

Checklista avseende provtagning/vårdrutiner i samband med IUFD > 22+0 v

Patient-ID: _____

Patientansvarig läkare: _____

Förlösande barnmorska: _____

Utförs alltid:

Prover före förlossning						
	Prov	Rörfärg, kork/burk	Remiss/etikett	Datum	Sign	Svar anlänt
Rutinprover	Blst, Kardiolipinanti-kroppar. Remiss fr SU		IUFD i Melior			
	Blgr, om inte gjort tidigare	EDTA-rör, lila propp 7 ml	Blodcentralen vit med blå kant			
	Bastest, som ställs i kylan	EDTA-rör, lila propp 7 ml	Blodcentralen vit med blå kant			
Efter förlossningen						
Vikt och längd på barnet						
Yttre besiktning av barnet utförs av obstetriker och v b av barnläkare						
Steril hjärtpunktion - utförs av läkare. Om detta ska utföras behövs det göras omgående efter partus.		Blododlingsflaskor aerob/anaerob odl hämtas på lab	Bakt lab avsändare: specialist-MVC			
Placenta OBS! Vid karyotyp tas denna innan		Placenta läggs i rikligt med formalin. Lägg med maternella sidan upp	Histopatologi avsändare: specialist-MVC			
Genetisk utredning Ny riktlinje! Om placentabit tas ska även lilla lila röret (EDTA) från modern skickas med.			Klinisk genetik remiss fosterdiagnostik avsändare: specialist-MVC			
Var god se styrdokumentet "Dödfödda barn - handläggning och provtagning" under rubrik "Genetisk utredning".						
Provrör (ett fryst rör med odlingsmedium) finns finns i analysfrysens i analysrummet. Röret ska tinas cirka 10 min i vattenbad eller cirka 15 min i rumstemperatur. OBS! Kort hållbarhet. Provet kan förvaras i kylskåp från fredag till måndag.						
Provet lämnas till KemLab som ombesörjer att provet transporteras ner till Klinisk Genetik SU, tfn 031-343 42 06						
Rören har en hållbarhet på 2 mån och vi har en stående beställning på Klinisk Genetik SU runt den 15:e den månad rören går ut.						
Handläggning - OBS! Ombesörjs av kemlab.						
Packa proverna, i provrörshylsor, och remisserna i en transportkartong och märk den med:						
Till:						
Klinisk Genetik SU						
FÖRVARAS I KYLA!						

Checklista avseende provtagning, vårdrutiner i samband med IUFD.xlsx Vers 2026-08-27 Förlösningssvdelningen, kvinnokliniken, Skaraborgs Sjukhus

Utökad provtagning:

Innan förlossning						
	Prov	Rörfärg, kork/burk	Remiss/etikett	Datum	Sign	Svar anlänt
☐ Fetomaternell blödning	Kleihauer (fetalt Hb)	Litiumheparinrör, 5 ml (grönt)	Remiss 4 www.klinisk kemi.se			
☐ Preeklampsi	Koagulationsprover (PK, Apt-tid, anti- trombin, D-dimer)		Melior			
☐ Klåda	Leverstatus. Gallsyror fasteprovn, 8 tim		Melior			
☐ Övrigt						
Efter förlossning						
☐ Födelsevikt -2SD och/eller placenta- förkalkningar: Lupus antikoagulans		7 st citrarör (blå) 1 st EDTA-rör (lila)	Remiss 3 klinisk kemi avsändare: specialist-MVC			
Riktade undersökningar vid klinisk misstanke - i samråd med barnläkare						
	Prov					
☐ Tyreoidea- sjukdom	TSH-fritt T4, TSH-receptor antikroppar (TRAK)					
☐ Skelettmiss- bildning	Helkroppsröntgen					
☐ Inre blödningar	Trombocytantikroppar hos mamman					
☐ Uttalade placentainfarkter/tromboser, allvarlig tidigt debuterande preeklampsi, ablatio placenta eller uttalad tillväxthämning Protein C, Protein S, protrombin polymorfism, homocystein och B-glukosprotein (inte tidigare än 8 v postpartum). Provet tas på specialist-MVC.						

Övrigt		Utfört datum+sign	Utlämnat datum+sign
Märkning av barnet	Barnet ska ha nr-band, ID-band för barn (födelsedata, barnnr, moderns personnr). Barnet ska inte registreras i BefReg. Moderns band följer barnet.		
Hantering av kroppen	Gröna plastade dukar		
Födelsemeddelande - elektroniskt			
Moderskapsintyg	Lämnas till patienten Högerklicka på Förlossningsmappen		
Dödsbevis	Dödsbevis ska skrivas på pappersblankett. OBS! Dödsbevis ska skrivas av jourhavande läkare, oavsett tid på dygnet		
Dödsorsaksintyg	Skrivs dagtid på pappersblankett. Diagnos O36.4. Ges till BB-sekreterare		
Obduktion ☐ Ja ☐ Nej	Kontakt med obduktionsavdelningen SU Telefon 031-342 14 39	Obduktions- remiss	
Barnet till bårhus	Journalkopia, FV1, FV2 och namnkort ska medfölja i kuvert (obduktionsremiss)		
Fotografering	Kontakt med sjukhusfotografen (på helger med förlossningens kamera), telefon 327 90		
Fotavtryck	Se anvisning		
Minnesfolder, ev med hårlock, minnesljus, hand-/fotavtryck (gips om möjligt) eller stämpel, boken "Ett litet barn dör. Ett ögonblicks skillnad" läggs i en kasse. Spädbarnsfondens tygpåse ges separat.			
Förhindra mjölkproduktion	Enligt ordination ges tabl Cabergoline. Ammar modern äldre syskon?		
Anti-D	Ges om mor är Rh-negativ vid ankomst till förlossning, vänta inte till efter partus		
Immun mot rubella?	Vaccination?		
Övriga kontakter (t ex kurator, präst, imam)	Präst och imam söks via växel Kurator, telefon 786 62 (Elin)		
Fråga om paret ger godkännande om att personuppgifter lämnas till svenska kyrkan för att de eventuellt blir kontaktade för stödgrupp/samtal			
Pärmen	Fylls på av barnmorska som skickar hem patienten		
Röd plastmapp med patientjournal	Lämnas till specialist-MVC vid hemgång. Fråga patienten vilken barnmorska hon önskar träffa på återbesöket		
Information från barnmorska	Kontakta BMM och informera om patienten. BMM ansvarar för information till BVC.		
Sjukskrivning av partner	Partner får 10 föräldradagar, därefter sjukskrivning upp till 1 månad (vanligast), förlängning vid behov. Mamman får 30 föräldradagar att ta ut första tiden efter, förlängning vid behov. Informera om att föräldraparet själva kontaktar Försäkringskassan. Vid behov kan kurator göra det.		