolleena syntynyt lapsi

### Luokitus

- 1 elävänä
- 2 kuolleena/kuollut ennen synnytystä
- 3 kuolleena/kuollut synnytyksen aikana
- 4 kuolleena/ei tietoa, onko lapsi kuollut ennen synnytystä vai sen aikana
- 9 ei tietoa

Elävänä syntynyt määritellään vastasyntyneeksi, joka raskauden kestosta riippumatta synnyttyään hengittää tai osoittaa muita elonmerkkejä, kuten sydämenlyönnejä, napanuoran sykintää tai tahdonalaisten lihasten liikkeitä riippumatta siitä, onko istukka irtaantunut tai napanuora katkaistu.

Kuolleena syntynyt määritellään sikiöksi tai vastasyntyneeksi, jolla syntyessään ei todeta elävänä syntyneen elonmerkkejä ja jonka syntymätapahtuma täyttää synnytyksen määritelmän ( $\geq 22+0$  rvk tai  $\geq 500$  g). Jos sikiön todetaan kuolleen kohtuun ennen  $22+0$  raskausviikkoa ( $< 22+0$  rvk), mutta se syntyy vasta, kun raskauden kesto on vähintään  $22+0$  raskausviikkoa ( $\geq 22+0$  rvk), kyseessä on synnytys sikiön tai lapsen syntymäpainosta riippumatta. Jos sikiö tai lapsi syntyy kuolleena ennen  $22+0$  raskausviikkoa ( $< 22+0$  rvk), mutta painaa vähintään  $500$  grammaa ( $\geq 500$  g), kyseessä on kuolleena syntynyt riippumatta sikiön tai lapsen korkean painon syystä tai siitä, onko kuolema todettu ennen sikiön tai lapsen syntymää vai sen jälkeen.<sup>12</sup>

Keskenmenolla tarkoitetaan raskauden spontaania päättymistä, joka ei täytä synnytyksen määritelmää, tai luotettavalla tutkimusmenetelmällä todettua sikiön spontaania kohdunsisäistä kuolemaa ja siihen liittyvää toimenpiteillä aikaansaattua raskauden päättymistä ennen  $22+0$  raskausviikkoa ( $< 22+0$  rvk), kun sikiö painaa alle  $500$  grammaa ( $< 500$  g). Keskenmenoiksi lasketaan myös epätäydellinen keskenmeno tuulimunaraskaus, rypäleraskaus sekä kohdunulkoinen raskaus. Keskenmenosta ei täytetä syntyneiden lasten rekisterin ilmoitusta.

Sikiö on kuollut kohtuun, kun sikiön sydämen toiminta on lakannut. Sikiön sydämen toiminnan lakkaaminen todetaan luotettavalla tutkimusmenetelmällä, jolla voidaan varmentaa sydämen liike liikkuvan kuvan avulla. Sydämen toiminta katsotaan lakanneeksi, kun syke on alle yksi minuutissa ( $< 1$  / minuutti). Monisikiöisten kohdalla näihin määritelmiin on syytä perehtyä Suomalaisen tautien kirjaamisen ohjekirjan avulla.<sup>12</sup>

### 36 Lapsen sukupuoli

#### Luokitus

- 1 poika
- 2 tyttö
- 3 epäselvä
- 9 ei tietoa

Lapsen sukupuoleksi merkitään tyttö/poika/epäselvä. Sukupuoli kirjataan epäselväksi, jos lapsen sukupuoli ei ole tunnistettavissa. Sukupuolta koskevien selvitysten tuloksia ei odoteta.

### 37 Syntyneiden lasten lukumäärä

Kohta täytetään kaikissa tapauksissa, myös yksisikiöisten synnytysten kohdalla. Syntyneiden lasten lukumäärää laskettaessa otetaan huomioon vain synnytyksen määritelmän täyttävät lapset

Sikiöiden lukumääräksi kirjataan selvästi erillisten elävänä tai kuolleena syntyneiden lasten lukumäärä. Varhaisraskauden aikana menehtynyttä (vanishing twin) tai keskeytettyä muumioitunutta kaksosta ei lasketa syntyneeksi lapseksi. Amorfinen acardiacus -sikiö (sikiölle ei ole kehittynyt sydäntä) sen sijaan lasketaan syntyneeksi lapseksi, jos se muutoin täyttää synnytyksen määritelmän. Siamilaisten kaksosten kohdalla lukumäärä lasketaan aivorakenteiden lukumäärän perusteella (jos todetaan kahdet täydelliset tai lähes täydelliset aivorakenteet, kirjataan kaksi lasta ja tehdään molemmista oma syntymäilmoitus).

<sup>12</sup> Raskauteen ja synnytykseen liittyvistä määrittelyistä tarkemmin: Suomalainen tautien kirjaamisen ohjekirja, toim. Jorma Komulainen, THL, Opas 17, 2012. <http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-245-511-6>



Raskautta pidetään monisikiöisenä, kun synnytyksessä todetaan vähintään kaksi selvästi erillistä sikiötä tai lasta ( $\geq 2$ ), tai kun siamilaisilla kaksosilla on erotettavissa vähintään kahdet ( $\geq 2$ ) täydelliset tai lähes täydelliset aivorakenteet, vaikka muut elimet olisivat kokonaan tai osittain yhteiset.

### 38 Monisikiöisen järjestyskirjain

Täytetään vain monisikiöisessä synnytyksessä. Kaikista syntyneistä lapsista täytetään oma syntyneiden lasten rekisterinilmoitus. Tähän kohtaan kirjataan syntymäjärjestyksen mukainen järjestyskirjain, joka voi olla eri kuin raskaudenaikainen järjestyskirjain.

### 39 Kaksosuuden tyyppi

#### Luokitus

- 1 dikoriaalinen kaksosraskaus
- 2 monokoriaalinen diamniaalinen kaksosraskaus
- 3 monokoriaalinen monoamniaalinen kaksosraskaus
- 9 ei tietoa

Täytetään ainoastaan kaksossynnytysten yhteydessä.

Hedelmöittyneen munasolun kahteen osaan jakautumisen ajankohdan mukaan erotetaan kolme kaksosraskauden tyyppiä. Jos jakautuminen tapahtuu 72 tunnin kuluessa hedelmöityksestä, syntyy **dikoriaalinen kaksosraskaus**, jossa on kaksi vesikalvoa (amnionia) ja kaksi suonikalvoa (korionia). Jos jakautuminen tapahtuu 4–8 vuorokauden kuluttua hedelmöityksestä, syntyy **monokoriaalinen diamniaalinen kaksosraskaus**, jolloin sikiöillä on omat vesikalvot, mutta yhteinen suonikalvo. Jos jakautuminen tapahtuu yli 8 vuorokauden kuluttua hedelmöityksestä, syntyy **monokoriaalinen monoamniaalinen kaksosraskaus**, jolloin sikiöillä on yhteinen vesi- ja suonikalvo.

### 40 Syntymäpaino

Vastasyntyneen tai sikiön ensimmäinen mitattu paino grammoina. Paino tulisi mitata mielellään yhden (1), mutta viimeistään kolmen ( $\leq 3$ ) tunnin sisällä syntymähetkestä ja ilmaistaan täysinä grammoina.<sup>13</sup>

Siamilaisten kaksosten yhteispaino puolitetaan ja näin saatu paino kirjataan kummallekin lapselle.

### 41 Syntymäpituus

Lapsen syntymäpituus pääläeltä kantapähän senttimetreinä mitattuna noin yhden vuorokauden iässä tai kotiutumishetkellä, jos tämä tapahtuu ennen vuorokauden ikää. Merkitään yhden desimaalin tarkkuudella.<sup>14</sup>

### 42 Päänympäryys

Lapsen päänympäryys senttimetreinä mitattuna noin yhden vuorokauden iässä tai kotiutumishetkellä, jos tämä tapahtuu ennen vuorokauden ikää. Merkitään yhden desimaalin tarkkuudella.

<sup>13</sup> Lisää painon mittaamisohjeista THL:n sähköisen neuvolakäsikirjan verkkosivuilta osoitteesta <https://www.thl.fi/fi/web/lastenneuvolakasikirja/ohjeet-ja-tukimateriaali/menetelmat/kasvu/paino#Mittaaminen>

<sup>14</sup> Lisää pituuden mittaamisohjeista THL:n sähköisen neuvolakäsikirjan verkkosivuilta osoitteesta <https://www.thl.fi/fi/web/lastenneuvolakasikirja/ohjeet-ja-tukimateriaali/menetelmat/kasvu/pituus#Mittaaminen>

## 43 Apgarin pisteet

Apgarin pisteet ilmoitetaan yhden ja viiden minuutin iässä.

Vastasyntyneelle annetaan 0–2 pistettä seuraavista viidestä ominaisuudesta:

- 1) syke
- 2) hengitys
- 3) jäntevyys
- 4) ärtyvyys
- 5) ihon väri

I Syke	0	1	2
II Hengitys	0	1	2
III Lihastonus	0	1	2
IV Ärtyvyys	0	1	2
V Väri	0	1	2

Pisteet yhteensä: 0–10

Arvosteluperusteet:

- I            0 = sykettä ei todettavissa  
              1 = syke  $\leq$  100/min  
              2 = syke > 100/min
- II            0 = ei hengitä  
              1 = hengitysyrityksiä, itkee vaimeasti  
              2 = voimakas itku
- III           0 = veltto  
              1 = muutamia kouristuksia raajoissa  
              2 = liikkuu aktiivisesti, raajat koukistettuina
- IV           0 = ei reaktiota  
              1 = irvistelee  
              2 = yskii tai aivastaa
- V            0 = sininen, kalpea  
              1 = vartalo punakka, raajat siniset  
              2 = kauttaaltaan punakka

## 44 Napaveren pH

Mitataan syntymän jälkeen otetusta valtimo- ja/tai laskimonäytteestä. Arvot merkitään erikseen kahden desimaalin tarkkuudella.

## Lapsen tiedot, 7 vrk:n ikään mennessä kertyneet tai sairaalasta poistuessa

45 Lapsen välitön alkuhoito syntymän jälkeen

### Luokitus

- 1 hengityksen avustus
- 2 lisähappi
- 3 intubaatio
- 4 kurkunpäämaski
- 5 paineluelvytys
- 6 annettu adrenaliinia
- 7 annettu nestetäyttöä tai punasoluja

Kirjataan välittömästi syntymän jälkeen tapahtunut lapsen alkuhoito Käypä hoito -suosituksen<sup>15</sup> luokituksen mukaisesti. Myös synnytyssalin ulkopuolella syntyneiden lasten alkuhoito kirjataan. Voi merkitä useita vaihtoehtoja.

Hengityksen avustuksella tarkoitetaan laitteellista vastasyntyneen hengityksen tukemista. Tähän luetaan ylipainetuki (t-kappaleresuskitaattoria, anestesiapussia tai Ambua käyttäen) tai vastasyntyneen ventilointi. Lisähappi tarkoittaa yli 21 % happipitoisuuden antoa alkuhoidossa. Rekisteri-ilmoitukseen merkitään intubaatio, jos ilmatien ylläpitämiseksi lapselle on asetettu henkitorveen intubaatioputki, ja kurkunpäämaski, jos maski (larynx-maski) on asetettu lapsen ilmatien turvaamiseksi. Samoin ilmoitukseen merkitään erikseen paineluelvytyksen käyttö, adrenaliinin sekä nestetäytön tai punasolujen antaminen vastasyntyneelle.

46 Lapsen hoitotoimenpiteitä 7 vrk:n ikään mennessä

### Luokitus

- 1 hoito teho- tai valvontaosastolla
- 2 vastasyntyneen siirto toiseen sairaalaan
- 3 alkuhoidon jälkeinen elvytys
- 4 verenvaihto
- 5 valohoito
- 6 antibioottihoito
- 6a antibioottihoito enintään 2 vrk
- 6b antibioottihoito yli 2 vrk
- 7 K-vitamiini
- 8 BCG-rokotus
- 9 hepatiitti B -rokotus
- 10 hypotyreoosiseula
- 11 aineenvaihduntaseula
- 12 viilennyshoito
- 13 hypoglykemian suonensisäinen glukoosihoido
- 14 laitteellinen hengityksen tukeminen
- 15 happikyllästeisyysseula (saturaatioseula)

---

<sup>15</sup> Elvytys (vastasyntynyt) <http://www.kaypahoito.fi/web/kh/suosituks/suositus?id=hoi50065> (julkaistu 04.08.2014).

Voi merkitä useita vaihtoehtoja.

Mikäli lapsella on ollut muualla sairaanhoitajaksoja ja/tai hoitotoimenpiteitä 7 vuorokauden ikään mennessä, tulee synnytysvuodeosaston ilmoittaa lapsen tiedot myös tältä ajalta.

Lapsen **hoitoa teho- tai valvontaosastolla** ei erotella toisistaan. Tällä tarkoitetaan hoitoa, jossa lapsi on kirjattuna potilaaksi osastolle. Vastasyntyneen siirrolla toiseen sairaalaan tarkoitetaan 7 vuorokauden ikään mennessä tapahtunutta kuljetusta lapsen voinnista johtuen synnytyssairaalasta toiseen sairaalaan.

**Alkuhoidon jälkeisellä elvytyksellä** tarkoitetaan elvytystä, joka suoritetaan 7 vuorokauden ikään mennessä, mutta ei välittömästi syntymän jälkeen (alle 15 min iässä) synnytyssalissa.

**Verenvaihdolla** tarkoitetaan vastasyntyneelle koosteverellä suoritettua verenvaihtoa 7 vuorokauden ikään mennessä. Sinivalohoidolla tarkoitetaan hyperbilirubinemian hoitoa sinivalolla. Bakteri-infektion epäilyn vuoksi aloitetun **antibiootihoidon** kesto rekisteröidään erikseen (antibioottihoito lopetettu lapsen ollessa  $\leq$  48 tunnin ikäinen tai antibioottihoito jatkettu  $>$  48 tunnin iän jälkeen).

**K-vitamiinin** antamisella tarkoitetaan K-vitamiini-injektion antamista vastasyntyneelle. **BCG-rokotus** tarkoittaa Calmette-rokotuksen antamista vastasyntyneelle ennen 7 vuorokauden ikää. Rekisteriin ilmoitetaan erikseen myös **hepatiitti B -rokotuksen** antaminen lapselle ennen 7 vuorokauden ikää.

**Hypotyreoosiseulonalla** tarkoitetaan lapsen TSH-näytteen ottoa ja **aineenvaihduntaseulalla** aineenvaihduntaseulonnan ottoa.

**Viilennyshoidolla** tarkoitetaan syntymäasfyksian tai pian syntymän jälkeen ilmenneen asfyksian vuoksi annettua viilennyshoitoa. **Hypoglykemian suonensisäisellä glukoosihoidolla** tarkoitetaan suonensisäistä glukoosi-infuusiohoitoa matalan veren glukoositason vuoksi 7 vuorokauden ikään mennessä. **Laitteellisella hengityksen tukemisella** tarkoitetaan hengityksen avustamista laitteella (korkeavirtausviikset/ylipainetuki/non-invasiivinen tai invasiivinen ventilaatio). **Happikyllästeisyysseulalla** (saturaatioseula) tarkoitetaan happikyllästeisyyden (saturaation) mittausta syntymän jälkeen piilevien synnynnäisten sydänvikojen havaitsemiseksi oireettomassa vaiheessa.

#### 47 Lapsen diagnooseja 7 vrk:n ikään mennessä

Merkitään ICD-10-koodeilla ilman pistettä.

Jos lapsi on ennen 7 vrk ikää siirretty toiselle osastolle tai toiseen sairaalaan tai ollut välillä hoidettavana niissä, tulee synnytysvuodeosaston hankkia ja ilmoittaa lapsen tiedot tältä ajalta.

#### 48 Lapsen tilanne 7 vrk:n iässä tai sitä ennen sairaalasta poistuessa

##### **Luokitus**

1 poistunut kotiin

lapsen sairaalasta kotiin lähtöpäivä

lapsen sairaalasta kotiin lähdön kellonaika

2 edelleen synnytysvuodeosastolla

3 edelleen samassa sairaalassa muualla kuin synnytysvuodeosastolla

4 edelleen muussa sairaalassa

sairaala, jossa lapsi on hoidossa

5 lapsi kuollut  
kuolinpäivä  
kuolinkellonaika  
9 ei tietoa

Merkitään lapsen tilanne 7 vuorokauden iässä tai sitä ennen sairaalasta poistuttaessa.

Lapsen sairaalasta kotiin lähtöpäivä ja kotiutumisen kellonaika merkitään, jos lapsi kotiutunut 7 vrk:n kuluessa syntymästä. Kellonajan kirjaus on tärkeää lyhytkestoisten synnytysten seurannassa.

Merkitään ”2 edelleen synnytysvuodeosastolla”, jos lasta 7 vuorokauden iässä hoidetaan yhä synnytysosastolla. Jos lasta hoidetaan saman sairaalan toisella osastolla, merkitään ”3 edelleen samassa sairaalassa muualla kuin synnytysvuodeosastolla”.

Jos lasta hoidetaan 7 vuorokauden ikäisenä muussa sairaalassa kuin synnytyssairaalassa, ilmoitetaan tämän sairaalan toimenpideyksikön koodi. Koodi on viisinumeroinen tunnus, joka yksilöi palveluntuottajan THL:n toimipaikkarekisterin mukaisesti (TOPI-rekisteri).<sup>16</sup>

Jos elävänä syntynyt lapsi on kuollut synnytyksen jälkeen, kirjataan kuolinpäivämäärä sekä kellonaika. Kuolleina syntyneistä ei täytetä tätä kohtaa.

49 Lapsen saama ravinto 7 vrk:n iässä tai sitä ennen sairaalasta poistuessa

### **Luokitus**

1 täysimetus  
2 osittainen imetus  
3 korvikeruokinta  
9 ei tietoa

Täysimetus määritellään syntyneiden lasten rekisterissä vauvamyönteisyysohjelman<sup>17</sup> mukaisesti niin, että täysimetykseen kuuluu vain äidin oma maito (vitamiinit ja lääkkeet sallitaan). Täysimetykseksi merkitään ainoastaan äidin oma maito (myös tuttipullosta). Osittaisessa imetyksessä lapsi saa äidinmaidon lisäksi joko korvikemaitoa tai luovutettua äidinmaitoa. Korvikeruokinnassa lapsi ei saa lainkaan oman äidin äidinmaitoa, ainoastaan korvikemaitoa ja/tai luovutettua äidinmaitoa.

50 Lapsi saanut lisämaitoa sairaalassa

### **Luokitus**

1 ei lisämaitoa  
2 lisämaitoa annettu lääketieteellisistä syistä  
3 lisämaitoa annettu muista kuin lääketieteellisistä syistä  
9 ei tietoa

---

<sup>16</sup> Palveluntuottajan koodi (PALTU) löytyy THL:n verkkosivuilta osoitteesta: <http://www.thl.fi/hilmo>.

<sup>17</sup> Lisää vauvamyönteisyysohjelmasta osoitteesta <https://www.thl.fi/fi/web/seksuaali-ja-lisaantymisterveys/raskaus-ja-synnytys/imetyksen-edistaminen-synnytyssairaalassa/vauvamyönteisyysohjelma>.

Kohtaan kirjataan lapsen sairaalassa ollessaan saama mahdollinen lisämaito. Lisämaidolla tarkoitetaan sekä luovutettua äidinmaitoa että korvikemaitoa. Lisämaidon antamisen lääketieteelliset syyt on määritelty Maailman terveysjärjestön (WHO) ja Unicefin vauvamyönteisyyskriteereiden mukaisesti.<sup>18</sup>

## **51 Äidin hoitoaika sairaalassa**

Merkitään naisen sairaalaan tulopäivä sillä sairaalaan tulokerralla, kun synnytys tapahtuu (kirjataan ensimmäisen sairaalan sisääntulon mukaan). Lähtöpäivä kirjataan, mikäli äiti poistuu sairaalasta tai kuolee 7 vrk:n sisällä synnytyksestä.

Lyhythoitajaksoisen synnytyksen tai kotisynnytyksen sovittu seurantakäynnin päivämäärä kirjataan kohtaan ”sovittu seurantakäynti”. Kohtaan ei kirjata muista syistä johtuneita poliklinikkakäyntejä, esim. päivystyskäyntejä tai lapsen sairauteen liittyviä käyntejä.

---

<sup>18</sup> Lisää vauvamyönteisyysohjelman lääketieteellisten syiden määritelmästä THL:n Imetyksen edistämisen toimintaohjelmasta 2009–2012, liite 1B. <http://um.fi/URN:NBN:fi-fe201205085091>

## Syntymärekisterin tekninen kuvaus 2017 tiedon toimittajia varten (uudet tai muuttuneet muuttajat lihavoitu)

Lomakkeen numerointi ja muuttajat		Muuttujien selite	Kentän koko	Pakollisuus	Arvo/formaatti
1	AHETU	ÄIDIN HETU	11	P	PPKKVV1A3n1An
2	<b>AITI_SUKUNIMI</b>	<b>ÄIDIN SUKUNIMI</b>	100		100A
3	<b>AITL_ETUNIMET</b>	<b>ÄIDIN ETUNIMET</b>	100		100An
4	KOKU	ÄIDIN KOTIKUNTA	3	P	000-999
5	AMMATTI	ÄIDIN AMMATTI	100		100An
6	SSAATY	ÄIDIN SIVILISÄÄTY	1		1,2,3,4,5,6,7,8,9
7	AVOL	ASUU PARISUHITESSA	1		1,2,9
8	RASKYH	ÄIDIN AIEMMAT RASKAUDET yhteensä	2		2n
	KESKMEM	joista keskenmenoja (spontaaneja)	2		2n
	KESKEYTY	joista raskauden keskeytyksiä	2		2n
	ULKOPUOL	joista kohdunulkoisia raskauksia	2		2n
9	AIEMSYNN	ÄIDIN AIEMMAT SYNNYTYKSET yhteensä	2	P	2n
	ALKUSYNT	joista :ssa vähintään yksi lapsi syntyi kuolleena	2		2n
10	NLAKAYN	TARKASTUSKÄYNNIT RASKAUDEN AIKANA yht.	2		2n
	POLIKAYN	joista sairaalan poliklinikalla	2		2n
11	NLAPVMI	ENSIMM. TARKASTUSKÄYNNIN PÄIVÄMÄÄRÄ	8		PPKKVVVV
12		ÄIDIN PAINO JA PITUUS ENNEN RASKAUTTA			
	APAINO	paino, kg	3		3n
	APITUUS	pituus, cm	3		3n
13	TUPAKKA	ÄIDIN TUPAKOINTI RASKAUDEN AIKANA	1		1,2,3,4,9
14	<b>FOOLIHAPPOLISA</b>	<b>FOOLIHAPPOLISÄN SÄÄNNÖLLINEN KÄYTTÖ ennen 12. raskausviikkoa</b>	1		1,2,3,9
	<b>FOOLIHAPPOLISA_KK</b>	<b>Foolihappolisän käyttö ennen raskautta, kuukautta</b>	5		0,00-99,99
15		<b>HEDELMÖITYSHOIDOT TÄSSÄ RASKAUDESSA</b>			
1	KYPSYTYSHOITO	munarakkulan kypsytyshoito	1		0,1
2	INSEMINAATIO	inseminaatio	1		0,1
3	<b>IVF</b>	<b>IVF</b>	1		0,1
4	<b>ICSI</b>	<b>ICSI</b>	1		0,1
5	<b>PAS</b>	<b>pakastetun alkion siirto</b>	1		0,1
6	<b>BLASTOKYSTIVILJELY</b>	<b>blastokystiviljely</b>	1		0,1
7	<b>ALKION_VITRIFIKAATIO</b>	<b>alkion vitrifikaatio</b>	1		0,1
8	<b>ALKIODIAGNOSTIIKKA</b>	<b>alkiodiagnostiikka</b>	1		0,1
9	<b>LUOVUTETTU_SUKUSOLU</b>	<b>luovutettu sukusolu</b>	1		0,1
10	<b>HEDHOITO_EI_TIETOA_TYYPISTA</b>	<b>ei tietoa hoidon tyypistä</b>	1		0,1
16		<b>SIKIÖN POIKKEAVUUKSIEN SEULONTA JA JATKOTUTKIMUKSET</b>			
1	1TRIM_KAIKUTUT	varhaisraskauden yleinen ultraäänitutkimus	1		0,1
2	<b>VARHAISRASKAUDEN_SEULONTA</b>	<b>varhaisraskauden yhdistelmäseulonta</b>	1		0,1
3	<b>NISKATURVOTUS_MITTAUS</b>	<b>ainoastaan niskaturvotuksen mittaus</b>	1		0,1
4	2TRIM_SEULONTA	toisen raskauskolmanneksen seerumiseulonta	1		0,1
5	<b>RAKENNE_ULTRA_18_21</b>	<b>rakenneultraäänitutkimus (seulonta) 18+0-21+6 rvk</b>	1		0,1
6	<b>RAKENNE_ULTRA_24</b>	<b>rakenneultraäänitutkimus (seulonta) 24+0 rvk jälkeen</b>	1		0,1
7	<b>KROMOSOMIEN_SEULONTA_NIPT</b>	<b>sikiön kromosomien seulonta äidin verestä (NIPT)</b>	1		0,1
8	<b>TARKENNETTU_ULTRA</b>	<b>tarkennettu ultraäänitutkimus</b>	1		0,1
9	KORIONVI	istukkanäytetutkimus ennen 24+1 rvk	1		0,1
10	LVESITUT	lapsivesitutkimus 24+1 rvk	1		0,1
11	<b>EI_SIKION_SEULONTAA</b>	<b>ei sikiön poikkeavuuksien seulontaa</b>	1		0,1
12	<b>EI_HALUNNUT_JATKOTUT</b>	<b>ei halunnut jatkotutkimuksia</b>	1		0,1
13	<b>EI_TIETOA_SEULONNOISTA</b>	<b>ei tietoa seulonnoista/jatkotutkimuksista</b>	1		0,1
17		<b>SEULONTATULOKSIA</b>			
	<b>NISKATURVOTUS_PAKSUUS_MM</b>	<b>niskaturvotuksen paksuus, mm</b>	5		0,00-99,99
	<b>TRISOMIA_21_RISKILUKU</b>	<b>trisomia 21 -riskiluku</b>	15		X:YYYYYYYYYYYYY
18	<b>ALKURASKAUDEN_INFEKTIOSEULA</b>	<b>ALKURASKAUDEN INFEKTIOSEULA</b>	1		1,2,3,9
19	<b>STREPTOKOKKI_B_SEULA</b>	<b>STREPTOKOKKI B -SEULA</b>	1		1,2,3,4,9
20		<b>RASKAUTEEN LIITTYVIÄ RISKITEKIJÖITÄ JA TOIMENPITEITÄ</b>			
1	ASEKTIO	aiempi keisarileikkaus	1		0,1
2	<b>YMPÄRILEIKATTU</b>	<b>ympärileikattu (FGM)</b>	1		0,1
3	TROMBOOSIPROF	tromboosiprofylaksia	1		0,1
4	ANEMIA	anemia (< 100 g/l)	1		0,1
5	SOKERI_TEHTY	glukoosirasitustesti tehty	1		0,1
6	SOKERI_PATOL	glukoosirasitustestin tulos patologinen	1		0,1
7	INSULIINI_ALOITETTU	insuliinihoito aloitettu raskauden aikana	1		0,1
8	<b>MUU_RASKAUS_DIABETES_HOITO</b>	<b>muu raskausdiabeteksen lääkahoito aloitettu</b>	1		0,1
9	KORTIKOSTEROIDI	antenataalinen glukokortikoidihoito	1		0,1
21		<b>ÄIDIN RASKAUDENAIKAISET SAIRAUDET</b>			
	RDIAG1	ICD-10 luokituksen mukainen	5		1A2n2An
	RDIAG2	ICD-10 luokituksen mukainen	5		1A2n2An
	RDIAG3	ICD-10 luokituksen mukainen	5		1A2n2An
	RDIAG4	ICD-10 luokituksen mukainen	5		1A2n2An
	RDIAG5	ICD-10 luokituksen mukainen	5		1A2n2An
	RDIAG6	ICD-10 luokituksen mukainen	5		1A2n2An
	RDIAG7	ICD-10 luokituksen mukainen	5		1A2n2An
	RDIAG8	ICD-10 luokituksen mukainen	5		1A2n2An
	RDIAG9	ICD-10 luokituksen mukainen	5		1A2n2An
	RDIAG10	ICD-10 luokituksen mukainen	5		1A2n2An

Lomakkeen numerointi ja muuttajat		Muuttujien selite	Kentän koko	Pakollisuus	Arvo/formaatti
22	PALTU	SYNNYTYSSAIRAALA	5		00000-99999
23	SPAikka	LAPSEN SYNTYMÄPAIKKA	1		1,2,3,4,5,6,9
24	RKESTO	PARAS ARVIO RASKAUDEN KESTOSTA, viikot+päivät	4		VK+P
25	KKALKPVM	VIIMEISTEN KUUKAUTISTEN ALKAMISPVM.	8		PPKKVVVV
26	LAPSIVEDENMENO_PVM	LAPSIVEDENMENON PÄIVÄMÄÄRÄ	8		PPKKVVVV
27		SYNNYTYKSEN KESTO			
	SKESTO_AVAUT_H	avautumisvaihe - tunnit	2		TT
	SKESTO_AVAUT_MIN	avautumisvaihe - minuutit	2		MM
	SKESTO_PONN_H	ponnistusvaihe - tunnit	1		T
	SKESTO_PONN_MIN	ponnistusvaihe - minuutit	2		MM
28		SYNNYTYSKIVUN LIEVITYS			
1	EPIDUR	epiduraalipuudutus	1		0,1
2	SPINAALI	spinaalipuudutus	1		0,1
3	SPINAALI_EPIDUR	yhdistetty spinaali-epiduraalipuudutus	1		0,1
4	PARASER	paraservikaalipuudutus	1		0,1
5	PUDEND	pudendaalipuudutus	1		0,1
6	IV_PCA	IV-PCA	1		0,1
7	ILOKAASU	ilokaasu	1		0,1
8	MUULAACLIEV	muu lääkkeellinen kivunlievitys	1		0,1
9	MUULIEVITYS	muu, ei-lääkkeellinen kivunlievitys	1		0,1
10	EI_LIEVITYSTA	ei kivunlievitystä	1		0,1
11	EI_LIEVITYS_TIETOA	ei tietoa	1		0,1
29		MUITA SYNNYTYKSEEN LIITTYVIÄ TOIMENPITEITÄ			
1	KAYNNIST	käynnistys	1		0,1
1a	KAYNNISTYS_PUHKaisu	kalvojen puhkaisu, käynnistys	1		0,1
1b	KAYNNISTYS_OKSITOSIINI	oksitosiini, käynnistys	1		0,1
1c	KAYNNISTYS_PROSTAGLANDIINI	prostaglandiini, käynnistys	1		0,1
1d	KAYNNISTYS_BALLONKI	mekaaninen (ballonki), käynnistys	1		0,1
2	EDISTAMINEN	edistäminen	1		0,1
2a	EDISTAMINEN_PUHKaisu	kalvojen puhkaisu, edistäminen	1		0,1
2b	EDISTAMINEN_OKSITOSIINI	oksitosiini, edistäminen	1		0,1
3	SYNNYTYKSEN_MIKROVERINAYTE	synnytyksen aikainen mikroverinäyte	1		0,1
3a	PHMAARIT	pH-määritys	1		0,1
3b	LAKTAATTI_MAARITYS	laktaattimääritys	1		0,1
4	ST_ANALYSAATTORI	st-analysointori	1		0,1
5	AMNIONINFUUSIO	amnioninfuusio	1		0,1
6	EPISIOTO	episiotomia	1		0,1
7	ISTIRROT	istukan käsiniirrotus	1		0,1
8	KAAVINTA	kohdun kaavinta	1		0,1
9	OMPELU	välilihan 3.-4. asteen repeämän ompelu	1		0,1
10	GBS_PROFYLAKSIA	GBS-profylaksia	1		0,1
11	AIDIN_ANTIBIOOTTIHOITO	äidin antibioottihoito infektion hoitamiseksi	1		0,1
12	VERENSIIRTO	verensiirto äidille	1		0,1
13	YMPARILEIKKAUKSEN_AVAUS	ympärileikkauksen (FGM) avaus	1		0,1
14	KOHDUNPOISTO	kohdunpoisto	1		0,1
15	EMBOLISAATIO	embolisaatio	1		0,1
30	SYNNYTAPA	SYNNYTYSTAPA	1		1,2,3,4,5,6,7,9
31	VUODON_MAARA	ARVIOITU VUODON MÄÄRÄ SYNNYTYKSESSÄ, ML	5		00000-99999
32		RASKAUS- JA SYNNYTYSDIAGNOOSEJA			
1	ETINEN	etinen istukka (synnytyksessä)	1		0,1
2	ISTIRTO	istukan ennenaikainen irtoaminen	1		0,1
3	RKOURIS	raskauskouristus	1		0,1
4	HARTIADYSTOKIA	hartiadydystokia	1		0,1
33		ÄIDIN SYNNYTYKSEN AIKAISIA DIAGNOOSEJA			
	SDIAG1	ICD-10 luokituksen mukainen	5		1A2n2An
	SDIAG2	ICD-10 luokituksen mukainen	5		1A2n2An
	SDIAG3	ICD-10 luokituksen mukainen	5		1A2n2An
	SDIAG4	ICD-10 luokituksen mukainen	5		1A2n2An
	SDIAG5	ICD-10 luokituksen mukainen	5		1A2n2An
	SDIAG6	ICD-10 luokituksen mukainen	5		1A2n2An
	SDIAG7	ICD-10 luokituksen mukainen	5		1A2n2An
	SDIAG8	ICD-10 luokituksen mukainen	5		1A2n2An
	SDIAG9	ICD-10 luokituksen mukainen	5		1A2n2An
	SDIAG10	ICD-10 luokituksen mukainen	5		1A2n2An



Lomakkeen numerointi ja muuttajat		Muuttajien selite	Kentän koko	Pakollisuus	Arvo/formaatti
34	HT	LAPSEN SYNTYMÄPÄIVÄ JA HENKILÖTUNNUKSEN TUNNUSOSA	11	P	PPKKVV1A3n1An
	LSAIKA	LAPSEN SYNTYMÄN KELLONAIKA	4		TTMM
35	ELKUSTAT	ELÄVÄNÄ / KUOLLEENA SYNTYNYT LAPSI	1	P	1,2,3,4,9
36	SP	LAPSEN SUKUPUOLI	1	P	1,2,3,4
37	MSIKLKM	SYNTYNEIDEN LASTEN LUKUMÄÄRÄ	1	P	1,2,3,4
38	MSIKJARJ	MONISIKIÖISEN JÄRJESTYSKIRJAIN	1		A,B,C,D
39	KAKSOSUUDEN_TYYPPI	KAKSOSUUDEN TYYPPI	1		1,2,3,9
40	SPAINO	SYNTYMÄPAINO, g	4	P	100-9999
41	SPITUUS	SYNTYMÄPITUUS, cm (1 desimaali)	4		10,0-99,9
42	PAANYMPARYS	PÄÄNYMPÄRYYS, cm (1 desimaali)			
43		APGARIN PISTEET			
	APG1MIN	1 min	2		0-10
	APG5MIN	5 min	2		0-10
44		NAPAVEREN pH (2 desimaalia)			
	NAPAVALTIMOPH	valtimo	4		5,00-9,99
	NAPALASKIMOPH	laskimo	4		5,00-9,99
45		LAPSEN VÄLITÖN ALKUHOITO SYNTYMÄN JÄLKEEN			
1	HENGITYYS_AVUSTUS_ALKU	hengityksen avustus	1		0,1
2	LISAHAPPI_ALKU	lisähappi	1		0,1
3	INTUBAATIO_ALKU	intubaatio	1		0,1
4	KURKUNPAAMASKI_ALKU	kurkumpäämäsiki	1		0,1
5	PAINELUELVYTYYS_ALKU	paineluelvytys	1		0,1
6	ADRENALIINI_ALKU	annettu adrenaliinia	1		0,1
7	NESTETAYTTO_ALKU	annettu nestetäyttöä tai punasolutja	1		0,1
46		LAPSEN HOITOTOIMENPITEITÄ 7 VRK:N IKÄÄN MENNESSÄ			
1	VALVONTA	hoito teho- tai valvontaosastolla	1		0,1
2	MUUSAIR	vastasyntyneen siirto toiseen sairaalaan	1		0,1
3	ELVYTYYS_ALKU_JALKEEN	alkuhoidon jälkeinen elvytys	1		0,1
4	VERENVAI	verenvaihto	1		0,1
5	VALOHOI	valohoito	1		0,1
6	ANTIBIO	antibioottihoito	1		0,1
6a	ANTIBIOOTTI_ENINT_2VRK	antibioottihoito, enintään 2 vrk	1		0,1
6b	ANTIBIOOTTI_YLI_2VRK	antibioottihoito, yli 2vrk	1		0,1
7	KVITAMIINI	K-vitamiini	1		0,1
8	BCG-ROKOTUS	BCG-rokotus	1		0,1
9	HEPATIITTI_B_ROKOTUS	hepatiitti B -rokotus	1		0,1
10	HYPOTYREOOSI	hypotyreoosiseula	1		0,1
11	AINEENVAIHDUNTA	aineenvaihduntaseula	1		0,1
12	VIILENNYSHOITO	viilennyshoito	1		0,1
13	HYPOGLYKEMIAN_IV_GLUK_HOIT	hypoglykemian iv glukosiohoito	1		0,1
14	LAITE_HENGITYSTUKI	laitteellinen hengityksen tukeminen	1		0,1
15	HAPPI_KYLLASTEISYYS_SEULA	happikyllästeisyysseula (saturaatioseula)	1		0,1
47		LAPSEN DIAGNOOSEJA			
	DIAG1	ICD-10 luokituksen mukainen	5		1A2n2An
	DIAG2	ICD-10 luokituksen mukainen	5		1A2n2An
	DIAG3	ICD-10 luokituksen mukainen	5		1A2n2An
	DIAG4	ICD-10 luokituksen mukainen	5		1A2n2An
	DIAG5	ICD-10 luokituksen mukainen	5		1A2n2An
	DIAG6	ICD-10 luokituksen mukainen	5		1A2n2An
	DIAG7	ICD-10 luokituksen mukainen	5		1A2n2An
	DIAG8	ICD-10 luokituksen mukainen	5		1A2n2An
	DIAG9	ICD-10 luokituksen mukainen	5		1A2n2An
	DIAG10	ICD-10 luokituksen mukainen	5		1A2n2An
48	LPMIHIN	LAPSI 7 VRK:N IÄSSÄ TAI SITÄ ENNEN SAIRAALASTA POISTUESSA			
	LAPSEN_LAHTOPVM	lapsen sairaalasta kotiin lähtöpäivämäärä	8		PPKKVVVV
	LAPSEN_LAHTOKLO	lapsen kotiinlähdön kellonaika	4		TTMM
	JATKOOD	lapsen jatkohoidon sairaalan koodi	5		00000-99999
	KPVM	lapsi kuollut: kuolinpäivämäärä	8		PPKKVVVV
	KTUNTI	lapsi kuollut: kuolinkellonaika	4		TTMM
49	LAPSEN_RAVINTO_7VRK	Lapsen saama ravinto 7 vrk:n iässä tai sitä ennen sairaalasta poistuessa	1		1,2,3,9
50	LISAMAITO	LAPSI SAANUT LISÄMAITOA SAIRAALASSA	1		1,2,3,9
51		ÄIDIN HOITOAIKA SAIRAALASSA			
	TULOPVM	äidin sairaalaan tulopäivämäärä	8		PPKKVVVV
	LAHTOPVM	äidin sairaalasta lähtöpäivämäärä	8		PPKKVVVV
	AITL_SEURANTAPVM	sovitun seurantakäynnin päivämäärä	8		PPKKVVVV
52	AITIIKA	ÄIDIN IKÄ SYNNYTYSHETKELLÄ	2		2n

## Siirtotiedosto

### Yleistä

Siirtotiedosto koostuu sairaaloittain otsikkoryhmästä ja sitä seuraavista potilaskohtaisista dataryhmistä. Kukin tiedoston rivi on vaihtuvamittainen peräkkäistiedosto ja käsittää vain ASCII-merkkejä. Jokainen rivi lopetetaan CR/LF-merkkiparilla. Rivin pituus on rajattu 80 merkkiin mukaan lukien CR/LF merkki-pari. Sekä otsikkoryhmän ja dataryhmän rivit sisältävät varattu- ja tunnisteita ryhmän tarkoituksen mukaan. Kukin datarivi käsittää ryhmätunnuksen, tietoalkion tunnuksen ja riville tulevat datat erottimella erotettuna. Erotinmerkkiä käytetään rivin sarakkeiden erottamiseen toisistaan.

Erotinmerkinä käytetään merkkiä ! (IBM merkistössä ASCII-merkki 033). Päiväys-muotona käytetään pppkkvvvv muotoa.

Tyhjät kentät merkitään peräkkäisellä erotinparilla.

### Siirtotiedoston muoto

#### 1

#### Ryhmätunnukset

Käytetyt ryhmätunnukset ovat seuraavat:

O	=	otsikkoryhmä (siirtotiedoston yleisosa)
IT	=	ilmoituksen tyyppi
TSI	=	syntymäilmoitus
HJYHT	=	potilaan hoitojaksolle yhteinen tieto
SR	=	syntymärekisterin perustieto
DLO	=	dataryhmän loppumerkki

#### 2

#### Otsikkoryhmän muuttujat

Otsikkokentän muuttujien merkitys on seuraava:

MERK	=	käytetty merkistö (IBM=IBM-merkistö 8bit PC:n merkistö, SCAND= Suomessa käytetty 7-bittinen merkistö, DEC=Digitalin käyttämä VT200 merkistö)
HL	=	varauma hallintomallitiedolle
KRYPKEY	=	mikäli henkilötunnus on salattu, ilmoitetaan kentässä käytetyn kryptausavaimen arvo
KRYPNIMI	=	käytetyn kryptausalgoritmin nimi (esimerkiksi, jos käytetään MEDICI-DATAN algoritmia, merkitään tähän MEDICI)
SIIRNI	=	siirtotiedoston nimi
LA	=	tiedoston tehneen toimintayksikön koodi (toimintayksikkökoodi)
PV	=	siirtotiedoston tekopäivä
VV	=	tiedonkeruuvuosi (rekisterivuosi)

#### 3

#### Dataryhmän muuttujat

Datakentän muuttujilla on seuraava merkitys (uudet ja muuttuneet muuttujat lihavoitu):

AHETU	=	äidin henkilötunnus
<b>AITI_SUKUNIMI</b>	=	<b>äidin sukunimi</b>
<b>AITI_ETUNIMET</b>	=	<b>äidin etunimet</b>
KOKU	=	äidin kotikunta
AMMATTI	=	äidin ammatti
SSAATY	=	äidin siviilisääty
AVOL	=	asuu parisuhteessa
RASKYH	=	äidin aiemmat raskaudet yhteensä
KESKMEN	=	joista keskenmenoja (spontaaneja)
KESKEYTY	=	joista raskauden keskeytyksiä
ULKOPUOL	=	joista kohdunulkoisia raskauksia
AIEMSYNN	=	äidin aiemmat synnytykset yhteensä
ALKUSYNT	=	joista :ssa vähintään yksi lapsi syntyi kuolleena
NLAKAYN	=	tarkastuskäynnit raskauden aikana yht.
POLIKAYN	=	joista sairaalan poliklinikalla
NLAPVM1	=	ensimm. tarkastuskäynnin päivämäärä
	=	äidin paino ja pituus ennen raskautta
APAINO	=	äidin paino, kg
APITUUS	=	äidin pituus, cm
TUPAKKA	=	äidin tupakointi raskauden aikana
<b>FOOLIHAPPOLISA</b>	=	<b>foolihappolisän säännöllinen käyttö ennen 12. raskausviikkoa</b>
<b>FOOLIHAPPOLISA_KK</b>	=	<b>foolihappolisän käyttö ennen raskautta, kuukautta</b>
	=	hedelmöityshoidot tässä raskaudessa
KYPSYTYSHOITO	=	hedelmöityshoidot: munarakkulan kypsytyshoito
INSEMINAATIO	=	hedelmöityshoidot: inseminaatio
<b>IVF</b>	=	<b>hedelmöityshoidot: IVF</b>
<b>ICSI</b>	=	<b>hedelmöityshoidot: ICSI</b>
<b>PAS</b>	=	<b>hedelmöityshoidot: pakastetun alkion siirto</b>
<b>BLASTOKYSTIVILJELY</b>	=	<b>hedelmöityshoidot: blastokystiviljely</b>
<b>ALKION_VITRIFIKAATIO</b>	=	<b>hedelmöityshoidot: alkion vitrifikaatio</b>
<b>ALKIODIAGNOSTIIKKA</b>	=	<b>hedelmöityshoidot: alkiodiagnostiikka</b>
<b>LUOVUTETTU_SUKUSOLU</b>	=	<b>hedelmöityshoidot: luovutettu sukusolu</b>

HEDHOITO_EI_TIETOA_TYYPISTA	=	hedelmöityshoidot: ei tietoa hoidon tyypistä
1TRIM_KAIKUTUT	=	sikiön poikkeavuuksien seulonta ja jatkotutkimukset
VARHAISRASKAUDEN_SEULONTA	=	varhaisraskauden yleinen ultraäänitutkimus
NISKATURVOTUS_MITTAUS	=	varhaisraskauden yhdistelmäseulonta
2TRIM_SEULONTA	=	ainoastaan niskaturvotuksen mittaus
RAKENNE_ULTRA_18_21	=	toisen raskauskolmanneksen seerumiseulonta
RAKENNE_ULTRA_24	=	rakenneultraäänitutkimus (seulonta) 18+0-21+6 rvk
KROMOSOMIEN_SEULONTA_NIPT	=	rakenneultraäänitutkimus (seulonta) 24+0 rvk jälkeen
TARKENNETTU_ULTRA	=	sikiön kromosomien seulonta äidin verestä (NIPT)
KORIONVI	=	tarkennettu ultraäänitutkimus
LVESITUT	=	istukkanäytetutkimus ennen 24+1 rvk
EI_SIKION_SEULONTAA	=	lapsivesitutkimus 24+1 rvk
EI_HALUNNUT_JATKOTUT	=	ei sikiön poikkeavuuksien seulontaa
EI_TIETOA_SEULONNOISTA	=	ei halunnut jatkotutkimuksia
NISKATURVOTUS_PAKSUUS_MM	=	ei tietoa seulonnoista/jatkotutkimuksista
TRISOMIA_21_RISKILUKU	=	seulontatuloksia
ALKURASKAUDEN_INFEKTIOSEULA	=	seulontatuloksia: niskaturvotuksen paksuus, mm
STREPTOKOKKI_B_SEULA	=	seulontatuloksia: trisomia 21 -riskiluku
ASEKTIO	=	alkuraskauden infektiöseula
YMPARILEIKATTU	=	streptokokki B -seula
TROMBOOSIPROF	=	raskauteen liittyviä riskitekijöitä ja toimenpiteitä
ANEMIA	=	raskausajan riskitekijöitä ja toimenpiteitä: aiempi keisarileikkaus
SOKERI_TEHTY	=	raskausajan riskitekijöitä ja toimenpiteitä: raskausajan riskitekijöitä ja toimenpiteitä: ympäri-leikattu (FGM)
SOKERI_PATOL	=	raskausajan riskitekijöitä ja toimenpiteitä: tromboosiprofylaksia
INSULIINI_ALOITETTU	=	raskausajan riskitekijöitä ja toimenpiteitä: anemia (< 100 g/l)
MUU_RASKAUS_DIABETES_HOITO	=	raskausajan riskitekijöitä ja toimenpiteitä: glukoosirasitustesti tehty
KORTIKOSTEROIDI	=	raskausajan riskitekijöitä ja toimenpiteitä: glukoosirasitustestin tulos patologinen
RDIAG1	=	raskausajan riskitekijöitä ja toimenpiteitä: raskausajan riskitekijöitä ja toimenpiteitä: raskausajan riskitekijöitä ja toimenpiteitä: insuliinihoito aloitettu raskauden aikana
RDIAG2	=	raskausajan riskitekijöitä ja toimenpiteitä: raskausajan riskitekijöitä ja toimenpiteitä: muu raskausdiabeteksen lääkehoito aloitettu
RDIAG3	=	raskausajan riskitekijöitä ja toimenpiteitä: antenataalinen glukokortikoidihoito
RDIAG4	=	äidin raskaudenaikaiset sairaudet
RDIAG5	=	äidin raskaudenaikainen ICD-10 luokituksen mukainen diagnoosi
RDIAG6	=	äidin raskaudenaikainen ICD-10 luokituksen mukainen diagnoosi
RDIAG7	=	äidin raskaudenaikainen ICD-10 luokituksen mukainen diagnoosi
RDIAG8	=	äidin raskaudenaikainen ICD-10 luokituksen mukainen diagnoosi
RDIAG9	=	äidin raskaudenaikainen ICD-10 luokituksen mukainen diagnoosi
RDIAG10	=	äidin raskaudenaikainen ICD-10 luokituksen mukainen diagnoosi
PALTU	=	synnytysairaala
SPAIKKA	=	lapsen syntymäpaikka
RKESTO	=	paras arvio raskauden kestosta (viikot+päivät)
KKALKPVM	=	viimeisten kuukautisten alkamispv.
LAPSIVEDENMENO_PVM	=	lapsivedenmenon päivämäärä
SKESTO_AVAUT_H	=	synnytyksen kesto
SKESTO_AVAUT_MIN	=	synnytyksen kesto: avautumisvaihe - tunnit
SKESTO_PONN_H	=	synnytyksen kesto: avautumisvaihe - minuutit
SKESTO_PONN_MIN	=	synnytyksen kesto: ponnistusvaihe - tunnit
EPIDUR	=	synnytyksen kesto: ponnistusvaihe - minuutit
SPINAALI	=	synnytyskivun lievitys
SPINAALI_EPIDUR	=	synnytyskivun lievitys: epiduraalipuudutus
PARASER	=	synnytyskivun lievitys: spinaalipuudutus
PUDEND	=	synnytyskivun lievitys: yhdistetty spinaali-epiduraalipuudutus
IV_PCA	=	synnytyskivun lievitys: paraservikaalipuudutus
ILOKAASU	=	synnytyskivun lievitys: pudendaalipuudutus
MUULAAKLIEV	=	synnytyskivun lievitys: IV-PCA
MUULIEVITYS	=	synnytyskivun lievitys: ilokaasu
EI_LIEVITYSTA	=	synnytyskivun lievitys: muu lääkkeellinen kivunlievitys
EI_LIEVITYS_TIETOA	=	synnytyskivun lievitys: muu, ei-lääkkeellinen kivunlievitys
KAYNNIST	=	synnytyskivun lievitys: ei kivunlievitystä
KAYNNISTYS_PUHKAIKU	=	synnytyskivun lievitys: ei tietoa
KAYNNISTYS_OKSITOSIINI	=	muuta synnytykseen liittyviä toimenpiteitä
KAYNNISTYS_PROSTAGLANDIINI	=	synnytystoimenpide: käynnistys
KAYNNISTYS_BALLONKI	=	synnytystoimenpide: kalvojen puhkaisu, käynnistys
EDISTAMINEN	=	synnytystoimenpide: oksitosiini, käynnistys
EDISTAMINEN_PUHKAIKU	=	synnytystoimenpide: prostaglandiini, käynnistys
EDISTAMINEN_OKSITOSIINI	=	synnytystoimenpide: mekaaninen (ballonki), käynnistys
SYNNYTYKSEN_MIKROVERINAYTE	=	synnytystoimenpide: edistäminen
PHMAARIT	=	synnytystoimenpide: kalvojen puhkaisu, edistäminen
LAKTAATTI_MAARITYS	=	synnytystoimenpide: oksitosiini, edistäminen
ST_ANALYSAATTORI	=	synnytystoimenpide: synnytyksen aikainen mikroverinäyte
AMNIONINFUUSIO	=	synnytystoimenpide: pH-määrittäminen
	=	synnytystoimenpide: laktaattimääritys
	=	synnytystoimenpide: st-analysoija
	=	synnytystoimenpide: amnioninfuusio

EPISIOTO	= synnytystoimenpide: episiotomia
ISTIRROT	= synnytystoimenpide: istukan käsiniirrotus
KAAVINTA	= synnytystoimenpide: kohdun kaavinta
OMPELU	= synnytystoimenpide: välilihan 3.-4. asteen repeämän ompelu
<b>GBS_PROFYLAKSIA</b>	= <b>synnytystoimenpide: GBS-profylaksia</b>
<b>AIDIN_ANTIBIOOTTIHOITO</b>	= <b>synnytystoimenpide: äidin antibioottihoito infektion hoitamiseksi</b>
VERENSIIRTO	= synnytystoimenpide: verensiirto äidille
<b>YMPARILEIKKAUKSEN_AVAUS</b>	= <b>synnytystoimenpide: ympärileikkauksen (FGM) avaus</b>
<b>KOHDUNPOISTO</b>	= <b>synnytystoimenpide: kohdunpoisto</b>
<b>EMBOLISAATIO</b>	= <b>synnytystoimenpide: embolisatio</b>
SYNNTAPA	= synnytystapa
<b>VUODON_MAARA</b>	= <b>arvioitu vuodon määrä synnytyksessä, ml</b>
	raskaus- ja synnytysdiagnooseja
ETINEN	= synnytysdiagnoosi: etinen istukka (synnytyksessä)
ISTIRTO	= synnytysdiagnoosi: istukan enneaikainen irtoaminen
RKOURIS	= synnytysdiagnoosi: raskauskouristus
HARTIADYSTOKIA	= synnytysdiagnoosi: hartiadystokia
	äidin synnytyksen aikaisia diagnooseja
SDIAG1	= äidin synnytyksen aikainen ICD-10 luokituksen mukainen diagnoosi
SDIAG2	= äidin synnytyksen aikainen ICD-10 luokituksen mukainen diagnoosi
SDIAG3	= äidin synnytyksen aikainen ICD-10 luokituksen mukainen diagnoosi
SDIAG4	= äidin synnytyksen aikainen ICD-10 luokituksen mukainen diagnoosi
SDIAG5	= äidin synnytyksen aikainen ICD-10 luokituksen mukainen diagnoosi
SDIAG6	= äidin synnytyksen aikainen ICD-10 luokituksen mukainen diagnoosi
SDIAG7	= äidin synnytyksen aikainen ICD-10 luokituksen mukainen diagnoosi
SDIAG8	= äidin synnytyksen aikainen ICD-10 luokituksen mukainen diagnoosi
SDIAG9	= äidin synnytyksen aikainen ICD-10 luokituksen mukainen diagnoosi
SDIAG10	= äidin synnytyksen aikainen ICD-10 luokituksen mukainen diagnoosi
HT	= lapsen syntymäpäivä ja henkilötunnuksen tunnusosa (henkilötunnus)
LSAIKA	= lapsen syntymän kellonaika
ELKUSTAT	= elävänä / kuolleena syntynyt lapsi
SP	= lapsen sukupuoli
MSIKLKM	= syntyneiden lasten lukumäärä
MSIKJARJ	= monisikiöisen järjestyskirjain
<b>KAKSOSUUDEN_TYYPPI</b>	= <b>kaksosuuden tyyppi</b>
SPAINO	= syntymäpaino, g
SPITUUS	= syntymäpituus, cm (1 desimaali)
PAANYMPARYS	= päänympäry, cm (1 desimaali)
	apgarin pisteet
APG1MIN	= 1 min apgarin pisteet
APG5MIN	= 5 min apgarin pisteet
	napaveren ph (2 desimaalia)
NAPAVALTIMOPH	= napavaltimoveren pH
NAPALASKIMOPH	= napalaskimoveren pH
	lapsen välitön alkuhoito syntymän jälkeen
<b>HENGITYS_AVUSTUS_ALKU</b>	= <b>lapsen välitön alkuhoito: hengityksen avustus</b>
<b>LISAHAPPI_ALKU</b>	= <b>lapsen välitön alkuhoito: lisähappi</b>
<b>INTUBAATIO_ALKU</b>	= <b>lapsen välitön alkuhoito: intubaatio</b>
<b>KURKUNPAAMASKI_ALKU</b>	= <b>lapsen välitön alkuhoito: kurkunpäämaski</b>
<b>PAINELUVELVYTYKSEN_ALKU</b>	= <b>lapsen välitön alkuhoito: paineluelytys</b>
<b>ADRENALIINI_ALKU</b>	= <b>lapsen välitön alkuhoito: annettu adrenaliinia</b>
<b>NESTETAYTTO_ALKU</b>	= <b>lapsen välitön alkuhoito: annettu nestetäyttöä tai punasoluja</b>
	lapsen hoitotoimenpiteitä 7 vrk:n ikään mennessä
VALVONTA	= lapsen hoito teho- tai valvontaosastolla
MUSAIR	= vastasyntyneen siirto toiseen sairaalaan
<b>ELVYTYKSEN_ALKU_JALKEEN</b>	= <b>lapsen alkuhoidon jälkeinen elvytys</b>
VERENVAI	= lapselle tehty verenvaihto
VALOHOI	= lapsi saanut valohoitoa
ANTIBIO	= lapsi saanut antibioottihoitoa
<b>ANTIBIOOTTI_ENINT_2VRK</b>	= <b>lapsen antibioottihoito, enintään 2 vrk</b>
<b>ANTIBIOOTTI_YLI_2VRK</b>	= <b>lapsen antibioottihoito, yli 2vrk</b>
KVITAMIINI	= lapselle annettu K-vitamiinia
BCG-ROKOTUS	= lapsi saanut BCG-rokotuksen
<b>HEPATIITTI_B_ROKOTUS</b>	= <b>lapsi saanut hepatiitti B -rokotuksen</b>
HYPOTYREOOSI	= lapselle tehty hypotyreoosiseula
AINEENVAIHDUNTA	= lapselle tehty aineenvaihduntaseula
<b>VIILENNYSHOITO</b>	= <b>lapsen viilennyshoito</b>
<b>HYPOLYKEMIAN_IV_GLUK_HOITO</b>	= <b>lapsen hypoglykemian IV glukoosihoido</b>
<b>LAITE_HENGITYSTUKI</b>	= <b>lapsen laitteellinen hengityksen tukeminen</b>
<b>HAPPI_KYLLASTEISYYS_SEULA</b>	= <b>lapselle tehty happikyllästeisyysseula (saturaatioseula)</b>
	lapsen diagnooseja
DIAG1	= lapsen ICD-10 luokituksen mukainen diagnoosi
DIAG2	= lapsen ICD-10 luokituksen mukainen diagnoosi
DIAG3	= lapsen ICD-10 luokituksen mukainen diagnoosi
DIAG4	= lapsen ICD-10 luokituksen mukainen diagnoosi
DIAG5	= lapsen ICD-10 luokituksen mukainen diagnoosi
DIAG6	= lapsen ICD-10 luokituksen mukainen diagnoosi

DIAG7	= lapsen ICD-10 luokituksen mukainen diagnoosi
DIAG8	= lapsen ICD-10 luokituksen mukainen diagnoosi
DIAG9	= lapsen ICD-10 luokituksen mukainen diagnoosi
DIAG10	= lapsen ICD-10 luokituksen mukainen diagnoosi
LPMIHIN	= lapsi 7 vrk:n iässä tai sitä ennen sairaalasta poistuessa
LAPSEN_LAHTOPVM	= lapsen sairaalasta kotiin lähtöpäivämäärä
<b>LAPSEN_LAHTOKLO</b>	= <b>lapsen kotiinlähdön kellonaika</b>
JATKOOD	= lapsen jatkohoidon sairaalan koodi
KPVM	= lapsi kuollut: kuolinpäivämäärä
KTUNTI	= lapsi kuollut: kuolinkellonaika
<b>LAPSEN_RAVINTO_7VRK</b>	= <b>lapsen saama ravinto 7 vrk:n iässä tai sitä ennen sairaalasta poistuessa</b>
<b>LISAMAITO</b>	= <b>lapsi saanut lisämaitoa sairaalassa</b>
	äidin hoitoaika sairaalassa
	= äidin sairaalaan tulopäivämäärä
	= äidin sairaalasta lähtöpäivämäärä
	= <b>äidin sovitus seurantakäynnin päivämäärä</b>
	= äidin ikä synnytyshetkellä
	= hoitojakson yksikäsitteinen tunniste
TULOPVM	
LAHTOPVM	
<b>AITI_SEURANTAPVM</b>	
AITTIKA	
HJNO	

#### 4 Otsikkoryhmän rakenne

Ryhmän rakenne on seuraava (merkki ! on erotin):

O!SIIRNI!siirtotiedoston nimi!  
 O!LA!tiedoston tehneen toimintayksikön toimintayksikkökoodi!  
 O!HL!hallintomalli!  
 O!PV!siirtotiedoston tekopäivä!  
 O!MERK!merkistö!  
 O!KRYPKEY!arvo!  
 O!KRYPNIMI!arvo!  
 O!VV!vuosi!

#### 5 Dataryhmän rakenne

Dataryhmän rakenne on seuraava (uudet ja muuttuneet muuttujat lihavoitu):

IT!TSI!  
 HJYHT!AHETU!arvo!  
**SR!AITI\_SUKUNIMI!arvo!**  
**SR!AITI\_ETUNIMET!arvo!**  
 SR!KOKU!arvo!  
 SR!AMMATTI!arvo!  
 SR!ISSAATY!arvo!  
 SR!AVOL!arvo!  
 SR!RASKYH!arvo!  
 SR!KESKMEN!arvo!  
 SR!KESKEYTY!arvo!  
 SR!ULKOPUOL!arvo!  
 SR!AIEMSYNN!arvo!  
 SR!ALKUSYNT!arvo!  
 SR!NLAKAYN!arvo!  
 SR!POLIKAYN!arvo!  
 SR!NLAPVM1!arvo!  
 SR!APAINO!arvo!  
 SR!APITUUS!arvo!  
 SR!TUPAKKA!arvo!  
**SR!FOOLIHAPPOLISA!arvo!**  
**SR!FOOLIHAPPOLISA\_KK!arvo!**  
 SR!KYPSYTYSHOITO!arvo!  
 SR!INSEMINAATIO!arvo!  
**SR!IVF!arvo!**  
**SR!ICSI!arvo!**  
**SR!PAS!arvo!**  
**SR!BLASTOKYSTIVILJELY!arvo!**  
**SR!ALKION\_VITRIFIKAATIO!arvo!**  
**SR!ALKIODIAGNOSTIIKKA!arvo!**  
**SR!LUOVUTETTU\_SUKUSOLU!arvo!**  
**SR!HEDHOITO\_EI\_TIETOA\_TYYPISTA!arvo!**  
 SR!1TRIM\_KAIKUTUT!arvo!  
**SR!VARHAISRASKAUDEN\_SEULONTA!arvo!**  
**SR!NISKATURVOTUS\_MITTAUS!arvo!**  
 SR!2TRIM\_SEULONTA!arvo!  
**SR!RAKENNE\_ULTRA\_18\_21!arvo!**  
**SR!RAKENNE\_ULTRA\_24!arvo!**  
**SR!KROMOSOMIEN\_SEULONTA\_NIPT!arvo!**  
**SR!TARKENNETTU\_ULTRA!arvo!**  
 SR!KORIONVI!arvo!

SR!LVESITUT!arvo!  
**SR!EI\_SIKION\_SEULONTAA!arvo!**  
**SR!EI\_HALUNNUT\_JATKOTUT!arvo!**  
**SR!EI\_TIETOA\_SEULONNOISTA!arvo!**  
**SR!NISKATURVOTUS\_PAKSUUS\_MM!arvo!**  
**SR!TRISOMIA\_21\_RISKILUKU!arvo!**  
**SR!ALKURASKAUDEN\_INFEKTIOSEULA!arvo!**  
**SR!STREPTOKOKKI\_B\_SEULA!arvo!**  
SR!ASEKTIO!arvo!  
**SR!YMPARILEIKATTU!arvo!**  
SR!TROMBOOSIPROF!arvo!  
SR!ANEMIA!arvo!  
SR!SOKERI\_TEHTY!arvo!  
SR!SOKERI\_PATOL!arvo!  
SR!INSULIINI\_ALOITETTU!arvo!  
**SR!MUU\_RASKAUS\_DIABETES\_HOITO!arvo!**  
SR!KORTIKOSTEROIDI!arvo!  
SR!RDIAG1!arvo!  
SR!RDIAG2!arvo!  
SR!RDIAG3!arvo!  
SR!RDIAG4!arvo!  
SR!RDIAG5!arvo!  
SR!RDIAG6!arvo!  
SR!RDIAG7!arvo!  
SR!RDIAG8!arvo!  
SR!RDIAG9!arvo!  
SR!RDIAG10!arvo!  
SR!PALTU!arvo!  
SR!SPAIKKA!arvo!  
SR!RKESTO!arvo!  
SR!KKALKPVM!arvo!  
**SR!LAPSIVEDENMENO\_PVM!arvo!**  
**SR!SKESTO\_AVAUT\_H!arvo!**  
**SR!SKESTO\_AVAUT\_MIN!arvo!**  
**SR!SKESTO\_PONN\_H!arvo!**  
**SR!SKESTO\_PONN\_MIN!arvo!**  
SR!EPIDUR!arvo!  
SR!SPINAALI!arvo!  
SR!SPINAALI\_EPIDUR!arvo!  
SR!PARASER!arvo!  
SR!PUDEND!arvo!  
**SR!IV\_PCA!arvo!**  
SR!LOKAASU!arvo!  
SR!MUULAAKLIEV!arvo!  
SR!MUULIEVITYS!arvo!  
**SR!EI\_LIEVITYSTA!arvo!**  
**SR!EI\_LIEVITYS\_TIETOA!arvo!**  
SR!KAYNNIST!arvo!  
**SR!KAYNNISTYS\_PUHKAIKU!arvo!**  
**SR!KAYNNISTYS\_OKSITOSIINI!arvo!**  
**SR!KAYNNISTYS\_PROSTAGLANDIINI!arvo!**  
**SR!KAYNNISTYS\_BALLONKI!arvo!**  
**SR!EDISTAMINEN!arvo!**  
**SR!EDISTAMINEN\_PUHKAIKU!arvo!**  
**SR!EDISTAMINEN\_OKSITOSIINI!arvo!**  
**SR!SYNNYTYYS\_MIKROVERINAYTE!arvo!**  
SR!PHMAARIT!arvo!  
**SR!LAKTAATTI\_MAARITYS!arvo!**  
**SR!ST\_ANALYSAATTORI!arvo!**  
SR!AMNIONINFUUSIO!arvo!  
SR!EPISIOTO!arvo!  
SR!ISTIRROT!arvo!  
SR!KAAVINTA!arvo!  
SR!OMPELU!arvo!  
**SR!GBS\_PROFYLAKSIA!arvo!**  
**SR!AIDIN\_ANTIBIOOTTIHOITO!arvo!**  
SR!VERENSIIRTO!arvo!  
**SR!YMPARILEIKKAUKSEN\_AVAUS!arvo!**  
**SR!KOHDUNPOISTO!arvo!**  
**SR!EMBOLISAATIO!arvo!**  
SR!SYNNTAPA!arvo!

SR!VUODON\_MAARA!arvo!  
SR!ETINEN!arvo!  
SR!ISTIRTO!arvo!  
SR!RKOURIS!arvo!  
SR!HARTIADYSTOKIA!arvo!  
SR!SDIAG1!arvo!  
SR!SDIAG2!arvo!  
SR!SDIAG3!arvo!  
SR!SDIAG4!arvo!  
SR!SDIAG5!arvo!  
SR!SDIAG6!arvo!  
SR!SDIAG7!arvo!  
SR!SDIAG8!arvo!  
SR!SDIAG9!arvo!  
SR!SDIAG10!arvo!  
SR!HT!arvo!  
SR!LSAIKA!arvo!  
SR!ELKUSTAT!arvo!  
SR!SP!arvo!  
SR!MSIKLKM!arvo!  
SR!MSIKJARJ!arvo!  
**SR!KAKSOSUUDEN\_TYYPPI!arvo!**  
SR!SPAINO!arvo!  
SR!SPITUUS!arvo!  
SR!PAANYMPARYS!arvo!  
SR!APG1MIN!arvo!  
SR!APG5MIN!arvo!  
SR!NAPAVALTIMOPH!arvo!  
SR!NAPALASKIMOPH!arvo!  
**SR!HENGITYS\_AVUSTUS\_ALKU!arvo!**  
**SR!LISAHAPPI\_ALKU!arvo!**  
**SR!INTUBAATIO\_ALKU!arvo!**  
**SR!KURKUNPAAMASKI\_ALKU!arvo!**  
**SR!PAINELUELVTYYS\_ALKU!arvo!**  
**SR!ADRENALIINI\_ALKU!arvo!**  
**SR!NESTETAYTTO\_ALKU!arvo!**  
SR!VALVONTA!arvo!  
SR!MUUSAIR!arvo!  
**SR!ELVYTYYS\_ALKU\_JALKEEN!arvo!**  
SR!VERENVAI!arvo!  
SR!VALOHOI!arvo!  
SR!ANTIBIO!arvo!  
**SR!ANTIBIOOTTI\_ENINT\_2VRK!arvo!**  
**SR!ANTIBIOOTTI\_YLI\_2VRK!arvo!**  
SR!KVITAMIINI!arvo!  
SR!BCG-ROKOTUS!arvo!  
**SR!HEPATIITTI\_B\_ROKOTUS!arvo!**  
SR!HYPOTYREOOSI!arvo!  
SR!AINEENVAIHDUNTA!arvo!  
**SR!VILENNYSHOITO!arvo!**  
**SR!HYPOGLYKEMIAN\_IV\_GLUK\_HOITO!arvo!**  
**SR!LAITE\_HENGITYSTUKI!arvo!**  
**SR!HAPPI\_KYLLASTEISYYS\_SEULA!arvo!**  
SR!DIAG1!arvo!  
SR!DIAG2!arvo!  
SR!DIAG3!arvo!  
SR!DIAG4!arvo!  
SR!DIAG5!arvo!  
SR!DIAG6!arvo!  
SR!DIAG7!arvo!  
SR!DIAG8!arvo!  
SR!DIAG9!arvo!  
SR!DIAG10!arvo!  
SR!LPMIHIN!arvo!  
SR!LAPSEN\_LAHTOPVM!arvo!  
**SR!LAPSEN\_LAHTOKLO!arvo!**  
SR!JATKOOD!arvo!  
SR!KPVM!arvo!  
SR!KTUNTI!arvo!  
**SR!LAPSEN\_RAVINTO\_7VRK!arvo!**  
**SR!LISAMAITTO!arvo!**  
SR!TULOPVM!arvo!  
SR!LAHTOPVM!arvo!  
**SR!AITI\_SEURANTAPVM!arvo!**  
SR!AITIIKA!arvo!  
HJYHT!HJNO!hoitojakson numero!  
IT!DLO!

<b>Äidin henkilötiedot</b>	1 Äidin henkilötunnus <input style="width: 100%;" type="text"/>	2 Äidin sukunimi <input style="width: 100%;" type="text"/>	3 Äidin etunimet <input style="width: 100%;" type="text"/>	4 Äidin kotikunta <input style="width: 100%;" type="text"/>
	5 Äidin ammatti <input style="width: 100%;" type="text"/>	6 Äidin siviiliasäätö 1 naimaton 2 naimisissa 3 asumuserossa 4 eronnut 5 leski rekisteröidyssä eronnut rekisteröidystä leski rekisteröidyn parisuhteessa 6 parisuhteesta 7 parisuhteesta 8 parisuhteen jälkeen 9 ei tietoa		7 Asuu parisuhteessa 1 kyllä 2 ei 9 ei tietoa
<b>Aiemmat raskaudet ja synnytykset</b>	8 Äidin aiemmat raskaudet yhteensä joista keskenmenoja (spontaaneja) raskauden-keskeytyksiä kohdunulkoisia raskauksia		9 Äidin aiemmat synnytykset yhteensä joista :ssa vähintään yksi lapsi syntynyt kuolleena	
<b>Nykyraskaus ja seuranta</b>	10 Tarkastuskäynnit raskauden aikana yhteensä joista sairaalan poliklinikalla		11 Ensimmäisen tarkastuskäynnin päivämäärä <input style="width: 100%;" type="text"/>	
	12 Äidin paino ja pituus ennen raskautta paino, kg pituus, cm		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	13 Äidin tupakointi raskauden aikana 1 ei tupakoinut 2 lopetti tupakoinnin raskauden 1. kolmanneksen aikana ( $\leq 12+0$ ) 3 tupakoinut raskauden 1. kolmanneksen jälkeen päivittäin ( $\geq 12+1$ ) 4 tupakoinut raskauden 1. kolmanneksen jälkeen satunnaisesti ( $\geq 12+1$ ) 9 ei tietoa		14 Foolihappolisän säännöllinen käyttö ennen 12. raskausviikkoa 1 käyttö ennen raskautta <input style="width: 100%;" type="text"/> kuukautta 12+0 raskausviikolle 2 käyttö raskauden toteamisesta 12+0 raskausviikolle 3 ei säännöllistä käyttöä ennen raskautta eikä ensimmäisen raskauskolmanneksen aikana 9 ei tietoa	
	15 Hedelmöityshoidot tässä raskaudessa (useita vaihtoehtoja voi rastittaa) 1 munarakkulan kypsymyshoito 2 inseminaatio 3 IVF 4 ICSI 5 pakastetun alkion siirto 6 blastokysti-viljely 7 alkion vitrifikaatio 8 alkio-diagnostiikka 9 luovutettu sukusolu 10 ei tietoa hoidon tyypistä			
	16 Sikiön poikkeavuuksien seulonta ja jatkotutkimukset 1 varhaisraskauden yleinen ultraäänitutkimus 2 varhaisraskauden yhdistelmäseulonta 3 ainoastaan niskaturvotuksen mittaus 4 toisen raskauskolmanneksen seuramuseulonta 5 rakenneultraäänitutkimus (seulonta) 18+0–21+6 rvk 6 rakenneultraäänitutkimus (seulonta) 24+0 rvk jälkeen 7 sikiön kromosomien seulonta äidin verestä (NIPT) 8 tarkennettu ultraäänitutkimus 9 istukanäytetutkimus ennen 24+1 rvk 10 lapsivesitutkimus ennen 24+1 rvk 11 ei sikiön poikkeavuuksien seulontaa 12 ei halunnut jatkotutkimuksia 13 ei tietoa seulonnoista/jatkotutkimuksista			
	17 Seulontatuloksia niskaturvotuksen paksuus <input style="width: 50px;" type="text"/> mm trisomia 21 -riskiluku <input style="width: 50px;" type="text"/>		18 Alkuraskauden infektioseula 1 tehty 2 ei halunnut seulontaa 3 ei tehty 9 ei tietoa	
19 Streptokokki B -seula tehty raskauden-aikainen GBS-seulonta 1 tehty yhdessä PCR-seulonta 2 ei halunnut seulontaa 3 ei tehty 4 ei tietoa 9 ei tietoa				
20 Raskauteen liittyviä riskitekijöitä ja toimenpiteitä (useita vaihtoehtoja voi rastittaa) 1 aiempi keisari-leikkaus 2 ympäreileikattu (FGM) 3 tromboosi-profylaksia 4 anemia ( $< 100g/l$ ) 5 glukoosirasitus testi tehty 6 glukoosirasitus-testin tulos patologinen 7 insuliinihoito aloitettu raskauden aikana 8 muu raskausdiabeteksen lääkitys aloitettu 9 antenataalinen glukokortikoidihoito				
21 Äidin raskaudenaikaiset sairaudet (ICD-10-koodeina, ilman pistettä) <input style="width: 100%;" type="text"/>				
<b>Synnytys</b>	22 Synnytysairaala (kotisyntyisissä ilmoitusairaala) <input style="width: 100%;" type="text"/>		23 Lapsen syntymäpaikka 1 synnytysairaalassa 2 muu sairaala/terveyskeskus 3 matkalla synnytysairaalaan 4 suunniteltu kotisyntyisyys 5 suunnittelematon sairaalan ulkopuolella 6 ei tietoa, onko sairaalan ulkopuolinen synnytys suunniteltu vai suunnittelematon 9 ei tietoa	
	24 Paras arvio raskauden kestosta synnytyshetkellä viikot päivät <input style="width: 50px;" type="text"/> + <input style="width: 50px;" type="text"/>		25 Viimeisten kuukautisten alkamispäivä <input style="width: 100%;" type="text"/>	
	26 Lapsivedenmenon päivämäärä <input style="width: 100%;" type="text"/>		27 Synnytyksen kesto Avautumisvaihe <input style="width: 50px;" type="text"/> tuntia <input style="width: 50px;" type="text"/> min Ponnistusvaihe <input style="width: 50px;" type="text"/> tuntia <input style="width: 50px;" type="text"/> min	
	28 Synnytyskivun lievitys (useita vaihtoehtoja voi rastittaa) 1 epiduraalipuudutus 2 spinaalipuudutus 3 yhdistetty spinaali-epiduraalipuudutus 4 paraservikaalipuudutus 5 pudendaalipuudutus 6 IV-PCA 7 ilokaasu 8 muu lääkkeellinen kivunlievitys 9 kivunlievitys muu, ei-lääkkeellinen 10 ei kivunlievitystä 11 ei tietoa			
	29 Muita synnytykseen liittyviä toimenpiteitä (useita vaihtoehtoja voi rastittaa) 1 käynnistys 2 edistäminen 3 st-analysaattori 4 amnioninfuusio 5 episiotomia 6 istukan käsinirrotus 1a kalvojen puhkaisu 1b oksitosiini 1c prostaglandiini 1d mekaaninen (ballonki) 2a kalvojen puhkaisu 2b oksitosiini 3 synnytyksen aikainen mikroverinäyte 4 kohdun kaavinta 5 väliiän 3.-4. asteen repeämän ompelu 6 GBS-profylaksia 7 äidin antibioottihoito infektion hoitamiseksi 3a pH-määritys 3b laktaattimääritys 8 verensiirto äidille 9 ympärileikkauksen (FGM) avaus 10 kohdunpoisto 11 embolisaatio			
	30 Synnytystapa 1 spontaani alatiesynnytys 2 perätilan ulosauto ja -veto 3 pihti 4 imukuppi 5 suunniteltu keisarileikkaus 6 päivystyksellinen kiireellinen keisarileikkaus 7 hätäkeisari-leikkaus 9 ei tietoa			
31 Arvioitu vuodon määrä synnytyksessä <input style="width: 100%;" type="text"/> ml		32 Raskaus- ja synnytysdiagnooseja (useita vaihtoehtoja voi rastittaa) 1 etinen istukka (synnytyksessä) 2 istukan ennenaikainen irtoaminen 3 raskauskouristus 4 hartiadystokia		
33 Äidin synnytyksen aikaisia diagnooseja (ICD-10-koodeina, ilman pistettä) <input style="width: 100%;" type="text"/>				



Lapsi	34 Lapsen syntymäpäivä, henkilötunnuksen tunnusosa ja syntymän kellonaika <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> klo: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		35 Elävänä/kuolleena syntynyt lapsi <input type="checkbox"/> elävänä <input type="checkbox"/> kuolleena/kuollut <input type="checkbox"/> kuolleena/kuollut <input type="checkbox"/> ennen synnytystä <input type="checkbox"/> synnytyksen aikana <input type="checkbox"/> kuolleena/ei tietoa <input type="checkbox"/> onko lapsi kuollut ennen synnytystä vai sen aikaa <input type="checkbox"/> ei tietoa						
	36 Lapsen sukupuoli <input type="checkbox"/> poika <input type="checkbox"/> tyttö <input type="checkbox"/> epäselvä <input type="checkbox"/> ei tietoa		37 Syntyneiden lasten lukumäärä <input type="checkbox"/> yksi <input type="checkbox"/> kaksi <input type="checkbox"/> kolme <input type="checkbox"/> neljä tai useampia		38 Monisikiöisen järjestyskirjain <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D				
	39 Kaksosuuden tyyppi <input type="checkbox"/> dikoriaalinen <input type="checkbox"/> monokoriaalinen diamniaalinen <input type="checkbox"/> monokoriaalinen monoamniaalinen <input type="checkbox"/> ei tietoa								
	40 Syntymäpaino, g <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		41 Syntymäpituus, cm (1 desimaali) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		42 Pään ympäryys, cm (1 desimaali) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		43 Apgarin pisteet 1 min: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 5 min: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		44 Napaveren pH (2 desimaalia) valtimo: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> laskimo: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Lapsen tiedot, vrk:n ikään mennessä tai sairaalasta poistuttaessa	7 45 Lapsen välitön alkuhoito syntymän jälkeen (useita vaihtoehtoja voi rastittaa) <input type="checkbox"/> hengityksen avustus <input type="checkbox"/> lisähappi <input type="checkbox"/> intubaatio <input type="checkbox"/> kurkunpäämaski <input type="checkbox"/> paineulvutus <input type="checkbox"/> annettu adrenaliinia <input type="checkbox"/> annettu nestetäyttöä tai punasoluja								
	46 Lapsen hoitotoimenpiteitä 7 vrk:n ikään mennessä (useita vaihtoehtoja voi rastittaa) hoito teho- tai valvonta- osastolla <input type="checkbox"/> vastasyntyneen siirto toiseen sairaalaan <input type="checkbox"/> alkuhoidon jälkeinen elvytys <input type="checkbox"/> verenvaihto <input type="checkbox"/> valohoito <input type="checkbox"/> antibioottihoito <input type="checkbox"/> enintään 2 vrk <input type="checkbox"/> yli 2 vrk <input type="checkbox"/> K-vitamiini <input type="checkbox"/> BCG-rokotus <input type="checkbox"/> hepatiitti B -rokotus <input type="checkbox"/> hypotyreoosi-seula <input type="checkbox"/> aineenvaihdunta-seula <input type="checkbox"/> viilennys-hoito <input type="checkbox"/> hypoglykemian iv glukosiohoito <input type="checkbox"/> laitteellinen hengityksen tukeminen <input type="checkbox"/> happikyllästeisyysseula (saturaatioseula) <input type="checkbox"/>								
	47 Lapsen diagnooseja 7 vrk:n ikään mennessä (ICD-10-koodeina, ilman pistettä) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>								
	48 Lapsen tilanne 7 vrk:n iässä tai sitä ennen sairaalasta poistuessa lapsen sairaalasta kotiin lähtöpäivä: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> klo: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> poistunut kotiin <input type="checkbox"/> edelleen synnytyssuodeosastolla <input type="checkbox"/> edelleen samassa sairaalassa muualla kuin synnytyssuodeosastolla sairaala: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> kuolinpäivä: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> klo: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> edelleen muussa sairaalassa <input type="checkbox"/> lapsi kuollut <input type="checkbox"/> ei tietoa								
	49 Lapsen saama ravinto 7 vrk:n iässä tai sitä ennen sairaalasta poistuessa <input type="checkbox"/> täysimetyt <input type="checkbox"/> osittainen imetyt <input type="checkbox"/> korvikeruokinta <input type="checkbox"/> ei tietoa			50 Lapsi saanut lisämaitoa sairaalassa <input type="checkbox"/> ei lisämaitoa <input type="checkbox"/> lisämaitoa annettu lääketieteellisistä syistä <input type="checkbox"/> lisämaitoa annettu muista syistä <input type="checkbox"/> ei tietoa					
51 Äidin hoitoaika sairaalassa sairaalaan tulopäivä: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> sairaalasta lähtöpäivä: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> sovittu seurantaikänti: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>									