

CEpiP Dossier - 02

vzw Centre d'Epidémiologie Périnatale - Lenniksebaan 808 PB597 -
1070 Brussel - 02/5556030 - info@cepip.be - www.cepip.be

IDENTIFICATIE VAN HET DOSSIER

Ziekenhuiscode of plaats van de bevalling 97 indien ongeplande bevalling buiten de materniteit ZONDER verzorgende 98 indien ongeplande bevalling buiten de materniteit MET verzorgende 99 indien geplande bevalling buiten de materniteit MET verzorgende	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
Partusnummer (jaar, volgnummer, meerlingcode)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

IDENTIFICATIE VAN DE BEVALLING

Geboortedatum van de moeder (dag/maand/jaar)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postcode woonplaats van de moeder (4 cijfers, 9999 indien buitenland)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

VORIGE GEBOORTEN

Waren er geboorten voor deze zwangerschap ? (levend- of doodgeborenen ≥ 500 gram of ≥ 22 weken of ≥ 25 cm)	ja <input type="checkbox"/>	neen <input type="checkbox"/>								
Zo ja,	Aantal levendgeboren kinderen	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
	Geboortedatum van het laatste levendgeboren kind?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Onbekend (geen antwoord van de patiënte)
	Beviel de moeder sindsdien van een NIET levendgeboren kind? (≥ 500 gram of ≥ 22 weken of ≥ 25 cm)	ja <input type="checkbox"/>	neen <input type="checkbox"/>							
Was er een keizersnede bij een vorige zwangerschap?	ja <input type="checkbox"/>	neen <input type="checkbox"/>								

HUIDIGE ZWANGERSCHAP

Pariteit (Aantal bevallingen met inbegrip van de huidige bevalling - alle levend- en doodgeborenen ≥ 500 g of ≥ 22 weken of ≥ 25 cm - meerlingzwangerschap heeft GEEN invloed op pariteit)	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Gewicht van de moeder vóór de zwangerschap (of vóór 15 weken)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	kg	<input type="checkbox"/> Onbekend (geen antwoord van de patiënte)	
Gewicht van de moeder bij aankomst in het verloskwartier	<input type="text"/>	<input type="text"/>	kg	<input type="checkbox"/> Onbekend (geen antwoord van de patiënte)	
Lengte van de moeder	<input type="text"/>	<input type="text"/>	cm	<input type="checkbox"/> Onbekend (geen antwoord van de patiënte)	
Ontstaan zwangerschap (één mogelijkheid)	Spontaan <input type="checkbox"/>	Hormonaal <input type="checkbox"/>	ICSI <input type="checkbox"/>	IVF <input type="checkbox"/>	Niet gevraagd <input type="checkbox"/>
Hypertensie in deze zwangerschap ($\geq 140/ \geq 90$)	ja <input type="checkbox"/>	neen <input type="checkbox"/>	weet niet <input type="checkbox"/>		
Diabetes	ja <input type="checkbox"/>	neen <input type="checkbox"/>	weet niet <input type="checkbox"/>		
HIV	POS <input type="checkbox"/>	NEG <input type="checkbox"/>	weet niet <input type="checkbox"/>	niet getest <input type="checkbox"/>	
Meerlingzwangerschap	ja <input type="checkbox"/>	neen <input type="checkbox"/>			
Zo ja, het aantal kinderen bij de geboorte (levend- en doodgeboren inbegrepen)	<input type="text"/>				

BEVALLING

Duur zwangerschap bij bevalling (in voleindigde weken)	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Zekerheid van deze duur	Zeker <input type="checkbox"/>	Schatting <input type="checkbox"/>			
Ligging voor de geboorte	Achterhoofd <input type="checkbox"/>	Andere hoofdligging <input type="checkbox"/>	Stuitligging <input type="checkbox"/>	Dwarsligging <input type="checkbox"/>	Onbekend (indien afwezigheid van een verzorgende) <input type="checkbox"/>
Inductie van de baring (INBEGREPEN het induceren na het voortijdig breken van de vliezen zonder weeënactiviteit)	ja <input type="checkbox"/>	neen <input type="checkbox"/>			
Epidurale analgesie en/of rachi	ja <input type="checkbox"/>	neen <input type="checkbox"/>			
Foetale bewaking (meerdere zijn mogelijk)	CTG (cardio(toco)gram) <input type="checkbox"/>	STAN-monitor <input type="checkbox"/>	MBO (microbloedonderzoek) <input type="checkbox"/>	intermittente auscultatie <input type="checkbox"/>	Geen <input type="checkbox"/>
Groep B streptococci kolonisatie	POS <input type="checkbox"/>	NEG <input type="checkbox"/>	niet getest/onbekend <input type="checkbox"/>		
Intrapartale toediening van GBS profylaxe	ja <input type="checkbox"/>	neen <input type="checkbox"/>			

