

Äidin henkilötiedot	1 Äidin sukunimi	2 Äidin etunimet	3 Äidin henkilötunnus
Lapsen perustiedot	4 Lapsen sukunimi	5 Lapsen uusi sukunimi	6 Lapsen etunimet
	7 Lapsen syntymäpäivä, henkilötunnuksen tunnusosa ja syntymän kellonaika		
	8 Lapsen sukupuoli	9 Raskauden kesto	10 Syntymäpaino, g
	11 Syntymäpituus, cm	12 Pään ympärysmitta, cm	
Raskaus	13 Syntyneiden lasten lkm	14 Monisikiöisen järjestykskirjain	15 Synnytyssairaala
	16 Äidin komplikaatiot tämän raskauden aikana	17 Äidin lääkitys ennen lapsen syntymää (erityisesti ennenaikaisuuteen liittyvä lääkitys)	
Synnytys	18 Napavaltimon diastolinen virtaus	19 Lapsiveden meno	20 Apparin pisteet
	21 Napanuoran sulkua	22 Napavaltion pH ja BE	23 Napalaskimon pH ja BE
	24 Välitön alkuhoito syntymän jälkeen		
Lapsen hoito 42+0 rvk vastaavaan ikään asti	25 Hengitystuki		
	26 Surfactanttihoito		27 Keuhko-ongelmat (bronkopulmonaalinen dysplasia, BPD)
	28 Muu lääkitys		29 Infuusioreiitit
			30 Nekrotisoiva enterokoliitti (gradus 2-3)

Lapsen hoito
42+0 rvk
vastaavaan
ikään asti

31 Toimenpiteet ja muu hoito

avoin valtimotiehyt, lääkehoito
Jos kyllä, mikä lääke (alaselvitysvalikko)
Jos kyllä, _____ lääkehoidon aloituksen pvm

avoin valtimotiehyt, suljettu kirurgisesti
Jos kyllä, leikkauspäivämäärä _____

laparotomia
Jos kyllä, 1. leikkauspäivämäärä _____

avanne

punasolusiirto Jos kyllä, siirtojen lkm _____ kpl

suonensisäinen ravitseminen Jos kyllä, lopetuspvm _____

pleuradreeni

liikkovireeni

32 Sepsis

varma sepsis lkm kpl
hoidon aloituspäivämäärä _____
Jos kyllä, veriviljelylöydökset _____

kliininen sepsis lkm kpl
hoidon aloituspäivämäärä _____

sienisepsis lkm kpl
hoidon aloituspäivämäärä _____
Jos kyllä, aiheuttajat _____

systeeminen virusinfektio lkm kpl
hoidon aloituspäivämäärä _____
Jos kyllä, aiheuttajat _____

33 Aivojen ultraäänitutkimukset

tehty
 0 - 3 vrk iässä
 4 - 7 vrk iässä
 8 - 28 vrk iässä
 29 vrk:n iässä tai ennen kotiutusta

Vakavin todettu aivokammioverenvuodon aste
oikea vasen
 ei aivokammioverenvuoto
 1. asteen vuoto
 2. asteen vuoto
 3. asteen vuoto
 4. asteen vuoto

Muut havaitut aivojen muutokset

kystinen periventrikulaarinen leukomalasia (PVL)
 aivokammioiden laajentuma
 pikkuaivoverenvuoto
 muu, mikä _____

34 Silmänpohjatutkimukset

silmänpohjatutkimus tehty

Vakavimmat retinopatiamuutokset
oikea vasen
silmä silmä
 ei muutoksia
 1. aste
 2. aste
 3. aste
 4. aste
 5. aste
 plus-tauti

Retinopatian hoito
oikea vasen
silmä silmä
 ei hoitoa
 laserhoito
 kryohoito
 silmänsisäinen lääkehoito

35 Kuulotutkimus (BAEP/OAE)

kuulotutkimus tehty

Kuulotutkimuslöydös
oikea vasen
korva korva
 normaali
 epävarma
 poikkeava

36 Aivojen magneettitutkimus (MRI)

MRI-tutkimus tehty
MRI:n tutkimuspäivämäärä _____

MRI-löydös
 normaali
 epävarma
 poikkeava

Lapsen diagnoosit
42+0 rvk
vastaavaan
ikään asti

37 Diagnoosit

ICD-10-koodina, ilman pistettä Sanallinen diagnoosi

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

9. _____

10. _____

11. _____

38 Kuolindiagnoosit

ICD-10-koodina, ilman pistettä

Lapsen tärkein tauti, vamma tai häiriö

Lapsen muu merkittävä tauti, vamma tai häiriö

Lapsen muu merkittävä tauti, vamma tai häiriö

Lapsen kuolemaan vaikuttanut aedin tärkein tauti, vamma tai häiriö

Lapsen kuolemaan vaikuttanut aedin tärkein tauti, vamma tai häiriö

Lapsen tilanne
42+0 rvk
vastaavassa
iässä

39 Lapsen tilanne 42+0 raskausviikkoa vastaavassa iässä

kotinihännpäivä
 kotona _____
 sairaalassa _____

Lapsi kuollut
 synnytyssalissa
 osastolla
 muualla
kuolinpäivä ja kellonaika _____
klo _____

Kuoleman jälkeiset tutkimukset
 ruumiinavaus
 MRI- tai CT-tutkimus

40 Ruokavalio kotinihännpäivä tai 42+0 rvk vastaavassa iässä

äidinmaito lapsella nenämahaletku
 tavallinen äidinmaidonkorvike lisäruoat aloitettu
 äidinmaito + äidinmaidon vahvike
 keskosille tarkoitettu erityiskorvike

41 Lapsen mitat kotinihännpäivä tai 42+0 rvk vastaavassa iässä

Mittauspäivämäärä _____
Paino, g _____ Pituus, cm _____ Pään ympärys, cm _____

Kaikki lasta
hoitaneet
sairaalat
42+0 rvk
vastaavaan
ikään asti

42 Lasta hoitaneet sairaalat ja osastot

Siirretty seuraavaan hoitopaikkaan, pvm Mihin lapsi siirtynyt Päiväys, lomakkeen täyttäjän nimi, ammatti ja osasto

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____