

Kaart täidetakse nii elusalt kui surnult sündinud lapse kohta

(kehtib alates 1998. aastast)

Haigla	1. Haigla _____	2. Sünnitusloo number _____
Vanemate isikuandmed	3. Ema isikukood/sünniaeg saj aasta kuu päev jrk nr _____	4. Isa isikukood/sünniaeg saj aasta kuu päev jrk nr _____
	5. Ema (trükitähtedega) Perekonnanimi _____ Eesnimi _____	6. Isa (trükitähtedega) Perekonnanimi _____ Eesnimi _____
	7. Ema elukoht (trükitähtedega) vald/alev/linn _____ maakond _____ riik _____ tn/küla _____ maja _____ krt _____	8. Isa elukoht (trükitähtedega) vald/alev/linn _____ maakond _____ riik _____ tn/küla _____ maja _____ krt _____
	9. Ema rahvus (trükitähtedega) _____	10. Isa rahvus (trükitähtedega) _____
	11. Ema haridus klasside arv <input type="checkbox"/> 1 alg- või vähem <input type="checkbox"/> 4 keskeri- <input type="checkbox"/> 2 põhi- <input type="checkbox"/> 5 rakenduskõrg- <input type="checkbox"/> 3 kesk- <input type="checkbox"/> 6 ülikooliharidus	12. Isa haridus klasside arv <input type="checkbox"/> 1 alg- või vähem <input type="checkbox"/> 4 keskeri- <input type="checkbox"/> 2 põhi- <input type="checkbox"/> 5 rakenduskõrg- <input type="checkbox"/> 3 kesk- <input type="checkbox"/> 6 ülikooliharidus
13. Ema tavategevusala <input type="checkbox"/> 1 töötav Amet _____ <input type="checkbox"/> 2 töötu <input type="checkbox"/> 3 ajateenija <input type="checkbox"/> 6 pensionär <input type="checkbox"/> 4 kinnipeetav <input type="checkbox"/> 7 töövõimetu <input type="checkbox"/> 5 (üli)õpilane <input type="checkbox"/> 8 kodune	14. Isa tavategevusala <input type="checkbox"/> 1 töötav Amet _____ <input type="checkbox"/> 2 töötu <input type="checkbox"/> 3 ajateenija <input type="checkbox"/> 6 pensionär <input type="checkbox"/> 4 kinnipeetav <input type="checkbox"/> 7 töövõimetu <input type="checkbox"/> 5 (üli)õpilane <input type="checkbox"/> 8 kodune	
15. Ema perekonnaseis <input type="checkbox"/> 1 registreeritud abielus: päev kuu aasta sõlmimise aeg _____	<input type="checkbox"/> 2 vabaabielus: kuu aasta algus _____	<input type="checkbox"/> 3 vallaline <input type="checkbox"/> 4 lahutatud <input type="checkbox"/> 5 lesk
Varasemad rasedused ja sünnitused	16. Varasemate sünnituste arv _____ (kui ei tea, märkida 99) Neist lõppesid: elussünniga _____ surnultsünniga _____	17. Varasemate abortilõppega raseduste arv _____ (kui ei tea, märkida 99) Neist lõppesid: spontaan- _____ legaalse _____ abordiga _____ emakavälise _____ terapeutilise _____ rasedusega _____ abordiga _____
	18. Eelmise sünnituse kuupäev päev kuu aasta _____ Sünnitus <input type="checkbox"/> 1 elussünniga lõppes <input type="checkbox"/> 2 surnultsünniga	19. Mitu sünnitatud last on elus? _____ (kui ei tea, märkida 99) 20. Mitu elusalt sündinud last on surnud 1. elunädalal? _____ (kui ei tea, märkida 99)
Käesoleva raseduse kulg	21. Rasedusaegne jälgimine külastuste arv _____ (kui ei tea, märkida 99) <input type="checkbox"/> naistearst _____ <input type="checkbox"/> perearst _____ <input type="checkbox"/> ämmaemand _____	22. Raseduskestus 1. külastusel _____ täisnädalat
	23. Suitsetamine raseduse ajal <input type="checkbox"/> 1 ei suitsetanud <input type="checkbox"/> 2 lõpetas suitsetamise raseduse 1. trimestril <input type="checkbox"/> 3 suitsetas <input type="checkbox"/> 4 andmed puuduvad	
	24. Rasedusaegsed toimingud <input type="checkbox"/> 1 ultraheliuuring enne 21. nädalat <input type="checkbox"/> 2 lootevee uuring enne 21. nädalat <input type="checkbox"/> 3 koorionibiopsia <input type="checkbox"/> 4 emakakaela õmblus <input type="checkbox"/> 5 KTG	
25. Rasedusaegsed riskitegurid ja tüsistused <input type="checkbox"/> 1 varasem keisrilõige <input type="checkbox"/> 2 in vitro viljastamine <input type="checkbox"/> 3 ähvardav raseduse katkemine <input type="checkbox"/> 4 ähvardav enneaegne sünnitus <input type="checkbox"/> 5 südamehaigus (v.a hüpertoonia) <input type="checkbox"/> 6 hüpertooniatõbi <input type="checkbox"/> 7 neeruhaigus <input type="checkbox"/> 8 suhkurtõbi (v.a rasedusaegne) <input type="checkbox"/> 9 aneemia <input type="checkbox"/> 10 preeklampsia <input type="checkbox"/> 11 eklampsia <input type="checkbox"/> 12 rasedusaegne suhkurtõbi		

Sünnitus	26. Raseduskestus sünnitushetkel nädalat päeva				
	27. Sünnituspuhused ja -järgsed diagnoosid				
	<input type="checkbox"/> 1 platsenta eesasetus	<input type="checkbox"/> 2 platsenta enneaegne irdumine	<input type="checkbox"/> 3 asfüksia	<input type="checkbox"/> 4 verekaotus (üle 1000 ml)	<input type="checkbox"/> 5 lahkliha ruptuur (III, IV)
	<input type="checkbox"/> 6 emaka ruptuur	<input type="checkbox"/> 7 funktsionaalselt kitsas vaagen	<input type="checkbox"/> 8 vaagna otsseis	<input type="checkbox"/> 9 muu atüüpiline loote seis	<input type="checkbox"/> 10 sepsis <input type="checkbox"/> 11 hüster-ektoomia
	28. Sünnitamisiis				
	<input type="checkbox"/> 1 loomulikult teel	<input type="checkbox"/> 2 tangsünnitus	<input type="checkbox"/> 3 vaakum-ekstraksioon	<input type="checkbox"/> 4 plaaniline keisrilõige	<input type="checkbox"/> 5 muu keisrilõige
29. Sünnituse valutustamine					
<input type="checkbox"/> 1 narkoos	<input type="checkbox"/> 2 epiduraal/spinaalanesteesia	<input type="checkbox"/> 3 pudendaal	<input type="checkbox"/> 4 muu		
30. Muud toimingud sünnitusel					
<input type="checkbox"/> 1 indutseerimine	<input type="checkbox"/> 2 lootepöie avamine	<input type="checkbox"/> 3 stimulatsioon (medikamentoosne)	<input type="checkbox"/> 4 episio-perineotoomia		
<input type="checkbox"/> 5 platsenta manuaalne eemaldamine, revisioon	<input type="checkbox"/> 6 emakaõõne abrasioon	<input type="checkbox"/> 7 loote elektrooniline jälgimine	<input type="checkbox"/> 8 lootevere pH		
31. Sünnituse kestus		32. Väljutusperioodi kestus		33. Peresünnitus	
tund min		min		<input type="checkbox"/> 1 jah <input type="checkbox"/> 2 ei	
Laps sündides	34. Lapse isikukood/sünniaeg			35. Sugu	
	saj	aasta	kuu	päev	jrk nr
	tund min			<input type="checkbox"/> 1 poiss <input type="checkbox"/> 2 tüdruk <input type="checkbox"/> 3 ebakindel	
	36. Sündinud laste arv			37. Mitmikute puhul järjekorra täht	
	<input type="checkbox"/> 1 üks <input type="checkbox"/> 2 kaks <input type="checkbox"/> 3 kolm ja enam			<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	
	38. Laps sündis				
<input type="checkbox"/> 1 elusalt	<input type="checkbox"/> 2 surnult antenataalselt	<input type="checkbox"/> 3 surnult intranataalselt	<input type="checkbox"/> 4 surnult, aeg täpsustamata		
39. Sünnikaal, g	40. Pikkus, sm	41. 1 minuti Apgar	42. 5 minuti Apgar	43. Nabaveenivere pH	
44. Lapse sünnikoht					
<input type="checkbox"/> 1 haiglas	<input type="checkbox"/> 2 teel haiglasse	<input type="checkbox"/> 3 haiglast väljaspool, planeeritult	<input type="checkbox"/> 4 haiglast väljaspool, planeerimatult	<input type="checkbox"/> 5 andmed puuduvad	
Laps 7 päeva vanusena (või noorem, kui läheb varem koju või sureb)	45. Lapse diagnoosid				
	<input type="checkbox"/> 1 nakkus	<input type="checkbox"/> 2 krampid	<input type="checkbox"/> 3 RH-immunisaatsioon	<input type="checkbox"/> 4 vastsündinu respiratoorne distress	<input type="checkbox"/> 5 väärend <input type="checkbox"/> 6 sünnitrauma <input type="checkbox"/> 7 muu
	46. Toimingud				
	<input type="checkbox"/> 1 elustamine	<input type="checkbox"/> 2 vere vahetus	<input type="checkbox"/> 3 ravi vastsündinute osakonnas	<input type="checkbox"/> 4 ravi intensiivravi osakonnas	<input type="checkbox"/> 5 ravi teises haiglas
	47. Laps				
	<input type="checkbox"/> 1 endiselt vastsündinute osakonnas	<input type="checkbox"/> 2 koju viidud	<input type="checkbox"/> 3 ravil mujal osakonnas	<input type="checkbox"/> 4 ravil teises haiglas	
päev kuu aasta tund min					
<input type="checkbox"/> 5 surnud, kuupäev ja kellaaeg					
48. Surmapõhjus					
a. Peamine lapse (loote) haigus või seisund, mis viis surmale				a. _____	_____
b. Teised lapse (loote) haigused või seisundid, mis viisid surmale				b. _____	_____
c. Peamine emapoolne haigus või seisundid, mis tingis lapse (loote) surma				c. _____	_____
d. Teised emapoolsed haigused või seisundid, mis tingisid lapse (loote) surma				d. _____	_____
e. Muud kaasnevad seisundid				e. _____	_____
49. Vastutav täitja					
Nimi _____			kood _____		
Allkiri _____			_____		