AVBRYTANDE AV HAVANDESKAP PÅ FOSTERINDIKATION

AB 3

Bilaga till blankett AB 1

Obligatorisk endast om havandeskapet varat längre än 12+0 och om avbrytande av havandeskap söks på fosterindikation.

Sökandens personuppgifter

1 Efternamn (även tidigare, det nuvarande efternamnet med stora bokstäver)

2 Förnamn (tilltalsnamnet med stora bokstäver)

3 Personbeteckning ([–] eller [A])

Det aktuella havandeskapet

4 Första dagen av senaste menstruation eller datum för införande av embryo/insemination

datum

2 0

1 första dagen av senaste menstruation

2 datum för införande av embryo/insemination

5 Antal foster (enligt den senaste undersökningen)

levande

döda

Fosterreduktion planereras: antal foster som ska aborteras

6 Havandeskapets längd utgående från menstruation eller införande av embryo / insemination

veckor + dagar

datum för när bedömningen gjordes

2 0

1 menstruation

2 införande av embryo/insemination

7 Graviditetens längd utgående från ultraljudsundersökning

veckor + dagar

datum för när bedömningen gjordes

2 0

Eventuella exponeringar eller övriga problem under havandeskapet

8 Sjukdomar, läkemedel, övriga eventuella faktorer som kan orsaka fosterskador. Behandling av barnlöshet, vid behov tid och dos. Problem under havandeskapet, t.ex. tillväxtstörning hos fostret, blödningar eller vattenavgång. Flerbördsgraviditet.

Bilaga

Släktuppgifter

9 Ärftliga sjukdomar eller andra avvikelser hos tidigare födda barn/foster eller i släkten vilka anses påverka avgörandet av ärendet om avbrytande av havandeskapet. Den sjukes och fostrets släktskapsförhållande. Sökandens och/eller hennes makes dödfödda barn och/eller avbrytanden av havandeskap på fosterindikation (födelseårtal, årtal för avbrytande av havandeskap)

Utlåtande av specialist inom klinisk genetik

Bilaga

Screening och undersökningar för att upptäcka avvikelser hos fostret

10 Screening och undersökningar

	Screeningsresultat: normalt	Screeningsresultat: avvikande	Avvikelse hos fostret: inget avvikande	Avvikelse hos fostret: misstänkt	Avvikelse hos fostret: konstaterad	Datum för undersökning / provtagning / resultat av kombinerad screening	Plats där screeningen / undersökningen gjordes
1 allmän ultraljudsundersökning under tidig graviditet	11	12	13	14	15	2 0	
2 kombinerad screening under tidig graviditet	21	22				2 0	
2A serumscreening under tidig graviditet	2A1	2A2				2 0	
2B mätning av nackuppklarning	2B1	2B2	2B3	2B4	2B5	2 0	
3 serumscreening under andra trimestern	31	32				2 0	
4 morfologisk ultraljudsundersökning (morfologisk screening)	41	42	43	44	45	2 0	
5 riktad ultraljudsundersökning			53	54	55	2 0	
6 annan ultraljudsundersökning			63	64	65	2 0	
7 placentaprov			73	74	75	2 0	
8 fostervattensprov			83	84	85	2 0	
9 punktion av navelsträngskärl			93	94	95	2 0	
10 magnetkameraundersökning			103	104	105	2 0	
11 NIPT	111	112				2 0	
12 annan undersökning, vilken _____			123	124	125	2 0	

11 Ursprungliga orsaker till noggrannare undersökningar av fostret (Vid behov kan flera alternativ kryssas för)

Nackuppklarningens tjocklek (NT) , mm

1 Ökad risk för kromosomavvikelse, baserat på — 11 screeningresultat — 12 sökandens ålder — 13 släktuppgifter

Risktal för kromosomavvikelse baserat på screening :

2 Ökad risk för anatomisk avvikelse, baserat på — 21 screeningresultat — 22 släktuppgifter

3 Andra orsaker — 31 avvikande graviditetsförlopp — 32 risk för ärftlig sjukdom — 33 annan orsak

Bilaga

Undersökningsresultat som fostrets diagnos baserar sig på

12 Genetiska undersökningar

datum för provtagning

1 PCR-baserad analys för upptäckt av trisomi (exakta fynd) _____

2 Molekylär karyotypbestämning (exakta fynd) _____

3 Övriga genetiska undersökningar (samtliga undersökningar jämte exakta fynd) _____

Bilaga

13 Bilddiagnostisk undersökning av fostret

Bilaga

14 Övriga undersökningar

Bilaga

Avvikelser hos fostret och deras betydelse

15 Beskrivning av avvikelserna hos fostret och deras betydelse för fostrets / det väntade barnets hälsa

1 Avvikelsen hos fostret har konstaterats genom en tillförlitlig undersökningsmetod

2 Det föreligger misstanke om eller ökad risk för avvikelse hos fostret eller det väntade barnet

3 Det är fråga om en sådan svår sjukdom eller kroppsskada som avses i lagen (239/1970)

Grund för avbrytan-de av havandeskap

16 Diagnoser hos fostret / det väntade barnet (verbalt och som ICD-10-koder, utan punkt) ICD-10-koder

av frånvandeskap

☐ Bilaga

Läkarens underskrift

17 **Jag intygar på heder och samvete att det som anges ovan är sant**

Ort _____

Datum ____ ____ ____

Underskrift _____

Yrkesbeteckning och verksamhetsenhet samt läkarens specialitet

Namnförtydligande och identifikationskod