

VRAGEN MET EEN * WORDEN VOORAF ZO VOLLEDIG MOGELIJK INGEVULD DOOR HET IRIS-TEAM OP BASIS VAN PRN-DATA.

Instructies CRF

Vul dit formulier aan de hand van een elektronisch of schriftelijk patiëntendossier van moeder en/of kind in. Nadat een aantal controlestappen zijn doorlopen (vul deze a.u.b. in), vult u gegevens van het kind in. Vervolgens vult u gegevens over de zwangere/moeder in.

Identificatiegegevens invoerder

- Uw naam:** Klik hier als u tekst wilt invoeren.
Naam en plaats ziekenhuis: Klik hier als u tekst wilt invoeren.
Datum invoer: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Controlestappen

U heeft (een kopie van) het informed consent formulier gezien dat de moeder heeft ingevuld. Indien op dit formulier vermeld wordt dat er geen toestemming wordt gegeven voor het inzien van het dossier van het kind van de huidige vrouw/casus dan kan alleen voor het kind informatie worden verzameld die te vinden is in het partusverslag of op het LVR-formulier. In dat geval kan dus wel informatie worden verzameld over geboortegegevens zoals Apgarscore, geboortegewicht en zwangerschapsduur maar latere informatie over bijv. een NICU-opname in week twee kan/mag niet worden meegenomen/verzameld.

Is het informed consentformulier ondertekend en heeft de moeder toestemming gegeven voor onderzoek van het dossier van haarzelf en/of het kind?

- Nee zowel voor moeder als ook kind is geen toestemming gegeven → 🙅; u mag het dossier van de moeder en het kind niet inzien. U bent klaar met het invullen van dit formulier.
- Ja moeder heeft toestemming gegeven voor **haarzelf én haar kind** → u kunt het CRF van moeder én kind invullen
- Ja maar moeder heeft **alleen toestemming** gegeven voor inzicht in **haar dossier** → **niet kind dossier inzien**, noteer in het CRF van kind enkel gegevens uit het partusverslag uit dossier moeder (bijv. Apgar-score en geboortegewicht) (sectie A) en ga daarna verder met CRF van moeder.
- Ja maar moeder heeft **alleen toestemming** gegeven voor inzicht in **kind dossier** → **niet moeder dossier inzien**, u kunt het CRF van kind invullen (gebruik gegevens uit het partusverslag enkel om het dossier van het kind op te zoeken).

Eventuele opmerkingen: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Hoe werd moeder/kind voor het dossieronderzoek geselecteerd? (meerdere antwoorden mogelijk)*

- Neemt deel aan het vragenlijstsamplé (én uit vragenlijst/LVR1/LVR2 blijkt dat er een consult/verwijzing/overdracht 2^e lijn heeft plaatsgevonden)
- Kind met geboortegewicht <P5
- Kind met Apgarscore <4
- Kind doorverwezen naar kinderarts
- Kind overleden
- Andere melding ernstige uitkomst, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

CRF-ZH IRIS study

Dossier kind: Neonatale morbiditeit en mortaliteit

Algemene introductie

Via het invullen van dit formulier draagt u bij aan de gegevensverzameling van de IRIS (IUGR Risk Selection) studie. De IRIS studie is een landelijk onderzoek naar het effect van standaard biometrie op perinatale mortaliteit en ernstige perinatale morbiditeit in laag risico zwangerschappen.

Volgens PRN- of IRIS-vragenlijstgegevens is het kind waarover dit formulier gaat opgenomen geweest en/of ernstig ziek geweest. Via dit formulier willen we meer gedetailleerde medische informatie verzamelen.

Sectie A. Identificatiegegevens & basisgegevens kind (te vinden in het partusverslag in het dossier van moeder)

Controleer de gegevens van vraag A2, A3 en A4 in dit ziekenhuis.

A1 Is het kind geboren in dit ziekenhuis?

- Nee
- Ja

A2 Geboortedatum kind*: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

A3 Geslacht kind*

- Jongen
- Meisje
- Onbekend Eventuele toelichting Klik hier als u tekst wilt invoeren.

A4 Geboortegewicht kind*: (Naqaan of informatie vanuit PRN met dossier informatie overeenkomt) Klik hier als u tekst wilt invoeren. gram

Eventuele wijzigingen in bovenstaande gegevens (noteer vraagnummer waar wijziging(en) betrekking op heeft): Klik hier als u tekst wilt invoeren.

A5 Apgar-score kind

1 min Klik hier als u tekst wilt invoeren. (0 – 10)

- Niet gerapporteerd

5 min Klik hier als u tekst wilt invoeren. (0 – 10)

- Niet gerapporteerd

10 min Klik hier als u tekst wilt invoeren. (0 – 10)

- Niet gerapporteerd

Bloedgaswaarden

A6.1 Bepaling bloedgaswaarden navelstrengbloed arterieel?

Ja, met resultaten:

Art. pH [Klik hier als u tekst wilt invoeren.](#)

Art. BE [Klik hier als u tekst wilt invoeren.](#)

Ja, echter geen (betrouwbare) resultaten

Niet uitgevoerd

A6.2 Bepaling bloedgaswaarden navelstrengbloed veneus?

Ja, met resultaten:

Ven. pH [Klik hier als u tekst wilt invoeren.](#)

Ven. BE [Klik hier als u tekst wilt invoeren.](#)

Ja, echter geen (betrouwbare) resultaten

Niet uitgevoerd

Heeft het kind een medisch dossier?

Check dit in het ziekenhuis.

Nee → [indien mogelijk \(bij toestemming dossier vrouw\) neem dan eventueel \(indien van partusverslag aanwezig\) enkele kind gegevens uit het partusverslag van de moeder over in het kind CRF \(sectie A\) en ga verder met CRF moeder.](#)

Ja

Eventuele opmerkingen: [Klik hier als u tekst wilt invoeren.](#)

Sectie B. Mortaliteit kind (te vinden in dossier kind)

B1.1 Is het kind levend geboren?

Ja → [ga naar vraag B2.1](#)

Nee, overleden tijdens de zwangerschap (ante partum)/Intra-uteriene vruchtdood (IUVD)

Nee, overleden tijdens de partus (durante partu) (vanaf gebroken vliezen en/of weeën) → [ga naar vraag B2.2](#)

Nee, echter onduidelijk wanneer overleden [Toelichting Klik hier als u tekst wilt invoeren.](#)

[Toelichting Klik hier als u tekst wilt invoeren.](#)

B1.2 Datum vaststellen sterfte (IUVD): [Klik hier als u tekst wilt invoeren.](#)

B1.3 Indien bekend/genoteerd, noteer geschatte datum overlijden:

[Klik hier als u tekst wilt invoeren.](#) → [ga naar vraag B2.2](#)

Onbekend → [ga naar vraag B2.2](#)

B2.1 Is het kind overleden na de geboorte?

Nee → [ga naar vraag B3.1](#)

Ja

Zo ja, datum overlijden: [Klik hier als u tekst wilt invoeren.](#)

B2.2 Is er aanvullend onderzoek postmortem uitgevoerd?

Nee

Ja

(meerdere antwoorden mogelijk)

Placenta

Obductie

Kweken

Genetisch onderzoek

Babygram (röntgenonderzoek)

Anders, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Onbekend

B2.3 Is er een doodsoorzaak vastgesteld?

Nee

Ja

Zo ja, welke oorzaak wordt in het dossier genoemd en welke achtergrondinformatie over de dood van het kindje wordt gegeven (denk bijv. aan informatie over uitslag volgens een patholoog of audit)? Klik hier als u tekst wilt invoeren.

INDIEN IUVD OF OVERLEDEN DURANTE PARTU DAN BENT U KLAAR MET HET INVULLEN VAN HET KIND CRF! → ga naar vraag *Bijzonderheden en/of aanvullende opmerkingen bij CRF kind*

B3.1 Was het kind voorafgaand aan consult/opname in dit ziekenhuis, in een ander ziekenhuis voor een controle/consult/opname?

Nee

Ja, namelijk in het volgende ziekenhuis (naam + plaats) Klik hier als u tekst wilt invoeren.

B3.2 Is het kind voor *CONSULT EN/OF OPNAME* in dit ziekenhuis geweest?

Nee

Nee alleen tijdens de geboorte, daarna mocht het zonder consult of opname met moeder mee naar huis

Ja → ga naar vraag C1.1

B3.3 Zijn er congenitale afwijkingen gediagnosticeerd? (indien door kinderarts niets gerapporteerd wordt over congenitale afwijkingen, kruis dan "Nee" aan)

Ja

Nee Eventuele toelichting ... Klik hier als u tekst wilt invoeren. → ga naar vraag *Bijzonderheden en/of aanvullende opmerkingen bij CRF kind*

Onbekend Eventuele toelichting ... Klik hier als u tekst wilt invoeren. → ga naar vraag *Bijzonderheden en/of aanvullende opmerkingen bij CRF kind*

B3.3.1 Specificatie congenitale afwijkingen: Klik hier als u tekst wilt invoeren. → ga naar vraag *Bijzonderheden en/of aanvullende opmerkingen bij CRF kind*

Sectie C. Consult(en) en opname(s) in 2^e/3^e lijn in de eerste 6 maanden postpartum

C1.1 Is het kind **OPGENOMEN** geweest in dit ziekenhuis?

(indien het kind na de bevalling bij moeder op de afdeling lag en verder gezond was, dan geldt dit niet als opname!)

- Nee → ga naar vraag C2.1
- Ja

C1.2 Opnamedatum (als het kind in dit ziekenhuis geboren werd en direct postpartum opgenomen werd, vul hier dan geboortedatum in): Klik hier als u tekst wilt invoeren.

C1.3 Op welke wijze is het kind naar het ziekenhuis gekomen?

- N.v.t. in dit ziekenhuis geboren
- Eigen vervoer
- Ambulance
- Babylance
- Helikopter
- Anders, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.
- Onduidelijk, niet in rapportage terug te vinden

C1.4 Op welke afdeling is het kind opgenomen?

- Kraamafdeling
- Kinderafdeling/couveuseafdeling/tweedelijns neonatologie
- NICU (intensive care/high care/derdelijns neonatologie)
- Anders, te weten ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

C1.5 Wat was de reden voor opname? *(meerdere antwoorden mogelijk)*

- Dysmaturiteit (Intra-uteriene groeirestrictie (IUGR), Small for gestational age (SGA), negatieve dyscongruentie)
- Macrosomie (Large for gestational age (LGA), positieve dyscongruentie)
- Prematuriteit (vanaf <37w0d)
- Hypoglycaemia
- Hypothermie
- Icterus neonatorum
- Slecht/onvoldoende drinken
- Infant Respiratory Distress Syndrome (IRDS), surfactant therapy
- Meconiumaspiratie
- Pneumothorax/pneumomediastinum
- Apneu
- Necrotiserende enterocolitis (NEC)
- Asfyxie
- Koorts/Sepsis

- Preventief/observatie (bijv. maternale koorts/langdurig gebroken vliezen/randprematuuriteit/moeizame partus, enz.), i.v.m. Klik hier als u tekst wilt invoeren.
- Anders, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Ruimte voor toelichting: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

C1.6 Ontslagdatum: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

C1.7 Ontslag naar:

- Huis
- Andere afdeling in hetzelfde ziekenhuis, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.
- Ander ziekenhuis, namelijk (naam + plaats) ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

C1.8 Diagnose bij ontslag (indien anders dan reden voor opname): Klik hier als u tekst wilt invoeren.

- Diagnose bij ontslag is gelijk aan diagnose bij opname

C1.9 Is het kind later nogmaals voor een tweede (derde, vierde etc.) keer *OPGENOMEN* geweest in dit ziekenhuis gedurende de eerste 6 maanden postpartum?

(een eerstehulp/SEH-bezoek is een consult, tenzij het kind aansluitend is opgenomen)

- Nee
- Ja → *Kopieer de vragen C1.2 tot en met C1.9 en vul deze ook in voor volgende opname(s)!*

C2.1 Heeft het kind in de eerste 6 maanden postpartum *POLIKLINISCHE AFSPRAKEN* bij de kinderarts/neonatoloog gehad?

(een eerstehulp/SEH-bezoek is een consult, tenzij het kind aansluitend is opgenomen)

- Nee → *ga naar vraag D1.1*
- Ja

C2.2 Hoe vaak? Klik hier als u tekst wilt invoeren.

C2.3 Datum eerste keer: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

C2.4 Datum laatste keer *(indien afspraken <2 → vraag overslaan)*: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Sectie D. Morbiditeit in de neonatale periode (1^e week postpartum)

Bloedgaswaarden

D1.1 Bepaling bloedgaswaarden bloed (rechtstreeks bij kind afgenomen, niet van navelstreng afkomstig) in 1^e week postpartum?

- Ja, met resultaten:

pH Klik hier als u tekst wilt invoeren. **BE** Klik hier als u tekst wilt invoeren.

- Ja, echter geen (betrouwbare) resultaten
- Niet uitgevoerd → *ga naar vraag D2.1*

D1.2 Hoe zijn de bloedgaswaarden bepaald? (meerdere antwoorden mogelijk)

- Capillair
- Veneus
- Anders, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Respiratoire ondersteuning

D2.1 Respiratoire ondersteuning in 1^e week postpartum

- Nee → ga naar vraag D3.1
- Ja

- D2.2 Startdatum respiratoire ondersteuning:** Klik hier als u tekst wilt invoeren.
Einddatum respiratoire ondersteuning (einddatum kan voorbij de eerste week postpartum liggen!): Klik hier als u tekst wilt invoeren.
Eventuele toelichting: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

D2.3 Intubatie in 1^e week postpartum?

- Nee
- Ja

D2.4 Welke concentratie zuurstof is gebruikt in 1^e week postpartum? (kruis zowel de L/min als het percentage O₂ aan) (meerdere antwoorden mogelijk)

- ≤ 2 L/min
 - > 3 L/min
 - Onduidelijk
- Percentage van ... Klik hier als u tekst wilt invoeren. O₂
- Onduidelijk

Eventuele toelichting: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

D2.5 Totaal aantal dagen respiratoire ondersteuning >21% O₂ in 1^e week postpartum

Klik hier als u tekst wilt invoeren. dagen

ASFYXIE – indicatie therapeutische hypothermie (koelingscriteria)

D3.1 Thompson Score in 1^e week postpartum?

- Ja, namelijk: Klik hier als u tekst wilt invoeren.
 - Niet uitgevoerd/ Niet gerapporteerd
- Eventuele toelichting: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

D3.2 Sarnat Score in 1^e week postpartum?

- Ja, namelijk: Klik hier als u tekst wilt invoeren.
 - Niet uitgevoerd/ Niet gerapporteerd
- Eventuele toelichting: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

D3.3 Behandeld d.m.v. gecontroleerde hypothermie (koelen) in 1^e week postpartum?

- Ja
- Nee

D3.4 Glasgow coma schaal in 1^e week postpartum?

- Ja, namelijk: Klik hier als u tekst wilt invoeren.
 - Niet uitgevoerd/ Niet gerapporteerd
- Eventuele toelichting: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Neurologie

D4.1 Hersenechografie uitgevoerd in 1^e week postpartum?

- Nee → [ga naar vraag D4.3](#)
- Ja, normaal
- Ja, afwijkend
- Ja, resultaat onbekend

D4.2 Datum echografie in 1^e week postpartum (indien meerdere echo's verricht, datum met meest afwijkende bevindingen): Klik hier als u tekst wilt invoeren.

D4.3 CT-scan uitgevoerd in 1^e week postpartum?

- Nee
- Ja, normaal
- Ja, afwijkend
- Ja, resultaat onbekend

D4.4 MRI uitgevoerd in 1^e week postpartum?

- Nee
- Ja, normaal
- Ja, afwijkend
- Ja, resultaat onbekend

D4.5 Röntgenonderzoek/XBOZ/CRBOZ m.b.t. neurologie uitgevoerd in 1^e week postpartum?

- Nee
- Ja, normaal
- Ja, afwijkend
- Ja, resultaat onbekend

BPD (bronchopulmonale dysplasia)

D5.1 Is er BPD gediagnosticeerd?

- Nee → [ga naar vraag D5.4](#)
- Ja
- Onduidelijk Eventuele toelichting: Klik hier als u tekst wilt invoeren. → [ga naar vraag D5.4](#)

D5.2 Datum diagnose BPD: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

D5.3 Eindconclusie mate van BPD

- Milde BPD (geen ondersteuning)
- Matige BPD (1L/min <30% en geslaagde zuurstofreductietest)
- Ernstige BPD (CPAP behoefte of >30%)

Onbekend

Eventuele toelichting ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

D5.4 Röntgenonderzoek/XBOZ/CRBOZ m.b.t. respiratoire aandoening uitgevoerd?

Nee

Ja, normaal

Ja, afwijkend

Ja, resultaat onbekend

Septicaemia/sepsis

D6.1 Is er sepsis gediagnosticeerd in 1^e week postpartum?

Nee → ga naar vraag D6.3

Ja

D6.2 Datum diagnose sepsis: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

D6.3 Was er sprake van een positieve kweek in 1^e week postpartum?

Nee, er is geen kweek verricht

Nee, er was wel een kweek verricht, maar resultaat niet bekend/betrouwbaar

Nee, de kweek was negatief

Ja

Welk materiaal is onderzocht (meerdere antwoorden mogelijk)

Bloed

Urine

Liquor

Anders, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Specificatie organisme: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Meningitis

D7.1 Is er meningitis gediagnosticeerd in 1^e week postpartum?

Nee → ga door met vraag D7.3

Ja

D7.2 Datum diagnose meningitis: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

D7.3 Was er sprake van een positieve ((PCR)liquor)kweek in 1^e week postpartum?

Nee, er is geen kweek verricht

Nee, er was wel een kweek verricht, maar resultaat niet bekend/betrouwbaar

Nee, de kweek was negatief

Ja

Specificatie aantal witte bloedcellen (eenheden noemen): Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Indien bekend, organisme: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Convulsies

D8.1 Was er sprake van convulsies in 1^e week postpartum?

Nee → [ga naar vraag D9.1](#)

Ja

D8.2 Datum eerste convulsie: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

D8.3 Is er in de 1^e week postpartum medicatie voorgeschreven om convulsies tegen te gaan?

Nee

Ja

Intraventriculaire bloeding (intraventricular haemorrhage, IVH)

D9.1 Is de baby gediagnosticeerd met een intraventriculaire bloeding (IVH) in 1^e week postpartum?

Nee → [ga naar vraag D9.3](#)

Ja

D9.2 Specificatie van intraventriculaire bloeding (IVH) volgens Volpe:

Geen of mildere variant dan hieronder genoemd

IVH graad 1 (subependymale bloeding)

IVH graad 2 zonder dilatatie

IVH graad 2 met dilatatie

IVH graad 3 zonder dilatatie

IVH graad 3 met dilatatie

IVH graad 3 met veneus infarct

IVH graad 4 (Intraparenchymale echodensiteiten (IPE) of periventriculaire bloeding)

Anders, namelijk (bijv. gradatie volgens Levene) ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

D9.3 Overige cerebrovasculaire bloeding in 1^e week postpartum?

Nee

Ja

Zo ja, specificatie: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

D9.4 Datum diagnose intraveneuze bloeding en/of cerebrovasculaire bloeding (indien geen intraveneuze én geen cerebrovasculaire bloeding → vraag overslaan en door naar vraag D10): Klik hier als u tekst wilt invoeren.

D9.5 Diagnose op basis van:

Hersenechografie (echo cerebrum)

Autopsie/obductie (bij postpartum overlijden kind)

Onduidelijk/onbekend

Anders, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Periventriculaire Leukomalacie (periventricular leucomalacia, PVL)

(NB. PVL kan pas 5 weken na incident (tijdens zwangerschap, geboorte en/of postpartum) gediagnosticeerd worden)

D10.1 Is de baby gediagnosticeerd met een periventriculaire leukomalacie (PVL) binnen de eerste **6 weken** postpartum?

Nee → [ga naar vraag D10.4](#)

Nee, onderzoek wordt later gepland of is nog niet bekend → [ga naar vraag D10.4](#)

Ja

Zo ja, specificatie:

Graad 1

Graad 2

Graad 3

Graad 4

Onduidelijk/onbekend

Toelichting: Klik hier als u tekst wilt invoeren. → [ga naar](#)

[vraag D10.4](#)

D10.2 Datum diagnose: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

D10.3 Diagnose op basis van:

Hersenechografie (echo cerebrum)

Autopsie/obductie (bij postpartum overlijden kind)

Onduidelijk/onbekend

Anders, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

D10.4 Overige cerebrale cystenvorming binnen de eerste 6 weken postpartum?

Geen cysten/Geen indicatie om dit te onderzoeken

Cysten

Onbekend

Zo ja, specificatie/toelichting: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Necrotiserende enterocolitis (NEC)

D11.1 Is de baby gediagnosticeerd met necrotiserende enterocolitis (NEC) in 1^e week postpartum?

Nee → [ga naar vraag D12.1](#)

Ja

D11.2 Welk stadium volgens de criteria van Bell?

Stadium 1a

Stadium 1b

Stadium 2a

Stadium 2b

Stadium 3a

Stadium 3b

Onbekend

D11.3 Welke therapie in 1^e week postpartum? (meerdere antwoorden mogelijk)

- Conservatief
- Peritoneale drain
- Laparotomie
- Anders, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Congenitale afwijkingen

D12.1 Congenitale afwijkingen? (indien door kinderarts niets gerapporteerd wordt over congenitale afwijkingen, kruis dan "Nee" aan)

- Ja
- Nee → ga naar vraag E1.1
- Onbekend → ga naar vraag E1.1

Eventuele toelichting: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

D12.2 Specificatie congenitale afwijkingen: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Sectie E. Behandelingen en onderzoeken in de eerste 6 maanden na de geboorte (inclusief de eerste week postpartum!)

E1.1 Is er bij het kind (diagnostisch) onderzoek verricht door de kinderarts/neonatoloog tijdens de consult(en)/opname(s)? Inclusief de eerste week postpartum.

- Nee → ga naar vraag E2.1
- Ja

E1.2 Type onderzoek/test (meerdere antwoorden mogelijk)

Indien minimaal 1 afwijkend onderzoek/test, kruis dan "Afwijkend resultaat" aan, ook al betreffen de onderzoeken een andere focus (bijv. cardiaal en cerebraal).

- Lichamelijk onderzoek
- Echografie (cardiaal, cerebraal echo)
 - Normaal resultaat
 - Afwijkend resultaat
 - Anders, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Totaal aantal echo-onderzoeken (1-40): Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Hoeveel daarvan in de eerste week? Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Datum echografie (indien meerdere echo's verricht, datum met meest afwijkende bevindingen of datum waarop een diagnose is gesteld): Klik hier als u tekst wilt invoeren.

- CT-scan
 - Normaal resultaat
 - Afwijkend resultaat
 - Anders, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Totaal aantal CT-scans (1-10): Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Hoeveel daarvan in de eerst week? Klik hier als u tekst wilt invoeren.

MRI-scan

Normaal resultaat

Afwijkend resultaat

Anders, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Totaal aantal MRI-scans (1-10): Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Hoeveel daarvan in de eerst week? Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Röntgen

Normaal resultaat

Afwijkend resultaat

Anders, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Totaal aantal röntgenscans (1-20): Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Hoeveel daarvan in de eerst week? Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Overige medische beeldvorming, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Bloedonderzoek

regulier labonderzoek

kweek

Urineonderzoek

Sediment

Kweek

Genetisch onderzoek

Microarray

Uitgebreide genetische diagnostiek

Anders, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Overige tests/onderzoeken, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Eventuele toelichting: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

E2.1 Heeft het kind behandeling(en) ondergaan en/of medicatie ontvangen tijdens de consult(en)/opname(s)? Inclusief de eerste week postpartum.

Nee → [ga naar vraag Bijzonderheden en/of aanvullende opmerkingen bij CRF kind](#)

Ja

E2.2 Type behandeling (meerdere antwoorden mogelijk)

Geen

Infuus/catheter bloedvat

Fototherapie

Ademhalingsondersteuning

Intubatie (endotracheale beademing)

Niet-invasieve beademing (bijv. CPAP, NIPPV, HHHFNC) of maskerbeademing

Sonde/punctie/drainage

Toediening bloedproducten en bloedvervangingsproducten, namelijk ... Klik hier als u tekst

wilt invoeren.

Wisseltransfusie(s)

Chirurgische ingrepen (hart, urologisch, kinderchirurgisch, orthopedisch), namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Overige behandelingen, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

E2.3 Type medicatie (meerdere antwoorden mogelijk)

Geen

Hart en bloedvaten, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Ademhaling, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Infectiebestrijding, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Sedatie en pijnstilling, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Overig, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Bijzonderheden en/of aanvullende opmerkingen bij CRF kind: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

EINDE CRF KIND

CRF-ZH IRIS study

Dossier moeder: Maternale gezondheid en zwangerschapsgerelateerd zorggebruik

Algemene introductie

Via het invullen van dit formulier draagt u bij aan de gegevensverzameling van de IRIS (IUGR Risk Selection) studie. De IRIS studie is een landelijk onderzoek naar het effect van standaard biometrie op perinatale mortaliteit en ernstige perinatale morbiditeit in laag risico zwangerschappen.

De vrouw waarover dit formulier gaat, is geselecteerd voor dossieronderzoek omdat (en/of):

- uit haar PRN gegevens is gebleken dat er een consult in/overname door de 2^e/3^e lijn heeft plaatsgevonden.
- uit haar antwoorden op het IRIS-vragenlijstonderzoek is gebleken dat er een consult in/overname door de 2^e/3^e lijn heeft plaatsgevonden.
- er een ernstige perinatale uitkomst is opgetreden bij het kind.

Via dit formulier willen we meer gedetailleerde medische informatie verzamelen.

Heeft de moeder een medisch dossier (ongeacht poliklinisch en/of klinisch)?

Check dit in het ziekenhuis.

- Nee → u bent klaar met invullen van dit formulier. → ga naar vraag *Bijzonderheden en/of aanvullende opmerkingen bij CRF moeder*
- Ja

Eventuele opmerkingen: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Overlijden (binnen 42 dagen na de partus)

F1.1 Is er een registratie van maternaal overlijden (binnen 42 dagen na de partus)?

- Nee → ga naar vraag G1.1
- Ja
- Gedurende de zwangerschap (antepartum) → ga naar vraag F1.2 en F1.3, en dan naar sectie G (sectie H Partus en I Postpartum komen te vervallen)
 - Tijdens de bevalling (durante partu) → ga naar vraag F1.2 en F1.3, en dan naar sectie G & H partus (sectie I Postpartum komt te vervallen)
 - Na de bevalling of in het kraambed (postpartum)

F1.2 Datum van overlijden: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Tijdstip van overlijden: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

F1.3 Doodsoorzaak vastgesteld?

Nee

Ja

Zo ja, welke? Klik hier als u tekst wilt invoeren.

SECTIE G. Prenatale zorg vanaf de 22^{ste} zwangerschapsweek

G1.1 Is de vrouw gedurende de zwangerschap (vanaf de 22^e week) voor **CONSULT** (zonder dat directe opname volgde) geweest in dit ziekenhuis? (*consulten aangevraagd vanuit 1^e lijn; dus niet de vervolggconsulten na overname door de 2^e/3^e lijn*)

Nee → ga naar vraag G2.1

Ja

G1.2 Aantal consulten aangevraagd in dit ziekenhuis vanuit 1^e lijn (vanaf de 22^e week) (*dus niet de vervolggconsulten na overname door de 2^e/3^e lijn*)

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

G1.3 Wat waren de redenen voor de verwijzing/aanvraag consult(en) in dit ziekenhuis?
Indicaties tijdens de zwangerschap/antepartum (*meerdere antwoorden mogelijk*)

Hypertensieve aandoening (zwangerschapshypertensie, pre-eclampsie)

Negatieve dyscongruentie en/of vermoeden intra-uteriene groeirestrictie (IUGR)

Positieve dyscongruentie

Zwangerschapsdiabetes

Minder kindsbewegingen voelen

Algehele malaise Eventuele toelichting: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Maternale intoxicaties (druggebruik, maar ook alcohol en/of roken)

Overig, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

G1.4 Is de vrouw aansluitend aan het (laatste) consult tot en met de partus onder controle van de 2^e/3^e lijn gebleven?

Nee

Ja

Ja, maar in ander ziekenhuis, namelijk ... (naam + plaats) Klik hier als u tekst wilt invoeren.

G2.1 Is de vrouw gedurende de zwangerschap (vanaf de 22^e week)/partus **OPGENOMEN** geweest in dit ziekenhuis? (*inclusief evt. poliklinische partus o.l.v. 2^e/3^e lijn*)

Nee → ga naar vraag G3.1

Ja

G2.2 Aantal opnames in dit ziekenhuis (*inclusief evt. klinische partus*): Klik hier als u tekst wilt invoeren.

G2.3 Datum opname in dit ziekenhuis: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

G2.4 Is er gebruik gemaakt van gespecialiseerd transport naar het ziekenhuis? *(indien deze vraag niet eenduidig te beantwoorden is, a.u.b. overleggen met aanwezige research nurse/verloskundige)*

- Nee, eigen vervoer/auto van verloskundige
- Ja, ambulance
- Ja, helikopter
- Ja, anders, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.
- Onbekend
- Onduidelijk, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

G2.5 Op welke afdeling is mevrouw opgenomen?

- Verloskunde 2^e lijn
- Verloskunde 3^e lijn
- Anders, te weten ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

G2.6 Wat was de reden voor opname?

Indicaties tijdens zwangerschap/antepartum *(meerdere antwoorden mogelijk)*

- Hypertensieve aandoening (zwangerschapshypertensie, pre-eclampsie, HELLP, eclamptisch insult)
- Negatieve dyscongruentie en/of vermoeden IUGR Toelichting: Klik hier als u tekst wilt invoeren.
- Foetale bewaking Toelichting: Klik hier als u tekst wilt invoeren.
- Algehele malaise Toelichting: Klik hier als u tekst wilt invoeren.
- Maternale intoxicaties (druggebruik, maar ook alcohol en/of roken)
- Vaginaal bloedverlies
- (Dreigende) partus prematurus (weeën, partus prematurus imminens (PPI))
- Spontaan gebroken vliezen preterm
- Overig, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Indicaties tijdens bevalling/durante partu *(meerdere antwoorden mogelijk)*

- Meconiumhoudend vruchtwater
- Niet vorderende ontsluiting
- Niet vorderende uitdrijving
- Wens om pijnstilling
- Ruim vaginaal bloedverlies
- Foetale nood (slechte cortonen)
- Overig, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

G2.7 Ontslagdatum: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

G2.8 Ontslag naar:

- Huis (inclusief evt. kortdurend (<12 uur) blijven i.v.m. controles/observatie kind/moeder op verloskamers of kraamafdeling)
- Postpartumopname naar kraamafdeling
- Andere afdeling in hetzelfde ziekenhuis, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.
- Ander ziekenhuis, namelijk ... (naam + plaats) Klik hier als u tekst wilt invoeren.

G2.9 Is de vrouw later gedurende de zwangerschap (vanaf de 22^e week)/partus nogmaals voor een tweede (derde, vierde etc.) keer *OPGENOMEN* geweest in dit ziekenhuis? (inclusief evt. *poliklinische partus o.l.v. 2^e/3^e lijn*) Indien het een postpartumopname betreft, dan kunt u dit verderop bij vraag 16.1 invullen.

- Nee
- Ja → *Kopieer de vragen G2.3 tot en met G2.9 en vul deze ook in voor volgende opname(s)!*

G2.10 Was de vrouw vanaf de 22^e week voorafgaand aan opname in dit ziekenhuis, in een ander ziekenhuis voor een controle/consult/opname?

- Nee
- Ja, namelijk in het volgende ziekenhuis (naam + plaats) Klik hier als u tekst wilt invoeren.

G3.1 Welke (diagnostische) onderzoeken zijn verricht bij de hiervoor aangegeven *CONSULT(EN) EN/OF OPNAME(S)* in dit ziekenhuis? (*meerdere antwoorden mogelijk; ongeacht of deze onderzoeken bij een eerste of volgend consult/opname zijn verricht binnen dit ziekenhuis*) Indien er geen onderzoeken zijn verricht bij bovenstaande consult(en) en opname(s) → vul 'Geen' in!

- Medische beeldvorming:
 - Reguliere echo (biometrie/vruchtwater/doppler/...)
 - Geavanceerd ultrageluid onderzoek (GUO)
 - MRI/CT
 - Overig, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.
- CTG-controle
- Laboratoriumonderzoek:
 - Bloedonderzoek (bijv. HB-bepaling) kweek apart aankruisen!
 - Bloedkweek
 - Urineonderzoek (bijv. sediment) kweek apart aankruisen!
 - Urinekweek
 - Genetisch onderzoek (bijv. niet invasieve prenatale test (NIPT))
 - Overig, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.
- Invasieve (genetische) diagnostiek (vruchtwaterpunctie, vlokentest, ...)
- Invasieve diagnostiek i.v.m. infecties (vruchtwaterpunctie, vlokentest, ...)
- Overig, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.
- Geen

Bloeddruk antenataal

G4.1 Systolische bloeddruk, hoogst geregistreerde **ANTENATAAL** (indien in dit ZH bevallen en geen rapportage over antenatale controles beschikbaar is, neem hoogste systole RR/tensie over uit partusverslag)

Klik hier als u tekst wilt invoeren. mmHg

Onbekend

G4.2 Diastolische bloeddruk, hoogst geregistreerde **ANTENATAAL** (indien in dit ZH bevallen en geen rapportage over antenatale controles beschikbaar is, neem hoogste diastole RR/tensie over uit partusverslag)

Klik hier als u tekst wilt invoeren. mmHg

Onbekend

G5.1 Welke behandeling(en) en/of medicatie heeft de vrouw **ANTEPARTUM** gekregen? **(meerdere antwoorden mogelijk)** Indien mevrouw geen behandelingen/medicatie heeft gekregen → vul 'Geen' in!

Geen

Medicatie

Antihypertensiva/bloeddrukverlagers (bijv. Nifedipine)

Tocolyse/ weëremming (bijv. Atosiban, Adalat)

Antibiotica (bijv. Augmentin, Amoxiciline, Erytromycine)

Corticosteroïden/foetale longrijping (bijv. Celestone)

Magnesiumsulfaat (foetale neuroprotectie) (MgSO₄)

Overige medicatie, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Behandelingen

Foetale bewaking (CTG, echo etc.)

Operatieve ingrepen (ook zonder directe relatie met de zwangerschap, bijv. appendectomie), namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Overige behandelingen, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

G6.1 Was er in of onder leiding van de 1^e lijn een groei-echo verricht (vóór aanvraag consult/verwijzing/opname, ongeacht welk consult/opname)?

Nee → [ga naar vraag H1.1](#)

Ja **Hoeveel?** Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Onbekend → [ga naar vraag H1.1](#)

G6.2 Wat was de reden voor het verrichten van deze (groei)echo(s) (voorafgaand aan consult/verwijzing)? **(meerdere antwoorden mogelijk)**

Zorg omtrent de foetale groei, vermoeden negatieve dyscongruentie (SGA)

Zorg omtrent de foetale groei, vermoeden positieve dyscongruentie (LGA)

Studiedocument IRIS studie: routine/interventie-echo zonder medische noodzaak:

Datum echo-onderzoek(en): Klik hier als u tekst wilt invoeren.

AD ten tijde van echo-onderzoek(en): Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Anders, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

G6.3 Wat was de laatst gemeten P-waarde (Verburgcurve 2008) van de AC/buikomtrek bij deze (groei)echo (voorafgaand aan consult/verwijzing)?

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Onbekend

G6.4 Was er sprake van een afbuigende groei?
(zo genoemd in dossier of afbuiging van >20 percentiel op de AC)

Nee

Ja, namelijk...

Datum echo-onderzoek: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

P-waarde AC: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Datum echo-onderzoek: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

P-waarde AC: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Ja, echter afbuigende groei was niet bepaald aan de hand van de AC/buikomtrek, maar wel op basis van (bv. EFW op Yudkincurve): Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Onbekend

G6.5 Is de foetale groei in de 2^e/3^e lijn vervolgd op basis van de AC uitgezet op de Verburgcurve?

Nee, groei is niet vervolgd in de 2^e/3^e lijn

Ja

Ja, de groei is wel vervolgd, maar niet op basis van AC, maar op basis van ... (bv. EFW): Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Anders, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

G6.6 Is de PI (*pulsatility index*) van de a. umbilicalis (doppler) gemeten in de 2^e/3^e lijn?

Ja, namelijk PI van Klik hier als u tekst wilt invoeren. met bijbehorende P-waarde van Klik hier als u tekst wilt invoeren. **Indien a. umbilicalis <P95 → ga door naar vraag H1.1**

Nee Eventuele toelichting: Klik hier als u tekst wilt invoeren. → **ga naar vraag H1.1**

G6.7 Indien ja en de doppler a.umbilicalis ≥P95

Is er ook een PI van de ACM arteria cerebri media (ACM/MCA) verricht?

Ja, de waarde was (dit kan een P-waarde zijn, een ratio zijn: noteer de waarde en expliciet de meeteenheid!): Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Nee Eventuele toelichting: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

SECTIE H. Bevalling

Start baring

H1.1 Bij wie was de zwangere in zorg bij start van de baring (gebroken vliezen en/of weeën, inclusief beginnend in partu raken bijv. bij dreigende vroeggeboorte)

- 1^e lijn
- 2^e lijn → [ga naar vraag H1.4](#)
- 3^e lijn → [ga naar vraag H1.4](#)
- Anders namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

H1.2 Vond een overdracht van 1^e lijn naar 2^e lijn of gecombineerde zorg plaats tijdens partus?

- Nee → [ga naar vraag H1.4](#)
 - Ja
- Opmerkingen: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

H1.3 Moment van overdracht/start gecombineerde zorg naar/in dit ziekenhuis

- Tijdens ontsluitingsfase
- Tijdens uitdrijvingsfase
- Na geboorte van het kind

H1.4 Start baring

- Spontaan (gebroken vliezen en/of spontane weeën) → [ga naar vraag H2.1](#)
- Inleiding/Inductie van de baring
- Primaire Sectio Caesarea

H1.4.1 In geval van inleiding/inductie of primaire sectio, reden: (meerdere antwoorden mogelijk)

- Hypertensieve aandoening (zwangerschapshypertensie, pre-eclampsie, HELLP, eclampsie)
- (vermoeden) Intra-uteriene groeirestrictie (IUGR, SGA, negatieve dyscongruentie)
- (langdurig) Gebroken vliezen
- (dreigende) Serotiniteit
- Foetale nood
- Wens vrouw (electief)
- (vermoeden) (partiële) Abruptio/solutio placentae
- Intra-uteriene vruchtdood (IUVD)
- Anders, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Overige opmerkingen of toelichting: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

H1.4.2 In geval van inleiding/inductie, methode:

- N.v.t. primaire sectio
- Ballon/mechanisch
- PGE tabletten/gel/veter
- Amniotomie (AROM)
- Amniotomie (AROM) en oxytocine (syntocinon)
- Anders, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Partus

H2.1 Bevalling onder leiding van:

- 1^e lijn
- 2^e lijn
- 3^e lijn
- Anders, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

H2.2 Bijstimulatie (niet vorderende baring) d.m.v. oxytocine (syntocinon)

- Nee
- Ja
- Anders, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

H2.3 Medicamenteuze pijnstilling tijdens de bevalling: *(meerdere antwoorden mogelijk)*

- Geen
- Epidurale analgesie (ongeacht continue toediening of PCA-pomp, inclusief spinaal bij sectio)
- Remifentanil (infuuspomp/PCA-pomp)
- Overige medicamenteuze pijnstilling (bijv. pethidine injectie, ...)
- Anders, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

H2.4 Overige medicatie gedurende de bevalling *(meerdere antwoorden mogelijk)*

- Geen
- Weeënremmers/tocolyse (bijv. i.v.m. foetale nood, i.v.m. tachy/polysystolie op tocogram)
- Antibiotica (bijv. penicilline G, erytromycine)
- Uterotonica (bijv. Oxytocine, Ergometrine, Sulproston, Misoprostol)
- Anti-D
- Anders, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

H2.5 Is er microbloedonderzoek (MBO) verricht?

- Ja, met resulta(a)t(en):
capillaire pH Klik hier als u tekst wilt invoeren. **capillaire BE** Klik hier als u tekst wilt invoeren.
- Ja, echter geen (betrouwbare) resultaten
- Nee, niet uitgevoerd

H2.6 Wijze van geboorte *(meerdere antwoorden mogelijk)*

- Spontane geboorte
- Vacuüm extractie
- Forcipale extractie
- Primaire Sectio Caesarea, reden: ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.
- Secundaire Sectio Caesarea op maternale indicatie (na weeën activiteit), reden: ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.
- Secundaire Sectio Caesarea vanwege foetale nood durante partu
- Anders, namelijk (bijv. handgrepen bij schouderdystocie) ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Bloeddruk durante partu

H3.1 Systolische bloeddruk, hoogst geregisteerde **DURANTE PARTU**

Klik hier als u tekst wilt invoeren. mmHg

- Onbekend

H3.2 Diastolische bloeddruk, hoogst geregisteerde **DURANTE PARTU**

Klik hier als u tekst wilt invoeren. mmHg

- Onbekend

Sectie I. Postpartum

Fluxus postpartum (postpartum haemorrhage/ haemorrhagia postpartum (HPP))

I1.1 Geschat/gemeten bloedverlies postpartum *Altijd invullen, niet alleen bij fluxus!*

Klik hier als u tekst wilt invoeren. ml

- Onbekend

I1.2 Bloedtransfusie

- Nee

- Ja

Zo ja, hoeveel eenheden packed cells/erythrocytenconcentraat RBC?

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

12.1 Perineum (meerdere antwoorden mogelijk)

- Geen episiotomie en/of ruptuur (inclusief 1^e graads/labiumrupturen waarbij geen hechtingen nodig waren)
- Eerstegraads ruptuur en tenminste 1 hechting gezet
- Tweedegraads ruptuur
- Derdegraads ruptuur
- Vierdegraads ruptuur
- Episiotomie
- Labium- of vaginawandruptuur, tenminste 1 hechting gezet

Toelichting: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

12.2 Gehecht op OK (in geval van perineumletsel)?

- Ja
- Nee
- Onbekend

Toelichting/Bijzonderheden: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Bloeddruk postpartum

13.1 Systolische bloeddruk, hoogst geregistreerde *POSTPARTUM* (indien normotensieve zwangerschap, neem RR/tensie over uit ontslaggegevens bij partusverslag)

Klik hier als u tekst wilt invoeren. mmHg

- Onbekend

13.2 Diastolische bloeddruk, hoogst geregistreerde *POSTPARTUM* (indien normotensieve zwangerschap, neem RR/tensie over uit ontslaggegevens bij partusverslag)

Klik hier als u tekst wilt invoeren. mmHg

- Onbekend

13.3 Was er gedurende de zwangerschap/baring/kraamperiode sprake van proteïnurie (indien meermaals bepaald, noteer de meest afwijkende waarde)?

- Onbekend (niet getest/niet gerapporteerd)
- Nee
- Ja

Zo ja, hoe is dit bepaald? (24-uurs urine/portie/EKR) Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Wat was de datum van de meest afwijkende waarde? (dd-mm-jjjj) Klik hier als u tekst wilt invoeren. datum onbekend

Placenta

14.1 Is er histologisch onderzoek uitgevoerd op de placenta (opgestuurd naar PA/patholoog)?

- Nee
- Ja

Conclusie histologisch onderzoek: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

De volgende vragen gaan over zorg en eventuele consulten en opnames in de eerste 6 maanden postpartum.

- 15.1** Is de vrouw in de kraamperiode (in de eerste 6 MAANDEN POSTPARTUM) voor **CONSULT** (zonder dat directe opname volgde) geweest in dit ziekenhuis? *(een nacontrole telt als los consult, een telefonische afspraak telt niet als consult)*
- Nee → ga naar vraag 16.1
- Ja
- 15.2** Aantal consulten (*inclusief gerelateerde consulten (bijv. klinisch genetica)*)
Klik hier als u tekst wilt invoeren.
- 15.3** Datum consult in dit ziekenhuis: Klik hier als u tekst wilt invoeren.
- 15.4** Wat was de reden voor de verwijzing/aanvraag consult? (*meerdere antwoorden mogelijk*)
Indicaties kraamperiode/postpartum (eerste 6 maanden na de bevalling)
- Reguliere nacontrole postpartum
- Fluxus (postpartum haemorrhage/ haemorrhagia postpartum (HPP))
- Hypertensieve aandoening (zwangerschapshypertensie postpartum gediagnosticeerd, pre-eclampsie, HELLP, eclampsie)
- Koorts postpartum
- Overig, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.
- 15.5** Is de vrouw later nogmaals voor een tweede (derde, vierde etc.) **CONSULT** (zonder dat directe opname volgde) geweest in dit ziekenhuis? (*consulten aangevraagd vanuit 1^e lijn; dus niet de vervolconsulten na overname door de 2^e/3^e lijn*)
- Nee
- Ja → *Kopieer de vragen 15.3 tot en met 15.5 en vul deze ook in voor volgende consult(en)!*
- Onduidelijk Eventuele toelichting: Klik hier als u tekst wilt invoeren.
- 16.1** Is de vrouw gedurende de kraamperiode (in de eerste 6 MAANDEN POSTPARTUM) (**HER**)OPGENOMEN geweest in dit ziekenhuis? (*meerdere antwoorden mogelijk*)
- Nee → ga naar vraag 17.1
- Ja, de vrouw was al opgenomen in het ziekenhuis en is direct postpartum in het ziekenhuis gebleven.
- Ja, de vrouw is gedurende de kraamperiode (tot 6 maanden) (her)opgenomen geweest in dit ziekenhuis.
- Ruimte voor toelichting: Klik hier als u tekst wilt invoeren.
- 16.2** Aantal opnames tot maximaal 6 maanden postpartum
Klik hier als u tekst wilt invoeren.
- 16.3** Datum opname in dit ziekenhuis (dit kan dezelfde datum zijn als antepartum opname, indien mevrouw opgenomen is gebleven postpartum): Klik hier als u tekst wilt invoeren.

16.4 Is er gebruik gemaakt van gespecialiseerd transport naar het ziekenhuis bij postpartum opname?

- Nee, was reeds opgenomen in dit ziekenhuis
- Nee, eigen vervoer/auto van verloskundige
- Ja, ambulance
- Ja, helikopter
- Ja, anders, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.
- Onbekend

16.5 Op welke afdeling is mevrouw opgenomen bij postpartum opname?

- Verloskunde 2^e lijn
- Verloskunde 3^e lijn
- Anders, te weten ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

16.6 Wat was de reden voor opname? (meerdere antwoorden mogelijk)

Indicaties kraamperiode/ postpartum (eerste 6 maanden na de bevalling)

- Ruim vaginaal bloedverlies, verdenking placentarest, fluxus postpartum (HPP)
- Hypertensieve aandoening (zwangerschapshypertensie (postpartum gediagnosticeerd), pre-eclampsie, HELLP, eclamptisch insult)
- Koorts postpartum
- Overig, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

16.7 Ontslagdatum: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

16.8 Ontslag naar:

- Huis
- Andere afdeling in hetzelfde ziekenhuis, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.
- Ander ziekenhuis, namelijk (naam + plaats) ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

16.9 Is de vrouw later nogmaals voor een tweede (derde, vierde etc.) keer *OPGENOMEN* geweest in dit ziekenhuis?

- Nee
- Ja → *Kopieer de vragen 16.3 tot en met 16.9 en vul deze ook in voor volgende opname(s)!*

17.1 Welke (diagnostische) onderzoeken zijn verricht bij de hiervoor aangegeven CONSULT(EN) EN/OF OPNAME(S) in de eerste 6 maanden POSTPARTUM (inclusief evt. verblijf direct postpartum) in dit ziekenhuis?

(meerdere antwoorden mogelijk; ongeacht of deze onderzoeken bij een eerste of volgende consult/opname zijn verricht binnen dit ziekenhuis) Indien er geen onderzoeken zijn verricht bij bovenstaande consult(en) en opname(s) → vul 'Geen' in!

Medische beeldvorming:

Echo-onderzoek

MRI/CT

Overig, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Laboratoriumonderzoek:

Bloedonderzoek (bijv. HB-bepaling) kweek apart aankruisen!

Bloedkweek

Urineonderzoek (bijv. sediment) kweek apart aankruisen!

Urinekweek

Overig, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Overig, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Geen

18.1 Welke behandeling(en) en/of medicatie heeft de vrouw in de eerste 6 maanden POSTPARTUM (inclusief evt. verblijf direct postpartum) gekregen? (meerdere antwoorden mogelijk) Indien mevrouw geen behandelingen/medicatie heeft gekregen → vul 'Geen' in!

Geen

Medicatie

Anti-D

Uterotonica (bijv. Oxytocine, Ergometrine, Sulproston, Misoprostol)

Antihypertensiva/bloeddrukverlagers (bijv. Nifedipine)

Antibiotica (bijv. Augmentin, Amoxiciline, Erytromycine)

Contraceptiva/anticonceptiemiddelen (spiraal, enz.)

Overige medicatie, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Operatieve ingrepen (ook zonder directe relatie met de zwangerschap bijv. appendectomie), namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Overig, namelijk ... Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Bijzonderheden en/of aanvullende opmerkingen bij CRF moeder: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

EINDE CRF MOEDER