



## Obductie-aanvraag obstetrie en neonatologie (z.s.m. rechtstreeks naar de Pathologie: fax: 088-5374501)

Hier ponsafdruk kind

Hier ponsafdruk moeder

Foetus wordt geregistreerd op naam van de moeder. Indien de foetus op naam van de vader geregistreerd moet worden, dit duidelijk vermelden.

**Aanvrager(s) Obductie (arts /-assistent / verloskundige):**

**Supervisor / Gynaecoloog:**

**Arts bereikbaar tijdens obductie:**

(Let op aanvrager dient een stafid van ziekenhuis te zijn)

Tel./sein: \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ afdeling

Tel./sein: \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ afdeling

Tel./sein: \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ afdeling

Overlijden kind:  intra-uterien  durante partu  postpartum  zwangerschapsafbreking

AD bij vaststellen IUVD \_\_\_\_\_ AD bij partus \_\_\_\_\_ Datum partus: \_\_\_\_\_

Datum overlijden: \_\_\_\_\_ Tijdstip overlijden: \_\_\_\_\_

**Natuurlijke dood:**  n.v.t. (dood geboren kind bij <24 weken AD of levend geboren kind jonger dan 24 weken AD en overleden binnen 24 uur)

Ja

Nee



lichaam vrijgegeven



Ja

Nee, geen obductie mogelijk

**Orgaandonatie:**  Ja, nl. \_\_\_\_\_

Nee

**Toestemming voor obductie werd verkregen van (naam):** \_\_\_\_\_

**Relatie met overledene:**  Ouder(s)  Anders, nl \_\_\_\_\_

**Toestemming voor:**

Lichaamsobductie:  Ja  Nee

Schedelobductie:  Ja  Nee

Beperkingen (zoals uitwendige schouwing)  Nee  Ja, nl. \_\_\_\_\_

**Na obductie wordt het kind z.s.m. geretourneerd naar het betreffende mortuarium. Eventuele crematie wordt afgestemd tussen ziekenhuis en crematorium indien ouders aangeven hebben afstand te hebben gedaan van het kind en de begrafenis/crematie NIET zelf te willen verzorgen.**

**Wensen ouders:**

Ouders willen kind na obductie nog zien:  nee  ja

Ouders willen kind mee naar huis:  nee  ja

Ouders hebben definitief afscheid genomen  nee  ja

**Risico voor obducent:**

Hepatitis B/C:  onbekend  nee  ja

HIV:  onbekend  nee  ja

TBC:  onbekend  nee  ja

Anders: \_\_\_\_\_

**Obstetrische voorgeschiedenis:** G \_\_\_\_ P \_\_\_\_ A \_\_\_\_ APLA: \_\_\_\_\_ EUG: \_\_\_\_\_ MOLA: \_\_\_\_\_  
Bijzonderheden: \_\_\_\_\_

**Algemene voorgeschiedenis:** bijzonderheden  nee  Ja, nl.: \_\_\_\_\_

**Familie anamnese:**

Aangeboren afwijkingen:  onbekend  nee  Ja, nl. \_\_\_\_\_

Consanguiniteit:  onbekend  nee  Ja, nl. \_\_\_\_\_

**Huidige graviditeit:**

Spontaan

geassisteerde fertilisatie nl. \_\_\_\_\_

**Partus (omcirkel):**

ongecompliceerd / stuitbevalling / schouderdistocie / vacuum / forceps / primaire CS /  
secundaire SC/ navelstrengprolops/ anders, nl. \_\_\_\_\_

**Geboortegewicht:**

gram

**Conditie kind:**

Resuscitatie na bevalling:  nee  ja, nl \_\_\_\_\_

APGAR 1': \_\_\_\_\_ 5': \_\_\_\_\_ 10': \_\_\_\_\_

NS pH veneus: \_\_\_\_\_ BE: \_\_\_\_\_

NS pH arterieel: \_\_\_\_\_ BE: \_\_\_\_\_

**Maternale ziekten :\***

Preëxistente hypertensie / PIH / PE / HELLP / diabetes type I / diabetes type II /  
zwangerschapsdiabetes / abruptio / vaginaal bloedverlies / uterusruptuur / polyhydramnion /  
oligohydramnion / PPRM / klinische chorioamnionitis / overig, nl. \_\_\_\_\_

**Foetale ziekte:\***

Congenitale afwijking / hydrops foetalis / LGA / SGA / meconiumhoudend vruchtwater /  
foetale nood antepartum / foetale nood intrapartum / overig, nl. \_\_\_\_\_

**Neonatale ziekte:\***

Vroege infectie / late infectie / pneumonie / meningitis / sepsis / MOF / IRDS / longhypoplasie /  
Persisterende Pulmonale Hypertensie / NEC / periventriculaire leukomalaci /  
hypoxische ischemische encephalopathie / meconium aspiratie syndroom / overig, nl. \_\_\_\_\_

\* Omcirkel wat van toepassing is!

**Reden opname moeder:**

**Reden opname kind:**

**Klinisch beloop, diagnostiek en therapie:**

**Klinische doodsoorzaak:**

**Reeds verricht:**

Echografisch onderzoek(SEO/GUO):  nee  ja, kopie uitslag meesturen

Consult klinische genetica:  nee  ja, kopie consultformulier meesturen

Genetische diagnostiek:  
Uitslag  nee  ja, nl. \_\_\_\_\_

Weefsel veiliggesteld  
t.b.v. fibroblastenkweek:  nee  ja, nl. \_\_\_\_\_

Rontgen (babygram):  nee  ja

MRI:  nee  ja

Placenta onderzoek:  nee  ja

Overige diagnostiek:  nee  ja, nl. \_\_\_\_\_

Vraagstellingen:

**Datum aanvraag:**

**Naam + Handtekening aanvragend arts (arts / - assistent / verloskundige:**