

**AANVRAAG VOOR KINDEROBDUCTIE**

Pathan B.V.



Obductienummer: .....

<b>Patiëntgegevens/ ponsplaatje:</b>	Dit formulier z.s.m. (veilig) e-mailen naar Pathan BV.  e-mail: info@pathan.nl	
Is er sprake van een natuurlijke dood? <b>1)</b>		ja/nee
Indien geen natuurlijke dood: is het stoffelijk overschot vrijgegeven door de officier van justitie?		ja/nee
Is er toestemming van de familie voor lichaamsobductie?		ja/nee
Is er toestemming voor het bewaren van organen? <b>2)</b>		ja/nee
Is er een indicatie voor schedelobductie?		ja/nee
Is er toestemming van de familie voor schedelobductie? <b>3)</b>		ja/nee

Opname d.d.		Afdeling	
Overleden d.d.			
Uur van overlijden			
Amenorrhoeuur		Aanvragend arts	
Geslacht		Oproep	

**ziektegeschiedenis / klinische diagnose**

<b>Vorige zwangerschappen:</b> G.../ P... / A... (o.a. problemen partus, moeder, ziekte/overlijden kind)
1.
2.
3.
<b>Familieanamnese</b>
- Consanguiniteit :
- Congenitale afwijkingen in familie :
- Maternale ziekten :
<b>Huidige zwangerschap</b>
- Medicatie moeder (roken/alcohol/drugs) :
- Infecties :
- Amniocentese/vlokkentest :
- Structurele echo :
- Overig (bv. spontane of geïnduceerde bevalling):
- Was er sprake van hypertensie/pre-eclampsie/HELLP/IUGR/hydrops?:
Indien zwangerschapsafbreking, indicatie :

**AANVRAAG VOOR KINDEROBDUCTIE**

Pathan B.V.



Obductienummer: .....

<b>Partus</b>	
Type	:
(spontaan/tang/vacuüm/sectio (primair of secundair))	
Langdurig gebroken vliezen	:
Meconiumhoudend vruchtwater	:
Niet vorderende uitdrijving	:
Foetale nood/asfyxie	:
<b>Neonatale periode</b>	
Geboortegewicht	:
APGAR-scores	:
pH navelstrengbloed	:
Neonatale problemen/afwijkingen	:
<b>Reeds verrichtte onderzoeken</b>	
Babygram*	:
Fibroblastenkweek*	:
Bacteriologie/virologie	:
Biochemie	:
Eerdere histologie	:
* verricht door aanvrager	
<b>Placenta:</b> wel/niet ingestuurd voor pathologieonderzoek:	

<b>Vraagstelling c.q. specifieke vragen aan de obducent:</b>
--

<b>Datum:</b>	<b>Handtekening:</b>
---------------	----------------------

Toelichting volgende pagina

## Toelichting

- 1) Natuurlijk overlijden** is overlijden door spontane ziekte of ouderdom, inclusief een complicatie van een 'lege artis' uitgevoerde medische behandeling.  
**Niet-natuurlijk overlijden** is ieder overlijden dat (mede) het gevolg is van uitwendig (fysisch of chemisch) geweld, ook wanneer dit niet door menselijk toedoen is veroorzaakt, alsmede overlijden waarbij sprake is van opzet of schuld (van de overledene zelf of anderen). Zwangerschapsafbreking < 24 weken geldt als natuurlijke dood. Zwangerschapsafbreking > 24 weken geldt als een niet natuurlijke dood.
- 2)** Hiermee wordt bedoeld het bewaren van hele organen of orgaanblokken (meest gebruikelijk zijn hersenen of hart-long preparaten). Dit gebeurt alleen als hier toestemming voor is en ook dan alleen als hier een indicatie voor bestaat. Los van of er toestemming voor het bewaren van organen is, is het gebruikelijk dat er weefsel wordt ingesloten voor microscopisch onderzoek. Bij kleine foeten betekent dit in de praktijk vaak dat de kleinere organen helemaal worden ingesloten voor microscopie en dus in feite (toch) geheel worden achtergehouden. Mochten de nabestaanden de wens hebben dat er in het geheel geen weefsel wordt achtergehouden dient dit expliciet op de aanvraag te worden vermeld. Dit betekent dus dat er geen microscopie kan worden verricht en ons onderzoek dus in feite incompleet is.
- 3)** Bij uitname zijn hersenen niet goed te onderzoeken vanwege hun weke consistentie. Daarom worden de hersenen na uitname direct op formaline gefixeerd. Na enige tijd (meestal enkele weken) op de formaline is het weefsel wat steviger en kan beter worden gesneden. Dit betekent dat als er schedelobductie wordt verricht de hersenen ALTIJD worden achtergehouden en niet terug in de foetus worden geplaatst.