

**SAIRAALALIITTO**  
Tietojärjestelmien jaosto

**TERVEYDENHUOLLON ATK-PÄIVÄT**  
20. - 21.5.1987, Jyväskylä, hotelli Laajavuori



LAPSEN TERVEYSTUTKIMUS- JA SYNNYTYSKERTOMUSJÄRJESTELMÄ

Lapsen terveystutkimuksen tarkoituksena oli selvittää automaattiseen tietojenkäsittelyyn perustuvan äitiys-huollon tietojärjestelmän soveltuvuutta käytäntöön ja tutkia mahdollisuuksia tietojärjestelmän parantamiseksi. Tutkimuksessa selvitettiin Keski-Suomen läänin synnyttäjäväestön ja vastasyntyneiden ominaisuuksia sekä arvioitiin riskisynnyttäjien tunnistamiseen käytettyjä menetelmiä. Tarkoituksena oli myös selvittää, voidaanko syntymäpainoa ennustaa alkuraskauden tietojen perusteella ja voidaanko syntymäpainoennustetta käyttää riskiraskauksien tunnistamisessa.

Varsinaiseen tutkimusaineistoon (M. Vienonen 1986) kuului 12.508 odottavaa äitiä, jotka synnyttivät 12.648 lasta aikana 1977-1980. Koko aineistossa oli mukana 98 % alueen vastasyntyneistä. 10.898 raskaudesta oli käytettävissä prospektiivisesti kerätyt alkuraskauden tiedot, jotka oli rekisteröity ensimmäisten 16 raskausviikon loppuun mennessä. Analyysiaineisto käsitti 84,6 % alueen äiti - lapsipareista. Aineistosta poistettujen äitien ja vastasyntyneiden ominaisuuksia arvioitiin erillisellä tutkimuksella, jonka perusteella 15 % kato ei vinouttanut tuloksia merkittävästi.

Tiedot kerättiin kaikissa äitiysneuvoloissa ATK-lomakkeelle. Alkuraskauden tiedostoihin (LIITE 1) rekisteröitiin 50 ryhmiteltyä muuttujaa. Syntymätiedostoihin (LIITE 2) rekisteröitiin alueen kahdessa synnytyssairaalassa 49 ryhmiteltyä muuttujaa. Äidin ikä, syntymäpaino ja raskauden kesto rekisteröitiin myös jatkuvana muuttujana.

Syntymäpainojen keskiarvo oli  $3523 \pm 568$  g. Neljän vuoden tutkimusjakson aikana vastasyntyneiden keskipaino nousi 54 g. Tämä on tilastollisesti erittäin merkittävä nousu.

Alkuraskauden olosuhteita kuvaavien muuttujien yhteys syntymäpainoon, vastasyntyneiden pienipainoisuuden yleisyyteen ja kuolleisuuteen tutkittiin kunkin muuttujan osalta erikseen.

Alkuraskaudessa rekisteröityjen 13 muuttujan perusteella voidaan selittää 4.6 % syntymäpainon variaatiosta. Kolme parhaiten syntymäpainon pienenemistä ennustavaa riskitekijää ovat äidin tupakointi, aikaisempi pienipainoinen vastasyntynyt ja raskauden alussa esiintyvät verenvuodot emättimestä. 13 alkuraskauden riskitekijää ovat merkitsevästi yhteydessä sikiöiän pituuteen.

Niiden perusteella voidaan kuitenkin selittää vain 2.1 % sikiöiän variaatiosta. Kolme parhaiten sikiöiän lyhenemistä ennustavaa riskitekijää ovat aikaisempi pienipainoinen vastasyntynyt, äidin korkea ikä ja raskauden alkuvaiheen verenvuodot emättimestä. Alkuraskauden tiedoston ja syntymätiedoston muuttujien avulla voidaan selittää syntymäpainosta 37.5 % ja sikiöiästä 17.8 %. Syntymäpainon pienenemistä ennustavat parhaiten patologinen seerumin estrioliarvo, äidin tupakointi ja monisikiöinen raskaus. Sikiöikää ennustavat parhaiten enneaikainen lapsiveden meno, monisikiöinen raskaus ja raskauden kolmannen trimesterin verenvuoto. Kaikki kolme lyhentävät sikiöikää. Tärkeysjärjestyksessä seuraavat raskauden kestoa lyhentävät tekijät ovat raskaustoksemia, sikiön poikkeava tarjonta ja enneaikaiset supistukset.

Vuodesta 1979 käytettiin tietojärjestelmää tunnistamaan alkuraskaudessa rekisteröityjä indikaatioita, joiden perusteella äidit kutsuttiin (neuvoloiden kautta) käymään keskussairaalan äitiyspoliklinikassa. Tämä järjestelmä pystyy karkealla seulalla erottelemaan sen synnyttäjäryhmän, jonka vastasyntyneiden syntymäpaino tai sikiöiän keskiarvo on muita pienempi tai jolla on suurempi riski saada pienipainoisia tai kuolleita vastasyntyneitä.

Riskiryhmän ennustaminen onnistuu kuitenkin paremmin, jos käytetään syntymäpainoennustetta raskauden aikaisen riskin mittarina (Vienonen 1986). Käytettäessä tätä mittaria kuitenkin enemmän kuin puolet pienipainoisista ja kuolleista lapsista syntyy äideille, joilla ei todeta riskiä alkuraskaudessa.

ATK-pohjainen äitiyshuollon tietojärjestelmä on toimiva ja käyttökelpoinen pyrittäessä alueellisesti seuraamaan raskauden ja synnytyksen hoitoa. Koska valtakunnallinen vastasyntyneen poistoilmoitusrekisteri oli suunniteltu alkavaksi 1987 alussa, suunniteltiin tietojärjestelmän muuttamista siten, että äitiysneuvolan kantakortin esitietosivu toimisi samalla tavalla tietokantana äitiyspoliklinikan tarpeita varten kuin aikaisempi lomake A. Luonnos kantakortin ensimmäisestä sivusta on LIITTEENÄ 3. Saatu tieto tallennetaan keskustietokoneelle, joka tulostaa annettujen ohjeiden mukaan kutsut riskiryhmien äideille. Jatkossa on tarkoituksena laskea logistisen mallin mukainen ennustepaino syntyvälle lapselle. Käytettävissä olevien resurssien mukaan arvioidaan äitiyspoliklinikalle kutsuttavien äitien määrä. Toisaalta voidaan neuvoloille antaa myöskin erilliset ohjeet menettelytavoista.

Lapsen synnyttyä kerätään tietokantaan synnytyskertomuksesta (LIITE 4) saatavat tiedot. Tästä saadaan suoraan lapsen syntymärekisterin poistokirjaustiedot, sairaalan omaan käyttöön tulevat seurantatiedot, syntymätodistus, epämuodostumailmoitus, tulosteet neuvolaa varten, tuloste sanalliseen epikriisiin liitettäväksi. Projekti on tarkoitus käynnistää vuoden 1988 alusta.

## Lapsen terveystutkimus A

Neuvolan nimi			21 Potilaan sukunimi ja etunimet							
Terveyskeskus	9 Neuvola	11 Äidin henkilö:tunnus			41 Täyttöpäivä pp kk vv		47 Edell. synnytys K.S. KS:ssa 19.....	49 Edell. käynti K.S. KS:ssa 19.....	51 Laskettu aika pp kk vv	
21 Ensisynnyttäjä/Monisynnyttäjä 1 <input type="checkbox"/> Ensisynn. 3 <input type="checkbox"/> Monisynn. VI 2 <input type="checkbox"/> Monisynn.			22 Hoidettu steriliteetti 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä			23 Äidin ikä 1 <input type="checkbox"/> Alle 18 3 <input type="checkbox"/> 31—35 2 <input type="checkbox"/> 18—30 4 <input type="checkbox"/> Yli 35				
24 Isän ikä 1 <input type="checkbox"/> Alle 40 3 <input type="checkbox"/> Yli 50 2 <input type="checkbox"/> 40—50			25 Hedelmöityminen alle 1/2 vuotta edellisestä raskaudesta 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä			26 Keskenmenot/varhaiskeskenmenot 1 <input type="checkbox"/> Ei 3 <input type="checkbox"/> 2 keskenmenoa 2 <input type="checkbox"/> 1 keskenm. 4 <input type="checkbox"/> 3 keskenmenoa				
27 Myöhäiskeskenmenot yli IV kk 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä			28 Rask. keskeytyks., kohdun tyhj. + kaavinta 1 <input type="checkbox"/> Ei 3 <input type="checkbox"/> 2 keskeytystä 2 <input type="checkbox"/> 1 keskeytys 4 <input type="checkbox"/> 3 keskeytystä			29 Rask. keskeytykset prostaglandiinilla 1 <input type="checkbox"/> Ei 3 <input type="checkbox"/> 2 keskeytystä 2 <input type="checkbox"/> 1 keskeytys 4 <input type="checkbox"/> 3 keskeytystä				
30 Aikaisempi sectio 1 <input type="checkbox"/> Ei 3 <input type="checkbox"/> Sectio caesarea 2 <input type="checkbox"/> Sectio minor			31 Ennenaikaisia synnytyksiä (alle 2500 g) 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä			32 Intrauterinen kuolema 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä				
33 Neonataalin kuolema (28 vrk) 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä			34 Sairas lapsi 1 <input type="checkbox"/> Ei 3 <input type="checkbox"/> Neurologinen 2 <input type="checkbox"/> Aikais. epäm. 4 <input type="checkbox"/> Muu sairaus			*35 Äidillä krooninen salraus 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä				
36 Äidillä krooninen virtsatietulehdus 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä			37 Äidillä sokeritauti 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä			*38 Suvussa sokeritautia 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä				
*39 Sokerirasitus edell. raskauden aikana 1 <input type="checkbox"/> Ei tehty 3 <input type="checkbox"/> Patologinen 2 <input type="checkbox"/> Normaali			40 Aikaisemman rask. aikana toksemia 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä			41 Aikaisemman rask. aikana hepatogestosis 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä				
*42 Äidillä hypertonia 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä			43 Äidillä todettu myomia 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä			*44 Synnytt. kuulovikaisuus (suvussa) 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä				
*45 Suvussa sokeutta 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä			46 Perinnöllisyystutkimus tehty 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä			47 Vihurirokko 1...16 raskausviikolla 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä				
48 Äkillinen hengitystietulehdus 1...16. raskausviikolla 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä			*49 Antibiootit ja vastaavat tämän rask. aikana 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä			*50 Rauhott. tai pahoinvointilääkkeet tämän raskauden aikana 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä				
*51 Lämpö- ja kuumelälääkkeet tämän rask. aikana 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä			*52 Hormoonit tämän rask. aikana 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä			*53 Muut lääkkeet tämän raskauden aikana 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä				
*54 Röntgen- tai isotooppitutkimus 1...16. raskausviikolla 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä			55 Raskauden alkuaian vuodot 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä			56 Jollekin edell. lapsista suorit. verenvaihto 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä				
57 Raskaus alkanut kohdunsis. ehkäisyvälineen käytön aikana 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä			58 Ehkäisyvälineen polsto raskauden aikana 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä			59 Raskaus alkanut e-pillerien käytön aikana 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä				
65 Aviosääty 1 <input type="checkbox"/> Naimisissa 3 <input type="checkbox"/> Yksinhuoltaja 2 <input type="checkbox"/> Avoliitossa			66 Oma työ 1 <input type="checkbox"/> Ilman ammattikoulutusta 2 <input type="checkbox"/> Ammattikoulutus			67 Miehen työ 1 <input type="checkbox"/> Ilman ammattikoulutusta 2 <input type="checkbox"/> Ammattikoulutus				
68 Äidin työhygieniä 1 <input type="checkbox"/> Huono 2 <input type="checkbox"/> Tyydyttävä			69 Äidin työn laatu 1 <input type="checkbox"/> Raskas 2 <input type="checkbox"/> Kevyt			69 Asunnon laatu 1 <input type="checkbox"/> Huono 2 <input type="checkbox"/> Tyydyttävä				
71 Asuinympäristö 1 <input type="checkbox"/> Huono 2 <input type="checkbox"/> Tyydyttävä			72 Perheen vuosittainen tulo 1 <input type="checkbox"/> Alle 15.000 mk 2 <input type="checkbox"/> Yli 15.000 mk			*73 Ravitsemustila 1 <input type="checkbox"/> Laiha 3 <input type="checkbox"/> Normaali 2 <input type="checkbox"/> Ylipainoinen				
74 Tupakointi <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä			75 Hoidon laiminlyöminen 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä			76 Alkoholien käyttö 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä				

## TÄYTTÖOHJEET

- 35 Kyllä, jos äidillä ilmaislääkitys (ei niitä kroonisia sairauksia, jotka ilmenevät lomakkeessa erillisinä).
- 38 Huomioidaan vain lähisuku rajoittuen sisäriin ja veihin.
- 39 Sokerirasituksen normaalirajat: 1 tunnin arvo 8,8  
2 tunnin arvo 6,6
- 42 RR yli 150/100 kahdessa peräkkäisessä mittauksessa, joiden väli vähintään 6 tuntia.  
RR pysyvästi yli 140/100.
- 44 Mahdollisimman tarkka selvitys äitiyskorttiin, huomioidaan lähisuku, esim. serkut (ei pikkuserkut).
- 45 Mahdollisimman tarkka selvitys äitiyskorttiin.
- 49 50, 51, 52, 53. Lääkkeen nimi äitiyskorttiin.
- 54 Neuvolakorttiin merkintä, mikä röntgentutkimus tehty.
- 73 Kohta 2: ylipainoinen — yli 10 kg normaalipainon yläpuolella.

## Lapsen terveystutkimus B

Sairaalan nimi			Äidin sukunimi ja etunimi		
4 Sairaala	9 K.S.-piiri	11 Äidin henkilötunnus	21 Synnytyspvm pp kk vv		
27 Raskauden kesto 1 <input type="checkbox"/> alle 32 vk    3 <input type="checkbox"/> 37—41 vk 2 <input type="checkbox"/> 32—36 vk    4 <input type="checkbox"/> yli 42 vk		28 Sairasloma ennenaik. sup. vuoksi 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä		29 Äidin painonnousun pysähtyminen 3 viikoksi ilman diur. 1 <input type="checkbox"/> Ei                    2 <input type="checkbox"/> Kyllä	
30 Liiall. painonnousu 1 <input type="checkbox"/> Ei                    (yli 20 kg) 2 <input type="checkbox"/> Kyllä		31 Hydramnion 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä		32 Rask. loppuajan verenvuodot 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä	
33 Estriol 1 <input type="checkbox"/> Ei otettu            3 <input type="checkbox"/> Patologinen 2 <input type="checkbox"/> Norm.		34 CTG 1 <input type="checkbox"/> Ei otettu            3 <input type="checkbox"/> Patolog. 2 <input type="checkbox"/> Norm.		35 HPL 1 <input type="checkbox"/> Ei otettu            3 <input type="checkbox"/> Patolog. 2 <input type="checkbox"/> Norm.	
36 Synnytyksen kesto: pitkittynyt synn. (I-vaihe) 1 <input type="checkbox"/> Ei                    2 <input type="checkbox"/> Kyllä		37 Pitkittynyt ponn.vaihe (II-vaihe) 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä		38 <input type="checkbox"/> yksönen            4 <input type="checkbox"/> kolmos-A 1 <input type="checkbox"/> A-lapsi            5 <input type="checkbox"/> kolmos-B 2 <input type="checkbox"/> B-lapsi            6 <input type="checkbox"/> kolmos-C 3 <input type="checkbox"/> nelossynn.        7 <input type="checkbox"/> nelossynn.	
39 Tarjonta 1 <input type="checkbox"/> Perättilä            3 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Poikkittilä		40 Synnytys 1 <input type="checkbox"/> Sectio                3 <input type="checkbox"/> Ulosautto 2 <input type="checkbox"/> Imuk.                4 <input type="checkbox"/> Spont.		41 Todettu asphyxia (pH alle 7,25 I-vaihe aik. tai lasku 0,05) 1 <input type="checkbox"/> Ei                        2 <input type="checkbox"/> Kyllä	
42 L-veden meno yli 24 t ennen supist. alkamista 1 <input type="checkbox"/> Ei                        2 <input type="checkbox"/> Kyllä		43 Eteisistukka 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä		44 Istukan ennenaik. irtoaminen 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä	
45 Napanuorakompl. 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä		46 Sokerirasituskoep 1 <input type="checkbox"/> Ei tehty                3 <input type="checkbox"/> Patol. 2 <input type="checkbox"/> Norm.		47 Äidin paastoverensokeri 1 <input type="checkbox"/> Ei otettu            3 <input type="checkbox"/> Yli 6,1 2 <input type="checkbox"/> Alle 6,1 mmol	
48 Sokeritauti todettu äidillä 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä		49 Rask.aik. virtsatieinf. 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä		50 Toksemia 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä	
51 Narkoosi 1 <input type="checkbox"/> Ei                        3 <input type="checkbox"/> Epidur. 2 <input type="checkbox"/> Yleisnuk.            4 <input type="checkbox"/> Paracerv.		52 Lääkkeet välitt. ennen synnytystä (alle 2 t) 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä		53 Lapsi syntynyt matkalla 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä	
54 Lapsen sukupuoli 1 <input type="checkbox"/> poika                3 <input type="checkbox"/> epävarma 2 <input type="checkbox"/> tyttö		55 Syntynyt kuolleena 1 <input type="checkbox"/> Ei                        3 <input type="checkbox"/> Kuoli synn. aik. 2 <input type="checkbox"/> Kuoli ennen synn.		56 Kuoli synn. jälkeen 1 <input type="checkbox"/> Ei                        3 <input type="checkbox"/> 8—28 vrk 2 <input type="checkbox"/> 0—7 vrk	
57 Obduktio tehty 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä		58 Apgar-pisteet 1 min 1 <input type="checkbox"/> 0—3                    3 <input type="checkbox"/> 7—10 2 <input type="checkbox"/> 4—6		59 Apgar-pisteet 5 min 1 <input type="checkbox"/> 0—3                    3 <input type="checkbox"/> 7—10 2 <input type="checkbox"/> 4—6	
60 APR heti synn. jälkeen 1 <input type="checkbox"/> Ei otettu            3 <input type="checkbox"/> — 2 <input type="checkbox"/> +		61 Audiometri kotiin läht. 1 <input type="checkbox"/> Ei ot.                4 <input type="checkbox"/> 70                    7 <input type="checkbox"/> 100 2 <input type="checkbox"/> —                    5 <input type="checkbox"/> 80 3 <input type="checkbox"/> 60                    6 <input type="checkbox"/> 90		62 Bilirubiini 1 <input type="checkbox"/> E otettu                3 <input type="checkbox"/> Patolog. 2 <input type="checkbox"/> Norm.	
63 Valohoitoa annettu 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä		64 Verenvaihto suoritettu 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä		65 Verensokeri 1 <input type="checkbox"/> Ei otettu            3 <input type="checkbox"/> Patolog. 2 <input type="checkbox"/> Norm.	
66 Lapsella epämuodostumia 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä		67 Synnytysvaurioita keskushermostossa 1 <input type="checkbox"/> Ei                        3 <input type="checkbox"/> Todettu 2 <input type="checkbox"/> Epäilty		68 Muut synnytysvauriot 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä	
69 Lapsella RDS 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä		70 Lapsi saanut lääk. 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä		71 Lapsi hoid. lastenosastolla 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä	
72 Määräyty jälkitark. 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä		73 Kalvojen puhkaisu 1 <input type="checkbox"/> Ei                        3 <input type="checkbox"/> Synn. aikana 2 <input type="checkbox"/> Synn. käynnist.		74 Oksitosin-tiputus 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä	
75 Käynyt äitiys-pk:llä 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä		76 Lapsen paino (grammoina)		80 Perhesynnytys 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <input type="checkbox"/> Kyllä	

Henkilö- TIEDOT	Sukunimi	Etunimi	Entinen sukunimi
	Henkilötunnus		Syntymäkotikunta
	Ammatti/työ		Kotikunta <span style="float:right">Rekisteriviranomainen</span>
	Lähiosoite		Terveyskeskus
	Postinumero ja postitoimipaikka, puhelinnumero		Neuvola <span style="float:right">Neuvolan osoite ja puh.</span>
	Siviilisääty <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> naimisissa <input type="checkbox"/> leiki <input type="checkbox"/> eronnut <input type="checkbox"/> avoliitossa		
	Miehen nimi	henkilötunnus	ammatti / tai muu lähiomainen
	Osoite ja puhelinnumero		
	Maksusta vastaa		Veriryhmä

	EI	KYLLÄ
SUVUN SAIRAUDET		
Sokeritauti		Kenellä?
Perinnölliset sairaudet		Kenellä, mikä?
Epämuodostumat (myös lapsella)		Kenellä, mikä?
Muu sairaus		Kenellä, mikä?
AIDIN AIKAISET SAIRAUDET		
Herpes		Milloin?
Vihurirokko		Milloin?
Cervix dysplasia/in situ		Milloin?
Kilpirauhassairaus		Milloin?
Sokeritauti		Milloin alkanut?
Epilepsia		Milloin?
Psyykinen sairaus		Milloin?
Verenpainetauti		Milloin?
Sydänsairaus		Milloin?
Allergia		Milloin?
Ruuansulatuuelinten sairaus		Milloin?
Reuma		Milloin?
Muu sairaus (1)		Mikä, milloin?
Muu sairaus (2)		Mikä, milloin?
Leikkauksia		Mikä, milloin?
Äidillä jatkuva lääkitys ennen raskautta		Mikä?
Ennen raskautta koki terveyden huonoksi		Mikä?

AIKAISET RASKAUDET	Vuosi	Missä	I/P	Paino	E/K	Ab	Asp	Ext	Rvk	Rask.kulku / Synn. dg / Synn. IP / Lapsen dg
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

Jos yli 9 raskautta, kirjoita selitys kohtaan 10.

GYN. ESITIEDOT

Menarche \_\_\_\_\_ vuotta      Periodi \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ päivää      Durastio \_\_\_\_\_ päivää      Viimeiset kuukautiset \_\_\_\_\_

Ehkäisy ennen tätä raskautta / lopetettu \_\_\_\_\_      Laskettu aika kuukautisista \_\_\_\_\_      kaikkuvauksella \_\_\_\_\_

JA

Äidin syntymäpaino \_\_\_\_\_ grammaa      Odotettavan isän syntymäpaino \_\_\_\_\_ grammaa      Isän pituus nyt \_\_\_\_\_ cm

KULUVAN RASKAUDEN TIEDOT

Ensimmäinen neuvolakäynti \_\_\_\_\_      Raskauden kesto 1. neuvolakäynnillä \_\_\_\_\_ viikkoa \_\_\_\_\_ päivää

Äidin paino 1. neuvolakäynnillä \_\_\_\_\_ kiloa      Äidin pituus \_\_\_\_\_ cm      Äidin hemoglobiini 1. neuvolakäynnillä \_\_\_\_\_ grammaa

Tullut raskaaksi ehkäisyä käyttämättään      Mikä ehkäisy?

Cyneologiset leikkaukset      Mikä, milloin?

Sokerirasitus tehty edellisen raskauden aikana      Jos tehty, mikä tulos?

Äidillä hoidettu steriliteettiä ennen raskautta      Miten?

Veriryhmä on Rh: \_\_\_\_\_

Äiti käyttänyt lääkkeitä tämän raskauden aikana      Mitä, milloin?

Krooninen virtsatietulehdus tämän raskauden aikana

Alkuraskauden verenvuodot (1.-16 viikko)      Milloin?

Äkillisiä sairauksia tämän raskauden aikana      Mitä, milloin?

Kaikututkimus tehty tämän raskauden aikana      Mikä, milloin?

SOS. ESITIEDOT

Äidin koulunkäynti \_\_\_\_\_ vuotta      Isän koulunkäynti \_\_\_\_\_ vuotta      Perheen arvioitu vuositulo (netto) \_\_\_\_\_ markkaa

Äiti tupakoi ennen raskautta      Määrä/vrk?      Jos lopetti, koska?

Äiti tupakoi nyt      Määrä/vrk nyt?

Joku muu perheessä tupakoi      Kuka, ketkä?

Äidin alkoholin käyttö raskauden aikana      Määrä/viikko?

Isän alkoholin käyttö ennen raskautta      Määrä/viikko?

Tietojen antaja \_\_\_\_\_      Raskauden kesto tietojenantohetkellä \_\_\_\_\_      Päivämäärä \_\_\_\_\_



RASKAUS- JA SYNNYTYSKERTOMUS 19

	Nimi										
	Henkilötunnus		IKA		v.		G		P		Lapsia elossa
NYKY- RASKAUS	VM	LA	UÄ					Korjattu UÄ:llä		<input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä	
SAIRAALA- HOIDOT	/ KLO		OSASTO	TULOSYY				H		+	
	/ KLO		OSASTO	TULOSYY				H		+	
	/ KLO		OSASTO	TULOSYY				H		+	
I RASKAUDEN AIKANA OLLUT	TAUTI/OIRE		EI	ON	TUTKIMUS		EI	ON	TULOS		
	01. ihokutinaa				11. sokerirasitus						
	02. anemia				12. sokerirasitus						
	03. verenvuoto				13. leB-Gluk > 5,5						
	04. hoid. supistuksia				14. U-Gluk +						
	05. virtsatietulehdus				15. U-Prot +						
	06. lapsivesi runsas				16. RR > 140/90						
	07. lapsivesi niukka				NAUTINTOAINHEET						
	08. sikiön hidas kasvu				17. tupakointi				<input type="checkbox"/> < 10 s/pv <input type="checkbox"/> > 10 s/pv		
	09. virus/kuume-tauti				18. alkoholin käyttö						
	10. muuta										
II TOIMEN- PITEITÄ			EI	ON			EI	ON			
	01. LVP < H 21				05. LVP > H21				perhevalmennus		
	02. Serviksommel				06. Ulkokäännös				<input type="checkbox"/> kyllä		
	03.				07. Amnioskopia				perhesynnytys suunnitella		
04. ltrau.verens				07. Korionv. biops				<input type="checkbox"/> kyllä			
				09.							
III LÄÄKE- HOITOJA			EI	ON			EI	ON			
	01. mikrobi-lääke				04. rauhoittava						
	02. verenpaine				05. kipu/kuume						
03. tokolyytti				06.							
IV TUTKI- MUKSIA			EI	ON			EI	ON			
	01. lantiortg				02. UAT				<input type="checkbox"/> monisikiöinen raskaus		
CV		alasumma						EI ON			
VERIRYHMÄ		PVM	Rh	va	S-AFP	LUES	Vihurirokko va.		1. antenataali käynti		
							- rokotustarve				
							Keuhkortg		käyntien määrä		
							- poikkeavaa		kpl		

SYNNYTYKS-  
SALIIN  
TULO

KLO \_\_\_\_\_

RASKAUDEN KESTO

H \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_

SYY:

TUTKIMUS

Pituus \_\_\_\_\_  
Paino \_\_\_\_\_  
nyt \_\_\_\_\_  
enn. \_\_\_\_\_

Sikiön arvioitu paino  
A \_\_\_\_\_  
B \_\_\_\_\_

KOHTU  
 tavallinen  
 pinkeä  
 anstava

TARJ./TILA

pää  
 perä  
 poikki/viisto

liik  
 kiinnitym.  
 k-nyt

yläauk yläp  
 yläaukeam:assa  
 lantiossa

oik vas  
  suur osa  
  selkä  
  pienet os

Tarj. osa B  
 pää  
 perä

SYDÄNÄÄNET



/min

KTG

norm  
 poikkeava  
 ei otettu

LAPSIVESI

norm  
 runsas  
 niukka

tallella  
 mennyt  
 ?

Verenvuotoa emättimestä

ei niukasti  
 niukasti  
 runsaasti

SYNNYTYKSEN  
ALKAMINEN

Spontaani

supistukset  
 vedenmeno

Käynnistys

Prostaglandiini  
 Oksitosiini

KP  
 muu

Indikaatio

SISÄ-  
TUTKIMUS

Syy

Tarjonta

Suoritti

\_\_\_\_\_ klo \_\_\_\_\_



Yläauk

norm  
 ?  
 ahdas

Spina

norm  
 ?  
 ahdas

Tuber

norm  
 ?  
 ahdas

Alas.

norm  
 ?  
 ahdas

Pehmytosa

norm  
 ?  
 suuri

Epäsuhtaa

ei  
 ?  
 on

Serviks

Johtopiste

Kohdunsuu

Reunat

Ryhti

Painoarvio

KALVOT  
SEURANTA

puhkesivat  
 puhkaistiin

kotona  
 sairaal  
 leikk \_\_\_\_\_ klo \_\_\_\_\_

SYDÄNÄÄNET

norm  
 poikk \_\_\_\_\_ /min

KTG  
 IUK+ETG  
 IUKTG

LAPSIVESI  
MÄÄRÄ

MÄÄRÄ

norm.  
 runs.  
 niukka  
 ?

LAATU

norm.  
 vihreä  
 haiseva  
 verinen



<b>SYNTYMÄ-TIEDOT</b>	Syntyi _____ klo _____		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> FM	Kuoli _____ synnytyksessä <input type="checkbox"/> ?	Kuolinaika _____ KLO _____	
<b>LAPSEN NUMERO</b>	<input type="checkbox"/> poika	<input type="checkbox"/> tyttö	<input type="checkbox"/> ?	Paino _____	Pituus _____	Päänymp. _____
<b>YKSÖNEN</b>	käynnist/synnytys: <input type="checkbox"/> sport. <input type="checkbox"/> normaali <input type="checkbox"/> imukuppi <input type="checkbox"/> ulosautto <input type="checkbox"/> pihti <input type="checkbox"/> sektio			Synnytystmp. pääindikaatit		
<b>A</b>	APGAR 1'                      5'		Virvoittelu	Vointi synn. jälkeen	VERIRYHMA	T.rect.                      K.VIT
<b>B</b>	Pulssi      0 1 2                      0 1 2	<input type="checkbox"/> maski	<input type="checkbox"/> hyvä	<input type="checkbox"/> huono	<input type="checkbox"/> virtsannut	<input type="checkbox"/> Kytä
<b>C</b>	Hengit.    0 1 2                      0 1 2	<input type="checkbox"/> intub.	<input type="checkbox"/> trauma	<input type="checkbox"/> epämuod.	<input type="checkbox"/> ulostanut	<input type="checkbox"/> PERHE-SYNNYT
	Ärt.        0 1 2                      0 1 2	<input type="checkbox"/> inkubaattori			<input type="checkbox"/> Silmätipat	<input type="checkbox"/> kyllä
	Jänt.       0 1 2                      0 1 2					
	Väri        0 1 2                      0 1 2					
	Yht.					
<b>NÄYTTEET</b>	<input type="checkbox"/> PAD	<input type="checkbox"/> KROMOSOMI	<input type="checkbox"/> NAPA-Rh	<input type="checkbox"/> NAPA-TSH	<input type="checkbox"/> VIROLOG.	<input type="checkbox"/> BAKT.
<b>JÄLKEISET</b>	<b>NAPANUORA</b> _____ cm		<b>ISTUKKA</b> Paino _____	<b>KALVOT</b> <input type="checkbox"/> täydellinen <input type="checkbox"/> ei		
	kiertynyt	suonia _____ kpl	ISP _____	<input type="checkbox"/> ablaatio	<b>KAKSOSTEN ISTUKKA</b>	
	<input type="checkbox"/> kaulan	lähtökohta	<input type="checkbox"/> täydellinen	<input type="checkbox"/> infarkti	<input type="checkbox"/> yhteinen	
	<input type="checkbox"/> vartalon	<input type="checkbox"/> istukka	<input type="checkbox"/> ei	<input type="checkbox"/> muu	<input type="checkbox"/> ei	
	<input type="checkbox"/> katkaistu	<input type="checkbox"/> kalvot				
<b>LAPSEN SIIRTO</b>	klo _____		<input type="checkbox"/> vuodeosasto	<input type="checkbox"/> VSO	<input type="checkbox"/> MUU:	
<b>TIETOJA LASTEN OSASTOLLE</b>	Hätäkastelupa <input type="checkbox"/> on <input type="checkbox"/> ei					KTG <input type="checkbox"/> norm <input type="checkbox"/> poikk. Sikiön pH _____ klo _____
<b>ÄIDIN SIIRTO OS</b>	Vointi <input type="checkbox"/> hyvä	Klo _____	RR Pulssi _____ T.ax/T.rect. _____	Kohtu supist. <input type="checkbox"/> norm. <input type="checkbox"/> ei	Virtsannut <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	Haluaa vierihoitoon <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> ei
<b>ÄIDIN KOTIUTTAMINEN</b>	_____	imettää <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	kohdunpohja SF+ _____	jälkivuoto cm <input type="checkbox"/> norm. <input type="checkbox"/> ei	haava/epist. <input type="checkbox"/> siisti <input type="checkbox"/> ei	<input type="checkbox"/> vihunrokkorokotus <input type="checkbox"/> Anti-D-immunogl.
<b>LAPSEN KOTIUTTAMINEN</b>	_____	_____	_____ vrk iässä	<input type="checkbox"/> kotiin <input type="checkbox"/> obduktio	<input type="checkbox"/> lastenos. <input type="checkbox"/> kuolintod. kirj.	<input type="checkbox"/>
<b>ÄIDIN DIAGNOOSI JA TOIMENPITEET</b>	DG-n:o _____	DG _____	TMP _____			