

Personnr

Namn

Adress

Tfn

Förlossning
 normal annat förlossningssätt, precisera

Barnets nr _____

Barnet föddes _____ år _____ mån _____ dag _____ kl

Börd enkel fler nr _____ av _____ Lev fött Dödfött, dött före förl under förl

Kön pojke flicka Antal fullbordade gravveckor+dagar _____ + Uppgift säker osäker

Födelsevikt _____ Födelselängd _____ Huvudomfång _____

Utskrivn vikt _____ Utskrivn längd _____ Utskr huvudomfång _____ ID-koll, utskrivning _____

pH, blodgaser syra-bas status _____ Navelartär _____ Navelven _____ Barn kl _____

pH _____ pO2kPa _____ pCO2kPa _____ BE mmol/l _____

Andra åtgärder _____

Apgar minuter _____ 1 _____ 5 _____ 10 _____

Hjärtfrekvens _____

Andningsfrekvens _____

Hudtemperatur _____

Muskeltonus _____

Retbarhet _____

Summa _____

Upplivningsåtgärder

Ventilation på mask _____ Duration minuter _____

Intubation ventilation _____

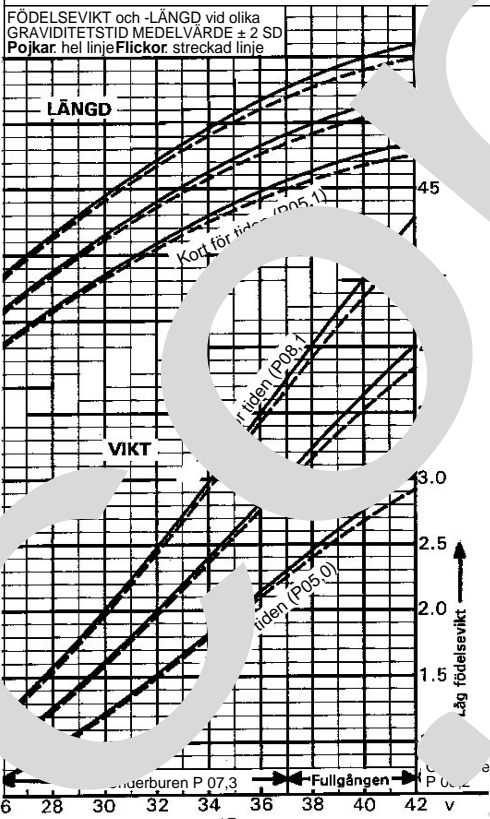
Hjärtmassage _____

Acidoskorrektion ja

K-vit i.m p.o

Gom hel ja nej

Anus öppen ja nej



Status Avv. _____ X Normalt fynd = 0 Kommentarer _____ Signatur _____

Dag/Månad _____ Klockan _____

Undersökare _____ Vitalitet _____ Spontana rörelser _____

Utslag _____

Hud _____ Turgor _____ Skallform _____ Fontanell _____ Andning _____ Hjärta _____ Fem.puls _____ Buk _____ Navel _____ Genitalia _____ Rygg _____ Övr. skelett _____ Höfter _____ Munhåla _____ Ögon _____

Diagnos kod _____ Barnets diagnoser under de första 24 timmarna enligt lathund. Huvuddiagnos först _____ Åtgärder kod _____

Diagnoser (tillämpbart markeras)

Z 00.1A Friskt barn undersökt på BB

Andra diagnoser. FV 2 ICD 10 _____

Metabol screening ja nej Vaccinationer ja nej

Hepatit B ja nej

BCG ja nej

Missbildningar ja nej Bör vaccineras vid 6 mån. ålder ja nej

Rapport till SoS ja nej

Inskrivn datum _____ Utskrivn datum _____ Sjukhus _____

Ej hemskr. <28 dagar _____ Hemskr.datum _____ år _____ mån _____ dag _____ Avled datum _____ år _____ mån _____ dag _____ kl _____ Obdukt. ja nej

**PLATS FÖR RAPPORTERING AV SÄRSKILD MISSBILDNING MED
HJÄLP AV SJÄLVHÄFTANDE KOPIA AV MISSBILDNINGSKORT**

Anvisningar för ifyllande av missbildningsregisterkort:

- Vid hypospadi anges urethramynningens läge
- Vid syndactyli anges sammanväxningens omfattning
- Vid talipes anges felställningens svårighetsgrad (gipsad?, skena?, endast redressioner?)
- Vid kong hjärtfel markeras medelst inringning på röntgen och kliniska symptom.

Förlossningsjournal 2 - FV 2

SoS:s ex

Personnr

Namn

Adress

Tfn

D

689

500-507 år				mån		dag		kl		510-513	
Barnet föddes											
Börd			514		nr		515-516		av		517
<input type="checkbox"/> 1 enkel			<input type="checkbox"/> 2 fler			Lev fött		517		Dödfött, dött	
<input type="checkbox"/> 1 pojke			<input type="checkbox"/> 2 flicka			1		1		1 före förl	
Kön		519		Antal full-		520-521		522			
				bordade grav-		+					
Födelsevikt		523-526		Födelselängd		527-528		Huvudomfång		529-530	

Apgar	1			5			10		
minuter									
Hjärtfrekvens									
Ar									
Hudfa									
Muskelt									
Retbarhet									
Summa									

Upplivningsåtgärder		Duration	
		minuter	
Vent på mask	537-538		
Intub vent	539-540		
Hjärtmass	541-542		
Acidoskorr	543	<input type="checkbox"/> 1 ja	

K-vit	544	i.m	p.o
	1		2

53-532 53-534 535-536

Diagnos kod	Barnets diagnoser under de första 24 timmarna enligt ICD-10. Huvuddiagnos först	Åtgärder kod
		552-
		562-
		567-
		572-
		577-
		582-
		592-
		602-
		607-
		612-
		617-
		622-
		627-
		632-
		637-
		642-
		647-
		652-
		657-
		662-

545 Diagnoser (tillämpbart markeras)

1 Z 00.1A Friskt barn undersökt på BB

2 Andra diagnoser. FV 2 ICD 10

Missbildningar 546 1

Rapport till SoS ja

667	668-675 år, mån, dag	676-683 år, mån, dag	684-687 kl	688
<input type="checkbox"/> 1 Ej hemskr. <28 dagar	Hemskr.datum	Avled datum	Obdukt.	<input type="checkbox"/> 1 ja <input type="checkbox"/> 2 nej

Inrättning, klinik, avd/mott

Personnr

Namn

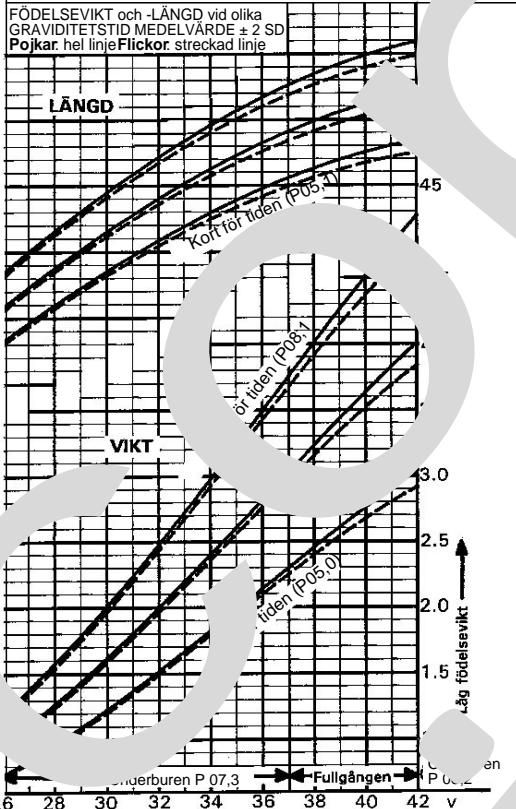
Adress

Tfn

Förlossning			
<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> annat förlossningssätt, precisera		
år	mån	dag	kl
Barnet föddes			Barnets nr
Börd	nr	av	Lev fött
<input type="checkbox"/> enkel	<input type="checkbox"/> fler		<input type="checkbox"/> Dödfött, dött före förl
<input type="checkbox"/> Dödfött, dött under förl			
Kön	Antal fullbordade gravveckor+dagar		Uppgift
<input type="checkbox"/> pojke	<input type="checkbox"/> flicka	+	<input type="checkbox"/> säker <input type="checkbox"/> osäker
Födelsevikt	Födelselängd	Huvudomfång	
Utskrivn vikt	Utskrivn längd	Utskr huvudomfång	ID-koll, utskrivning
pH, blodgaser syra-bas status	Navelartär	Navelven	Barn kl
pH			
pO ₂ kPa			
p CO ₂ kPa			
BE mmol/l			
Andra åtgärder			

Apgar minuter	1	5	10
Hjärtrykvens			
Ar			
Hudfa			
Muskelt			
Retbarhet			
Summa			

Upplivningsåtgärder	Duration minuter
Ventilation på mask	
Intubation ventilation	
Hjärtmassage	
Acidoskorrektion	<input type="checkbox"/> ja
K-vit	<input type="checkbox"/> i.m <input type="checkbox"/> p.o
Gom hel	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej
Anus öppen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej



Status Avv. = X	Normalt fynd = 0	Kommentarer	Signatur
Dag/Månad	Klockan	Undersökare	Vitalitet
Spontana			
Ict.			
Hud			
Turgor			
Skallform			
Fontanell			
Andning			
Hjärta			
Fem.puls			
Buk			
Navel			
Genitalia			
Rygg			
Övr. skelett			
Höfter			
Munhåla			
Ögon			
Diagnos kod	Barnets diagnoser under de första 24 timmarna enligt lathund. Huvuddiagnos först	Åtgärder kod	

Diagnoser (tillämpbart markeras)		
<input type="checkbox"/> Z 00.1A Friskt barn undersökt på BB	Andra diagnoser. FV 2 ICD 10	
Metabol screening	Vaccination	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Hepatit B	<input type="checkbox"/> ja
Dat.	BCG	<input type="checkbox"/> ja
Missbildningar	Bör vacc. vid 6 mån. a	
Rapport till SoS	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Inskrivn datum	Utskrivn datum	Sjukhus

<input type="checkbox"/> Ej hemskr. <28 dagar	Hemskr.datum	år	mån	dag	kl	Avled datum	år	mån	dag	kl	Obdukt. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej
---	--------------	----	-----	-----	----	-------------	----	-----	-----	----	--