



Synnyttäjät ja synnytystoimen- piteet sairaaloittain 2012–2013

Föderskor och förlossningsingrepp per sjukhus 2012–2013

Eija Vuori
+358 29 524 7244
eija.vuori@thl.fi

Mika Gissler
+358 29 524 7279
mika.gissler@thl.fi

Terveys ja hyvinvoinnin laitos
PL 30 (Mannerheimintie 166, Helsinki)
00271 Helsinki
Puhelin: + 358 29 524 6000
www.thl.fi

Synnyttäjät ja synnytystoimenpiteet sairaaloittain 2012–2013

3.12.2014

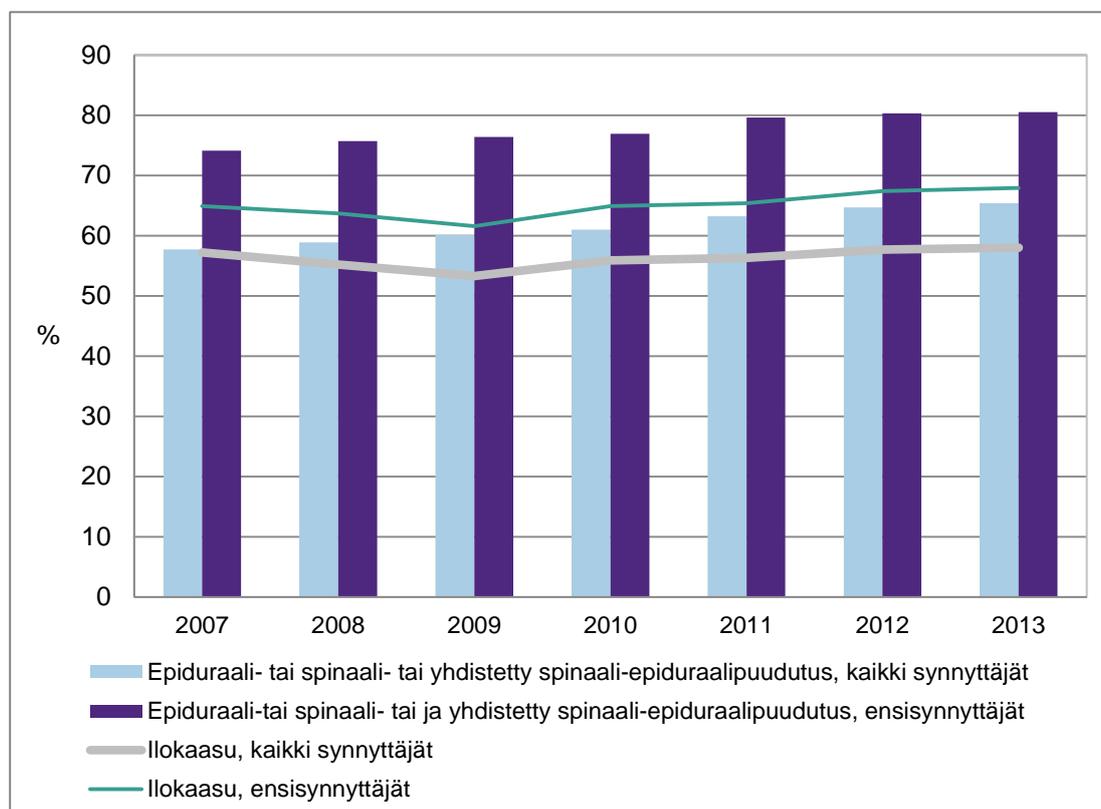
Vuosina 2012–2013 synnyttäjiä oli vajaa kolme prosenttia vähemmän kuin vuosina 2010–2011. Synnyttäjiä oli enemmän yhdeksässä sairaalassa ja vähemmän 22 sairaalassa. Ensisynnyttäjien osuus on viime vuosina pysynyt melko tasaisena (41 %). Eniten ensisynnyttäjiä oli Kätilöopiston sairaalassa (49 %).

Synnytyksenaikainen kivunlievitys oli hyvin kattavaa: 92 prosenttia kaikista alateitse synnyttäneistä sai vähintään yhtä kivunlievitystä vuosina 2012–2013. Yksittäisistä kivunlievityksistä yleisin menetelmä oli ilokaasu, jota sai 58 prosenttia kaikista synnyttäjistä. Eniten ilokaasua käytettiin Päijät-Hämeen keskussairaalassa, jossa 86 prosenttia kaikista synnyttäjistä käytti sitä.

Myös epiduraali-, spinaali- ja yhdistetyn spinaali-epiduraalipuudutuksen käyttö on kasvanut. Eniten käytetään epiduraalipuudutusta. Vuonna 2013 näitä menetelmiä käytti kaikista synnyttäjistä 65 prosenttia. Vuosina 2012–2013 mainittuja menetelmiä käytettiin eniten HYKS:n Naistenklinikalla (81 %).

Kymmenen viimeisen vuoden aikana keisarileikkausten osuus on pysynyt melko tasaisena. Vuonna 2013 kaikista synnyttäjistä vajaalle 16 prosentille tehtiin keisarileikkaus. Joka kolmas lihava (BMI≥30) ensisynnyttäjä ja joka viides lihava uudelleensynnyttäjä synnytti keisarileikkauksella vuosina 2012–2013.

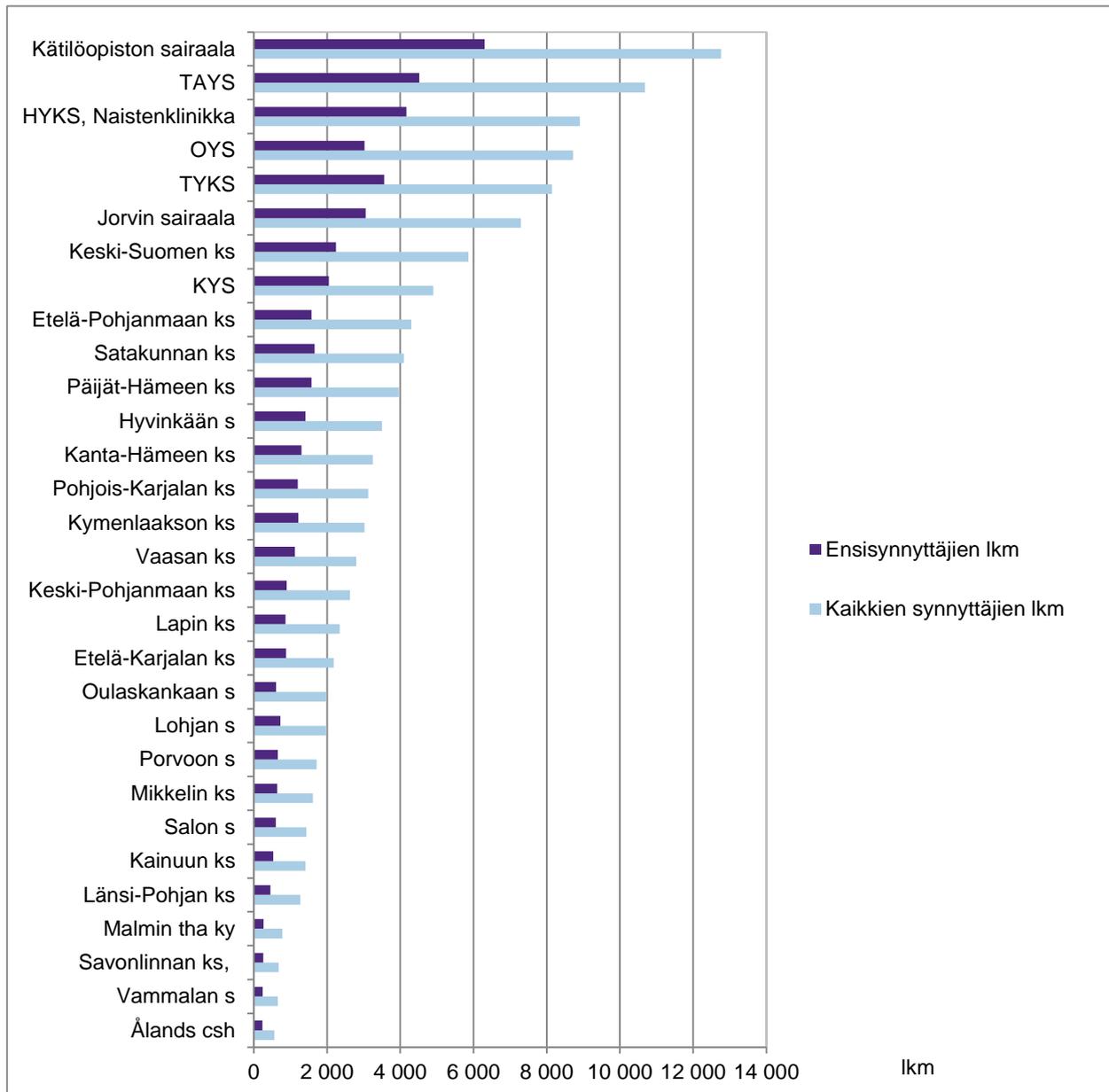
Kuvio 1. Synnytystoimenpiteitä 2007–2013, % (yksisikiöiset, pl. keisarileikkaukset)



Synnyttäjät sairaaloittain

Vuonna 2013 synnytyssairaaoloita oli 30, kun HYKS:n Naistenklinikka, Kätilöopiston ja Jorvin sairaalat lasketaan erikseen.¹ Liitetaulukoissa, joissa on ainoastaan sairaalakohtaiset tilastot, Naistenklinikkan, Kätilöopiston ja Jorvin sairaalan tiedot on raportoitu sekä yhteensä että erikseen. Sairaalakohtaiset luvut perustuvat kahden vuoden tietoihin satunnaisvaihtelun pienentämiseksi. Vuosina 2012–2013 yhdessätoista sairaalassa hoidettiin alle 1 000 synnytystä vuodessa (Kuvio 2).

Kuvio 2. Synnyttäjien lukumäärät sairaaloittain, kaikki ja ensisynnyttäjät 2012–2013 yhteensä, %



Synnyttäjien määrät kasvoivat vuosina 2012–2013 vuosiin 2010–2011 nähden kaikissa muissa HUS:n sairaaloissa, paitsi Naistenklinikalla, mikä johtui siitä, että Naistenklinikkan remontti alkoi 1.5.2013. Siellä on hoidettu ainoastaan riskisynnyttäjiä, mikä näkyy myös tilastoissa. Synnyttäjien määrät kasvoivat eniten Kätilöopiston (1 113), Jorvin (346) ja Hyvinkään (209) sairaaloissa.

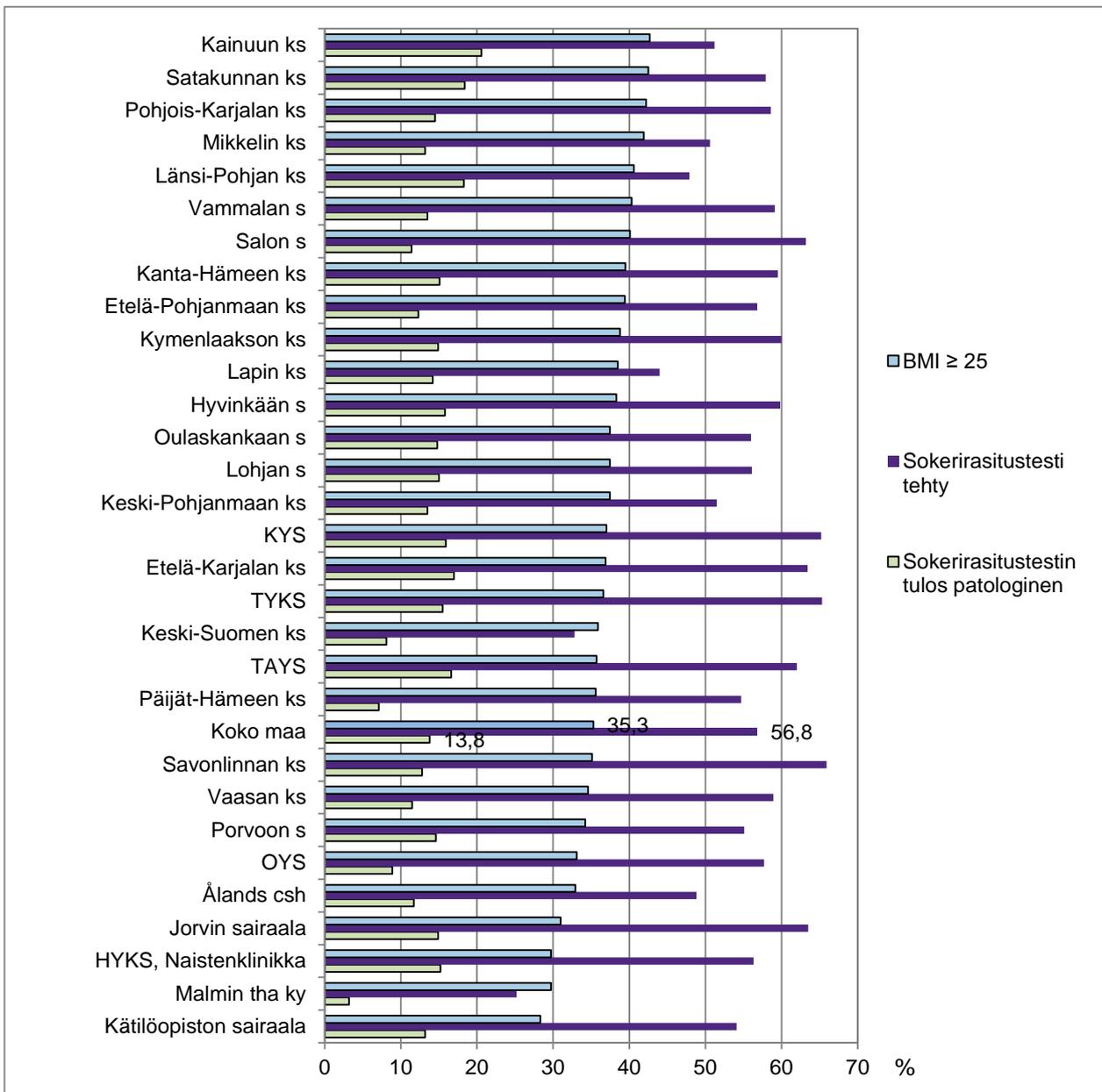
¹ Vuosina 2000–2013 synnytyssosasto on lakkautettu 13 sairaalassa.

Vuosina 2012–2013 Tampereen yliopistollisessa sairaalassa oli 390 ja Oulaskankaan sairaalassa 334 synnyttäjää enemmän kuin vuosina 2010–2011. (Liitetaulukko 1.)

Vuosina 2008–2013 ensisynnyttäjien osuus oli vuosittain noin 41 prosenttia. Se vaihteli kuitenkin sairaaloittain huomattavasti (22 %:sta 49 %:iin). Eniten ensisynnyttäjiä oli HYKS:n Naistenklinikalla ja Kätilöopiston sairaalassa. (Liitetaulukot 1, 2 ja Kuvio 2.)

Vuosina 2012–2013 joka kolmas (kaikista synnyttäjistä 35 % ja ensisynnyttäjistä 31 %) synnyttäjä oli ylipainoinen eli heidän painoindeksinsä (BMI) oli 25 tai enemmän. Ylipainoisten osuus vaihteli sairaaloittain: kaikista synnyttäjistä 28–43 prosenttia ja ensisynnyttäjistä 24–42 prosenttia oli ylipainoisia. Eniten ylipainoisia synnyttäjiä oli kaikista synnyttäjistä Kainuun keskussairaalassa (43%) ja eniten ensisynnyttäjistä Mikkelin keskussairaalassa (42 %). Lihavia (BMI \geq 30) oli kaikista synnyttäjistä 13 prosenttia ja ensisynnyttäjistä 11 prosenttia. Kaikista synnyttäjistä vähiten lihavia oli Kätilöopiston sairaalassa (8 %). (Liitetaulukko 3 ja Kuvio 3.)

Kuvio 3. Synnyttäjien painoindeksi (BMI) \geq 25 kg/m², sokerirasitustesti tehty ja patologinen sokerirasitustestien tulos sairaaloittain 2012–2013, % (yksisikiöiset synnytykset)



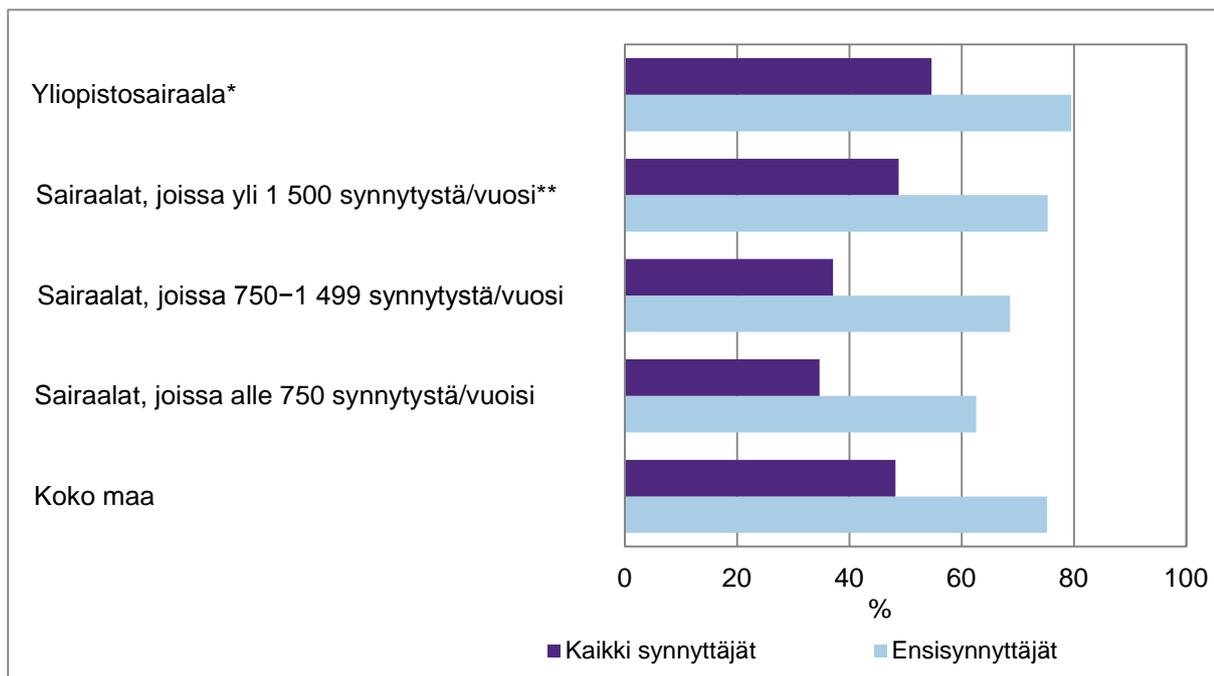
Syntymärekisteritietojen mukaan sokerirasitustestin tulos oli patologinen 14 prosentilla kaikista synnyttäjistä ja 13 prosentilla ensisynnyttäjistä. Sairaalakohtaiset vaihtelut olivat suuria. Osuus vaihteli kaikkien synnyttäjien kohdalla kolmesta 21 prosenttiin ja ensisynnyttäjien kohdalla kahdesta 20 prosenttiin. Korkeimmat prosentit olivat kaikkien synnyttäjien osalta Kainuun keskussairaalassa ja matalimmat Malmin terveydenhuoltoalueen kuntayhtymän sairaalassa Pietarsaassa. (Liitetaulukko 3 ja Kuvio 3.)

Synnytyksen kivunlievitys

Alateitse synnyttäneistä jotain kivunlievitystä saaneiden osuus on kasvanut vuosittain muutaman prosenttiyksikön verran. Vuonna 1993 jotain kivunlievitystä sai 73 prosenttia kaikista alakautta synnyttäneistä. Vuosina 2012–2013 se oli jo 92 prosenttia. Ensisynnyttäjillä vastaava luku oli 97 prosenttia. Sairaaloiden väliset erot olivat melko pieniä. (Liitetaulukot 6a ja 6b.)²

Epiduraalipuudutuksen käyttö on lisääntynyt nopeasti, myös pienissä sairaaloissa. Vuosina 2010–2011 ensisynnyttäjistä 73 prosenttia sai epiduraalipuudutuksen, kun vastaava luku oli 75 prosenttia vuosina 2012–2013. Yliopistosairaaloissa synnyttäneillä osuus oli korkein: vuosina 2012–2013 kaikista alateitse synnyttäneistä 55 prosenttia ja ensisynnyttäjistä 80 prosenttia sai epiduraalipuudutuksen. Yliopistosairaaloista HYKS:n Naistenlinikalla luvut olivat korkeimmat (77 % ja 89 %). (Liitetaulukot 4a, 4b ja Kuvio 4.)

Kuvio 4. Epiduraalipuudutus sairaalatyypeittäin, kaikki ja ensisynnyttäjät 2012–2013, % (yksisikiöiset synnytykset, pois lukien keisarileikkaukset)



*HYKS (Naistenlinikka), TYKS, TAYS, KYS ja OYS.

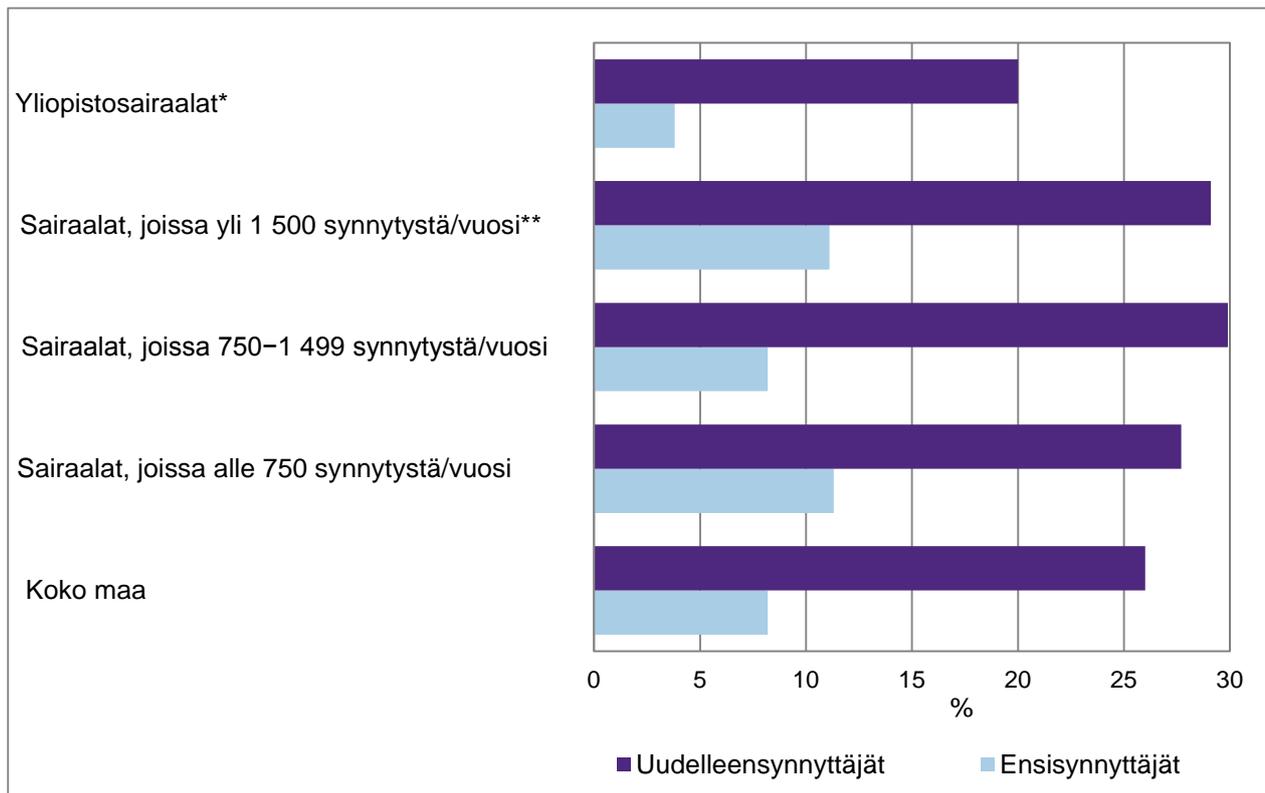
**Mukana ei yliopistosairaaloita, lukuun ottamatta HYKS: Kättilöopiston ja Jorvin sairaalat

² Syksyllä 2014 julkaistiin vuosittainen tilastoraportti Perinataalitalasto – synnyttäjät, synnytykset ja vastasyntyneet 2013, Tilastoraportti 23/2014, THL. <http://www.thl.fi/tilastot/synnyttajat>

Vuodesta 2004 lähtien sairaaloista on kerätty tarkempaa ja täsmällisempää tietoa kivunlievityksistä. Tietoa on kerätty spinaali- ja yhdistetystä spinaali-epiduraalipuudutuksesta sekä muista lääkkeellisistä ja ei-lääkkeellisistä kivunlievitysmenetelmistä. Kattavasti näitä tietoja on saatu vuodesta 2007 lähtien. (Kuvio 1.)

Spinaalipuudutusten määrät ovat kasvaneet. Vuosina 2012–2013 spinaalipuudutusten osuus oli suurin (22 %) kaikkien synnyttäjien kohdalla sairaaloissa, joissa oli alle 750–1 499 synnytystä vuodessa. Näissä sairaaloissa spinaalipuudutusten käyttö kasvoi vajaat neljä prosenttiyksikköä vuosista 2010–2011 (19 %). Ensisynnyttäjillä spinaalipuudutusten osuus oli suurin sairaaloissa, joissa oli alle 750 synnytystä vuodessa (11 %). Tätä kivunlievitysmenetelmää käytettiin hyvin vaihtelevasti eri sairaaloissa. Vaihteluväli kaikkien synnyttäjien kohdalla oli 4–53 prosenttia ja ensisynnyttäjien kohdalla 1–35 prosenttia. (Taulukot 4a ja 4b.) Spinaalipuudutusta käytettiin useimmiten uudelleensynnyttäjien kivunlievitysmenetelmänä (26 % vuosina 2012–2013). Vastaavat luvut spinaalipuudutusten osalta olivat uudelleensynnyttäjien kohdalla yliopistosairaaloissa 20 prosenttia, 29 prosenttia yli 1 500 synnytyksen sairaaloissa, 30 prosenttia 750–1 499 synnytyksen sairaaloissa ja 28 prosenttia alle 750 synnytyksen sairaaloissa. (Kuvio 5.)

Kuvio 5. Spinaalipuudutus sairaalatyypeittäin, ensi- ja uudelleensynnyttäjät 2012–2013, % (yksisikiöiset synnytykset, pois lukien keisarileikkaukset)



*HYKS (Naistenklinikka), TYKS, TAYS, KYS ja OYS.

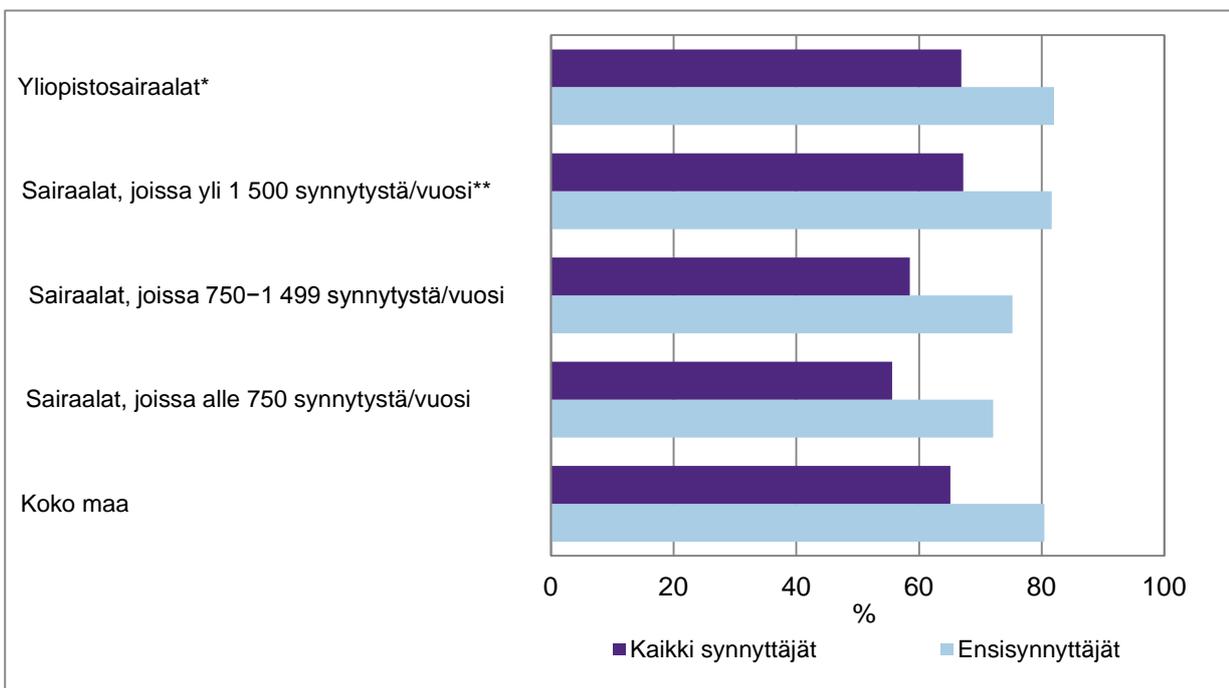
**Mukana ei yliopistosairaloita, lukuun ottamatta HYKS: Kättilöopiston ja Jorvin sairaalat

Yhdistettyä spinaali-epiduraalipuudutusta käytettiin hyvin vähän. Kahdeksassa sairaalassa sen käyttöä ei raportoitu lainkaan. Eniten sitä oli käytetty sairaaloissa, joissa oli yli 1 500 synnytystä

vuodessa, sielläkin ainoastaan kolmelle prosentille kaikista synnyttäjistä ja neljälle prosentille ensisynnyttäjistä käytettiin spinaali-epiduraalipuudutusta. (Liitetaulukot 4a ja 4b.)

Synnyttäjiä, jotka olivat saaneet kivunlievitykseen joko epiduraali-, spinaali- tai yhdistettyä spinaali-epiduraalipuudutusta, oli vuosina 2012–2013 oli yhtä paljon yliopistosairaaloissa ja sairaaloissa, joissa oli yli 1 500 synnytystä vuodessa (67 %). Vastaava osuus koko maassa oli 65 prosenttia kaikista alateitse synnyttäneistä (Liitetaulukko 4a, 4b ja Kuvio 6.) Puudutusten osuudet kaikilla synnyttäjillä ovat kasvaneet vuodesta 2007 lähtien kahdeksan prosenttiyksikköä ja olivat 65 prosenttia vuonna 2013 (Kuvio 1). Eniten näitä kivunlievitysmenetelmiä käytettiin HYKS:n Naistenklinikalla (81 % kaikista synnyttäjistä). (Liitetaulukko 4a ja 4b.)

Kuvio 6. Epiduraali- tai spinaali- tai yhdistetty spinaaliepuduraalipuudutus sairaalatyypeittäin, kaikki ja ensisynnyttäjät 2012–2013, % (yksisikiöiset synnytykset, pl. keisarileikkaukset)



*HYKS (Naistenklinikka), TYKS, TAYS, KYS ja OYS.

**Mukana ei yliopistosairaaloita, lukuun ottamatta HYKS: Kättilöopiston ja Jorvin sairaalat

Vuosina 2012–2013 paraservikaalipuudutuksen sai 18 prosenttia kaikista synnyttäjistä ja ensisynnyttäjistä 13 prosenttia. Prosentuaalisesti eniten paraservikaalipuudutusta käytettiin ensisynnyttäjillä pienissä sairaaloissa, joissa hoidettiin alle 750 synnytystä vuodessa. Näissä sairaaloissa paraservikaalipuudutuksen oli saanut 19 prosenttia ensisynnyttäjistä, mikä oli kaksi prosenttiyksikköä enemmän kuin vuosina 2010–2011. Kaikkien synnyttäjien kohdalla paraservikaalipuudutusta käytettiin yhtä paljon yliopistosairaaloissa ja sairaaloissa, joissa hoidettiin 750–1 499 synnytystä vuodessa (23 %). (Liitetaulukot 5a ja 5b.)

Pudendaalipuudutuksen käyttö on ollut Suomessa perinteisesti vähäistä, mutta sen käyttö kasvoi vajaan kahden prosenttiyksikön verran ja oli kaikilla synnyttäjillä 10 prosenttia vuosina 2012–2013 (9 % vuosina 2010–2011). Vuosina 2012–2013 yliopistosairaaloissa kyseistä kivunlievitystä käytettiin kuudelle prosentille ja 14 prosentille sairaaloissa, joissa oli yli 1 500 synnytystä

vuodessa. Vastaavat luvut ensisynnyttäjien kohdalla olivat kahdeksan ja 18 prosenttia. (Liitetaulukot 5a ja 5b.)

Ilokaasun käyttö kasvoi hieman vuosina 2012–2013 vuosista 2010–2011. Vuonna 2012–2013 prosentuaalisesti eniten ilokaasua käytettiin sairaaloissa, joissa oli 750–1 499 synnytystä vuodessa (kaikista synnyttäjistä 62 % ja ensisynnyttäjistä 72 %). Koko maan vastaavat luvut olivat 58 ja 68 prosenttia. Päijät-Hämeen keskussairaalassa lähes kaikki ensisynnyttäjät saivat kivunlievityksenä ilokaasua (93 %). (Liitetaulukot 5a ja 5b.)

Muuta lääkkeellistä kivunlievitystä (esim. Petidin) sai 12 prosenttia synnyttäjistä. Eniten sitä käytettiin sairaaloissa, joissa oli alle 750 synnytystä vuodessa: näissä sairaaloissa 17 prosenttia synnyttäjistä sai muuta lääkkeellistä kivunlievitystä. Vastaavat osuudet ensisynnyttäjillä olivat 17 (koko maa) ja 25 prosenttia (pienet sairaalat). Sairaalamoottorit vaihtelut olivat suuria. Kymenlaakson keskussairaalassa lähes joka toinen synnyttäjä sai muuta lääkkeellistä kivunlievitystä ja ensisynnyttäjille sitä käytettiin eniten Lapin keskussairaalassa (59 %). Syntymärekisteriin toimitettujen tietojen mukaan Turun yliopistollisessa sairaalassa tämän kivunlievitysmenetelmän käyttö taas oli hyvin vähäistä, niin kaikilla synnyttäjillä (0,4 %) kuin ensisynnyttäjilläkin (0,8 %). (Liitetaulukot 6a ja 6b.)

Jotain muuta, ei-lääkkeellistä kivunlievitystä (esim. akupunktio, aqua-rakkulat) annettiin 34 prosentille kaikista synnyttäjistä ja ensisynnyttäjistä 43 prosentille. Eniten ei-lääkkeellisiä kivunlievitystä käytettiin sairaaloissa, joissa oli alle 750 synnytystä vuodessa. Myös tätä kivunlievitysmenetelmää käytettiin hyvin vaihtelevasti sairaaloiden vaihteluvälin ollessa kaikilla synnyttäjillä 1–87 prosenttia ja ensisynnyttäjillä 2–97 prosenttia. Sekä kaikkien että ensisynnyttäjien osalta korkeimmat prosenttiosuudet olivat Vammalan sairaalassa. (Liitetaulukot 6a ja 6b.)

Synnytystapa

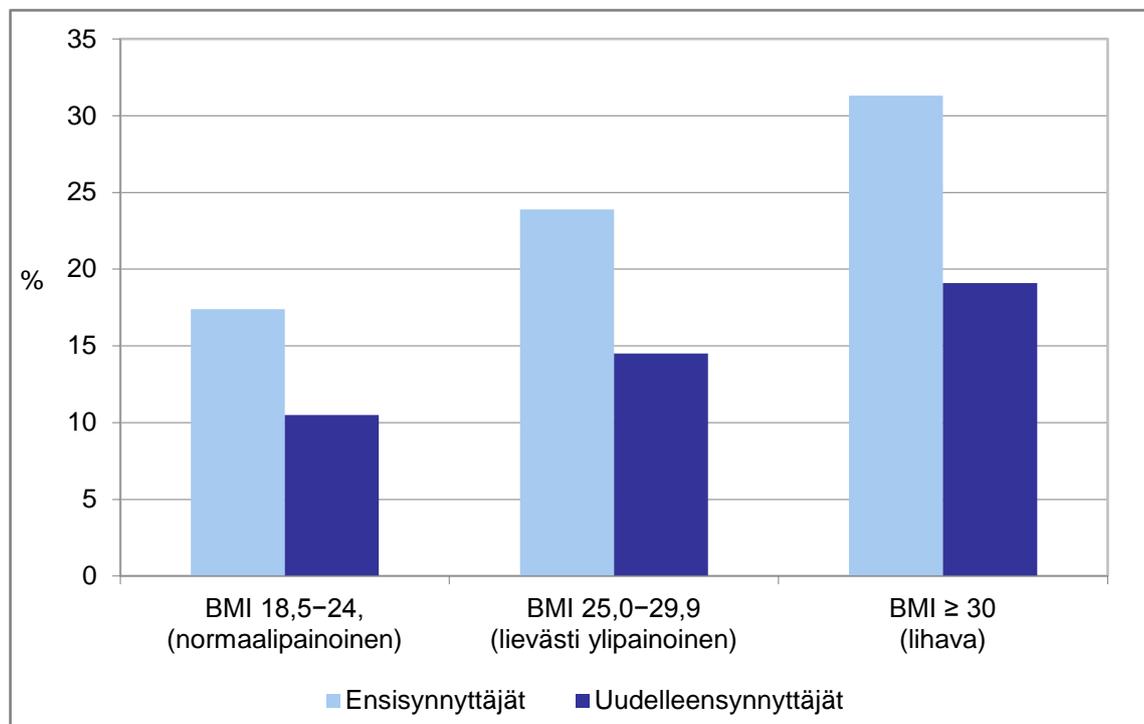
Keisarileikkausten osuus synnytyksistä on pysynyt melko tasaisena vuodesta 2000 lähtien ja oli suurimmillaan yksisikiöisissä synnytyksissä 16,2 prosenttia vuosina 2001, 2004 ja 2008. Vuonna 2000 keisarileikkausten osuus oli kaikista synnytyksistä 15,5 prosenttia ja ensisynnyttäjillä 19,3 prosenttia, kun vastaavat luvut vuonna 2013 olivat 15,8 ja 20,4 prosenttia. Vuonna 2013 kaikkien synnyttäjien keisarileikkauksien osuudet olivat neljässä sairaalassa yli 20 prosenttia ja ensisynnyttäjien kohdalla 15 sairaalassa. Helsingin yliopistollisen keskussairaalan Naistenklinikalla 39,1 prosentille ensisynnyttäjistä tehtiin keisarileikkaus. (Liitetaulukot 9a ja 9b.)

Sairaalan koon mukaan tarkasteltuna suunniteltuja keisarileikkauksia oli vuosina 2012–2013 kaikissa sairaalatyypeissä yhtä paljon. Sairaalamoottaisesti tarkasteltuna keisarileikkauksien osuuksien vaihtelut olivat suurempia, korkeimmillaan osuus oli 15 prosenttia ja alhaisimmillaan 4 prosenttia. Ensisynnyttäjien kohdalla vastaavat luvut olivat 10 ja 3 prosenttia. Kaikista keisarileikkauksista suunniteltuja keisarileikkauksia oli 38 prosenttia. (Liitetaulukot 8a ja 8b.)

Yliopistosairaaoloissa oli päivystyksellisiä, kiireellisiä keisarileikkauksia 9 prosenttia kaikista synnytyksistä ja 53 prosenttia kaikista keisarileikkauksista vuosina 2012–2013. Ensisynnyttäjien kohdalla vastaavat luvut olivat 14 ja 62 prosenttia. Kiireellisten keisarileikkausten osuus vaihteli sairaaloittain: vaihteluväli oli kaikkien synnyttäjien kohdalla 4–14 prosenttia ja ensisynnyttäjien kohdalla 8–22 prosenttia kaikista synnytyksistä. Vuosina 2012–2013 kaikista synnytyksistä hätäkeisarileikkauksia tehtiin eniten sairaaloissa, joissa oli alle 750 synnytystä vuodessa (1,3 prosenttia). Vastaava osuus kyseisissä sairaaloissa oli ensisynnyttäjien kohdalla 2 prosenttia. Kaikista keisarileikkauksista hätäkeisarileikkausten osuus oli 7 prosenttia. (Liitetaulukot 8a ja 8b.)

Vuosina 2012–2013 normaalipainoisista (painoindeksi BMI 18,5–24,9) ensisynnyttäjistä keisarileikkaus tehtiin 17 prosentille ja uudelleensynnyttäjistä 11 prosentille. Lievästi ylipainoisilla (BMI 25–29,9) vastaavat luvut olivat 24 ja 15 prosenttia. Joka kolmas lihava (BMI \geq 30) ensisynnyttäjä ja joka viides lihava uudelleensynnyttäjä synnytti keisarileikkauksella. (Kuvio 7.)

Kuvio 7. Keisarileikkausten osuus synnytyksistä painoindeksin (BMI) mukaan, ensi- ja uudelleensynnyttäjät 2012–2013, % (yksisikiöiset synnytykset)



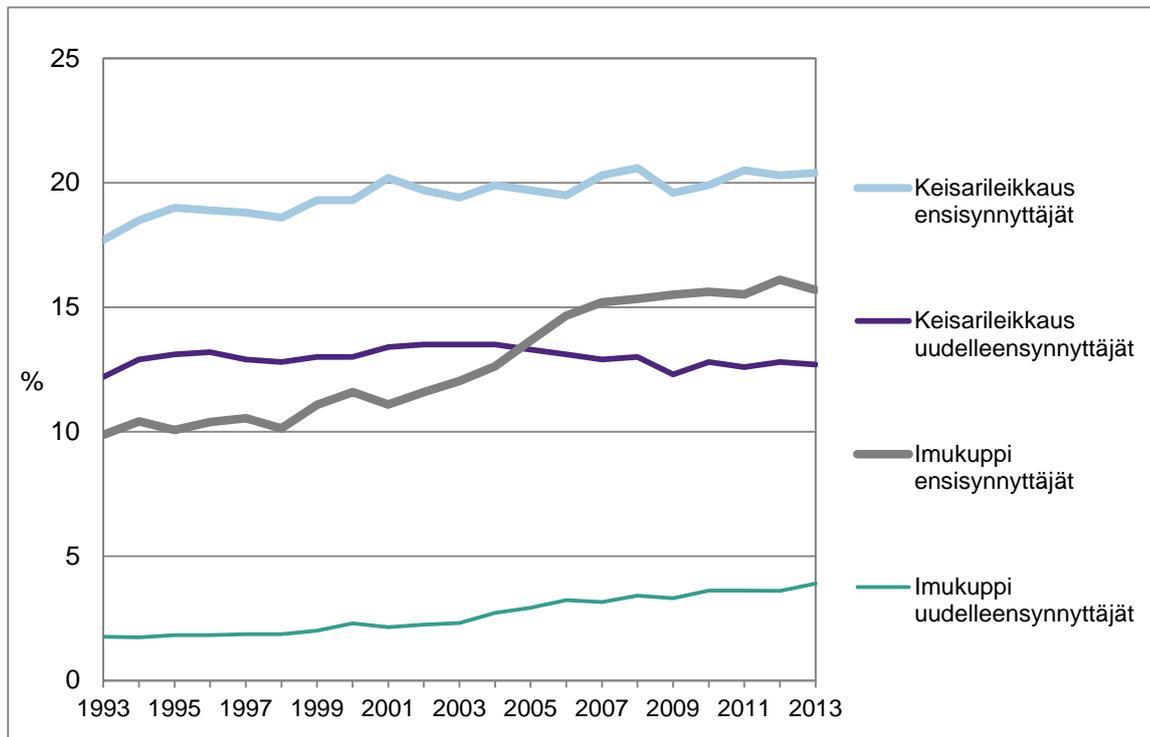
Sairaalakohtaisesti tarkasteltuna spontaaneja alatiesynnytyksiä oli eniten Oulaskankaan sairaalassa niin kaikkien synnyttäjien (85 %) kuin myös ensisynnyttäjien kohdalla (74 %) (Liitetaulukot 7a ja 7b).

Vuosina 2012–2013 kaikista synnyttäjistä 25 prosentilla ja ensisynnyttäjistä 37 prosentilla synnytystapa oli muu kuin spontaani alatiesynnytys. Sairaalan koon mukaan tarkasteltuna kyseisiä synnytyksiä oli vuosina 2012–2013 kaikissa ryhmissä tasaisesti. Sairaalakohtaisesti tarkasteltuna vaihteluväli oli kaikilla synnyttäjillä 15–38 ja ensisynnyttäjillä 26–48 prosenttia. Muita kuin spontaaneja alatiesynnytyksiä oli ensisynnyttäjillä eniten Kainuun keskussairaalassa ja kaikilla synnyttäjillä HYKS:n Naistenlinikalla. (Liitetaulukot 7a ja 7b.)

Vuosina 2012–2013 alateitse synnyttäneitä oli 84 prosenttia kaikista synnyttäjistä ja 80 prosenttia ensisynnyttäjistä. Koko maassa perätilan ulosauttoja ja -vetoja oli 0,7 prosentilla kaikista synnyttäjistä ja 0,8 prosentilla ensisynnyttäjistä. Perätilojen ulosautot olivat hiukan vähentyneet, koska perätilasynnytyksissä suositaan aiempaa enemmän keisarileikkausta. (Taulukot 7a ja 7b.)

Imukuppisynnytysten määrät ovat hieman lisääntyneet (Kuvio 8). Vuosina 2011–2012 imukuppisynnytyksiä oli yliopistosairaaloissa 8 prosenttia kaikista synnytyksistä ja 15 prosenttia ensisynnytyksistä. Sairaaloissa, joissa oli alle 750 synnytystä, vastaavat luvut olivat 9 ja 18 prosenttia. Joissakin yksittäisissä sairaaloissa ensisynnyttäjien imukuppisynnytysten määrät olivat kuitenkin korkeammat (Liitetaulukot 7a ja 7b.)

Kuvio 8. Keisarileikkausten ja imukuppi-synnytysten osuudet synnytyksistä, ensi- ja uudelleensynnyttäjät 2012–2013, % (yksisikiöiset synnytykset)



Synnytysten käynnistäminen, välilihan leikkaus ja ompelu

Synnytysten käynnistysten osuudet vaihtelivat sairaaloittain. Koko maan käynnistysprosentti ensisynnyttäjien ja kaikkien yksisikiöisten alakautta synnyttäneiden osalta oli 21 prosenttia, mutta sairaaloissa, joissa oli alle 750 synnytystä vuodessa, vastaavat luvut olivat 25 ja 23 prosenttia. (Liitetaulukot 10a ja 10b.) Sairaalamuutokset johtunevat osittain siitä, että sairaaloilla on erilaisia käytäntöjä kirjata tämä tieto. Käynnistystapauksia saattaa olla vaikea määrittellä, jos synnytys ei heti käynnisty, mutta lähtee käyntiin myöhemmässä vaiheessa.

Myös oksitosiinin käyttö synnytyksen yhteydessä vaihteli sairaaloittain. Vuosina 2012–2013 oli kahdeksan sairaalaa, joissa oksitosiinia oli käytetty yli 80 prosentille ensisynnyttäjistä. Prosentuaalisesti eniten sitä käytettiin sairaaloissa, joissa oli yli 1 500 synnytystä vuodessa (kaikki synnyttäjät 59 % ja ensisynnyttäjät 78 %). Koko maan vastaavat luvut olivat 56 ja 75 prosenttia. (Liitetaulukot 10a ja 10b.)

Prostaglandiinin käytön merkitseminen lomakkeeseen on annettujen tarkennettujen ohjeiden jälkeen ollut yhtenäisempää ja luotettavampaa. Luvut vuosina 2012–2013 olivat kaksi prosenttiyksikköä pienemmät kuin aiempina vuosina 2010–2011. Osuudet olivat suurimmat sairaaloissa, joissa oli alle 750 synnytystä vuodessa: kaikki synnyttäjät 12 ja ensisynnyttäjät 13 prosenttia. Koko maan vastaavat luvut olivat kahdeksan ja kymmenen prosenttia vuosina 2012–2013. (Liitetaulukot 10a ja 10b.)

Episiotomia eli välilihan leikkaus on ainoa toimenpide, joka on vähentynyt. Vuosina 2012–2013 kaikilla synnyttäjillä episiotomioita oli 22 ja ensisynnyttäjillä 45 prosentilla. Sairaalamuutoksena kaikkien synnyttäjien korkeimmat episiotomiaprosentit olivat noin 31 ja matalimmat kuusi. Ensisynnyttäjillä vastaavat luvut olivat noin 69 ja 13 prosenttia. (Liitetaulukot 10a ja 10b.)

Vuosina 2012–2013 välilihan 3. ja 4. asteen repeämän ompeluita tehtiin 1,1 prosentille kaikista alatiesynnyttäjistä ja 2,2 prosentille ensisynnyttäjistä. Sairaaloiden välillä oli vaihtelua. Repeämien ompeluiden osuus oli ensisynnyttäjien kohdalla korkeimmillaan noin viisi prosenttia. (Liitetaulukot 9a ja 9b.).³

³ Lisää vertailutietoa aikaisempien vuosien välilihan 3. ja 4. asteen repeämistä löytyy julkaisusta *Sairastavuustilastoinnin kehittäminen ja OECD:n laatuindikaattorit Suomessa* (Gissler M, Hämäläinen P, Jääskeläinen M, Larivaara M, Punto T, Rasilainen J, Vuori A., s. 155–157, 2012. Terveiden ja hyvinvoinnin laitos (THL). <http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-245-710-3>

Käsitteet ja määritelmät:

Epiduraalipuudutuksessa puudute ruiskutetaan synnytyksen avautumisvaiheen aikana epiduraalitilaan kovakalvon ja lukinkalvon muodostaman kalvorakenteen ulkopuolelle. Synnytysepiduraalissa lihasten toiminta säilyy, mutta kipu häviää.

Episiotomia eli välilihan leikkaus on kirurginen toimenpide, jossa emätintä laajennetaan synnytyksen helpottamiseksi. Episiotomia tulee kysymykseen, kun väliliha ei jousta riittävästi lapsen synnyttämiseksi tai kudoksen arvellaan repeävän. Toimenpide tehdään paikallispuudutuksessa saksilla.

Käynnistyksellä tarkoitetaan tapauksia, joissa synnytys saatetaan käyntiin lääketieteellisin menetelmin avustaen, esim. kalvojen puhkaisu, oksitosiinin anto tai prostaglandiinin käyttö silloin, kun synnytys ei ole vielä käynnissä.

Muu ei-lääkkeellinen kivunlievitys: Mm. akupunktio, aqua-rakkulat, hieronta, kosketus, vesi, akupainanta ja äänenkäyttö.

Muu lääkkeellinen kivunlievitys: Esimerkiksi Petidin-injektio. Tässä ei ole mukana epiduraali-, spinaali- ja spinaali-epiduraalipuudutuksia ja ilokaasua).

Oksitosiini-infuusio: Tapaukset, joissa oksitosiinia on annettu infuusiona synnyttäjälle, joko synnytyksen käynnistämiseksi tai sen edistämiseksi.

Painoindeksi: (Body Mass Index, BMI) on mitta-arvo, jonka avulla voidaan arvioida ihmisen pituuden ja painon sopusuhtaisuutta. Laskukaava = paino (kg)/pituus²(m²). Tietoa synnyttäjän pituudesta ja painosta ennen raskautta on kerätty vuodesta 2004 lähtien. Kattavasti tietoa on saatu vuodesta 2006 lähtien. Liitetaulukossa 2 ja kuviossa 3 prosentit on laskettu kaikista synnyttäjistä. Puuttuvan tiedon osuus oli 1,4 prosenttia vuosina 2012–2013.

Paraservikaalipuudutus on nopeasti vaikuttava kohdunsuun paikallispuudutus. Puuduteaine laitetaan emättimen kautta kohdunsuuhun helpottamaan avautumisvaihetta.

Prostaglandiinin käyttö: Prostaglandiineista on käytössä luonnollinen PGE₂, dinoprodtoni, geelinä ja emätinpuikkona sekä emättimen tai suun kautta annosteltava misoprostoli. Syntymärekisteriin kirjataan tapaukset, joissa prostaglandiinijohdoksia tai vastaavia käytetään kohdunsuun kypsyttämiseksi tai synnytyksen käynnistämiseksi, riippumatta siitä johtiko valmisteen käyttö välittömään synnytykseen vai ei.

Pudendaalipuudutus eli häpyhermon johtopuudutus laitetaan, kun kohdunsuu on täysin auki eli ponnistusvaiheen alussa lievittämään ponnistusvaiheen kipua. Puudute laitetaan emättimen kautta istuinkärkien etupuolelle Kobakin-neulalla noin yhden senttimetrin syvyyteen.

Raskausdiabetes: Raskausdiabeteksella eli gestatiidiabeteksella tarkoitetaan raskauden aikana ensimmäisen kerran todettua sokeriaineenvaihdunnan häiriötä.

Sokerirasitustesti: Raskausdiabetes todetaan sokerirasitustestin avulla. Sokerirasitustesti tehdään, mikäli raskaana olevalla on vähintään yksi raskausdiabeteksen riskitekijä (mm. äidin ylipaino) ja sokeria virtsassa. Rasitustesti suositellaan kuitenkin tehtäväksi lähes kaikille.

Sokerirasitustestin tulos patologinen: Sokerirasitustestin tulos poikkeava.

Spinaalipuudutus on kivunlievitysmenetelmänä verrattavissa epiduraalipuudutukseen valmistelujen ja vaikutuksen osalta. Spinaalipuudutuksen merkittävin ero epiduraalipuudutukseen verrattuna on

sen laitto kovakalvon ja lukinkalvon muodostaman yhtenäisen kalvorakenteen läpi selkäydinnesteeseen. Spinaalipuudutus on kertapuudutus ja sen kesto on rajallinen ja selvästi epiduraalipuudutusta lyhyempi. Tietoa on saatu kattavasti vuodesta 2007 lähtien.

Synnytys (syntynyt lapsi): Vähintään 22 raskausviikon ($\geq 22+0$ rvk) ikäisen tai vähintään 500 gramman (≥ 500 g) painoisen yhden tai useamman sikiön tai lapsen (≥ 1) alateitse tai keisarileikkauksella syntyneeseen johtava tapahtuma. Elävänä syntyneen lapsen syntymä on aina synnytys. Raskauden kestosta ja sikiön painosta riippumatta raskauden keskeyttäminen, joka tehdään raskauden keskeyttämisestä annetun lain nojalla, ei ole synnytys,

Synnytystapa: Syntymärekisteriin syntymätapa kirjataan seitsemän luokkaisena: alatiesynnytys, perätilan ulosautto ja -veto, pihtisynnytys, imukuppisynnytys, suunniteltu keisarileikkaus, päivystyksellinen kiireellinen keisarileikkaus ja hätäkeisarileikkaus. Tässä tilastoraportissa *alatiesynnytyksellä* tarkoitetaan alakautta hoidettuja synnytyksiä (myös perätilan ulosautto ja -veto, pihtisynnytys ja imukuppisynnytys). *Spontaanista alatiesynnytyksestä* puhuttaessa tarkoitetaan alatiesynnytyksiä, joissa ei ole mukana perätilan ulosauttoa, pihti- tai imukuppisynnytystä. Ainoastaan taulukoissa 6a ja 6b alatiesynnytykset on erikseen eritelty. Taulukoissa 8a ja 8b keisarileikkaukset on vielä erikseen jaoteltu suunniteltuihin, kiireellisiin ja hätäkeisarileikkauksiin.

Synnytystoimenpiteillä tarkoitetaan synnytykseen liittyviä ja synnytyksen aikana tehtyjä toimenpiteitä.

Välilihan 3. – 4. asteen repeämän ompelu: 3. asteen repeämässä väliliha ja peräaukon sulkijalihas ovat revenneet osittain tai kokonaan ja 4. asteen repeämässä väliliha, peräaukon sulkijalihas ja peräsuolen limakalvo ovat revenneet.

Yhdistetyssä spinaali-epiduraalipuudutuksessa epiduraalineulan läpi asetetaan synnyttäjälle spinaalipuudutus ja sen jälkeen samalla pistolla epiduraalikatetri epiduraalitilaan. Tällöin puudutusta voidaan tarvittaessa jatkaa epiduraalikatetria käyttäen ilman lisäpistoja. Tietoa on saatu kattavasti vuodesta 2007 lähtien.

Taulukoissa käytetyt symbolit:

- . . = Tietoa ei ole kerätty tai se on liian epävarma esitettäväksi
- = Ei yhtään tapausta

Föderskor och förlossningsåtgärder enligt sjukhus 2012–2013

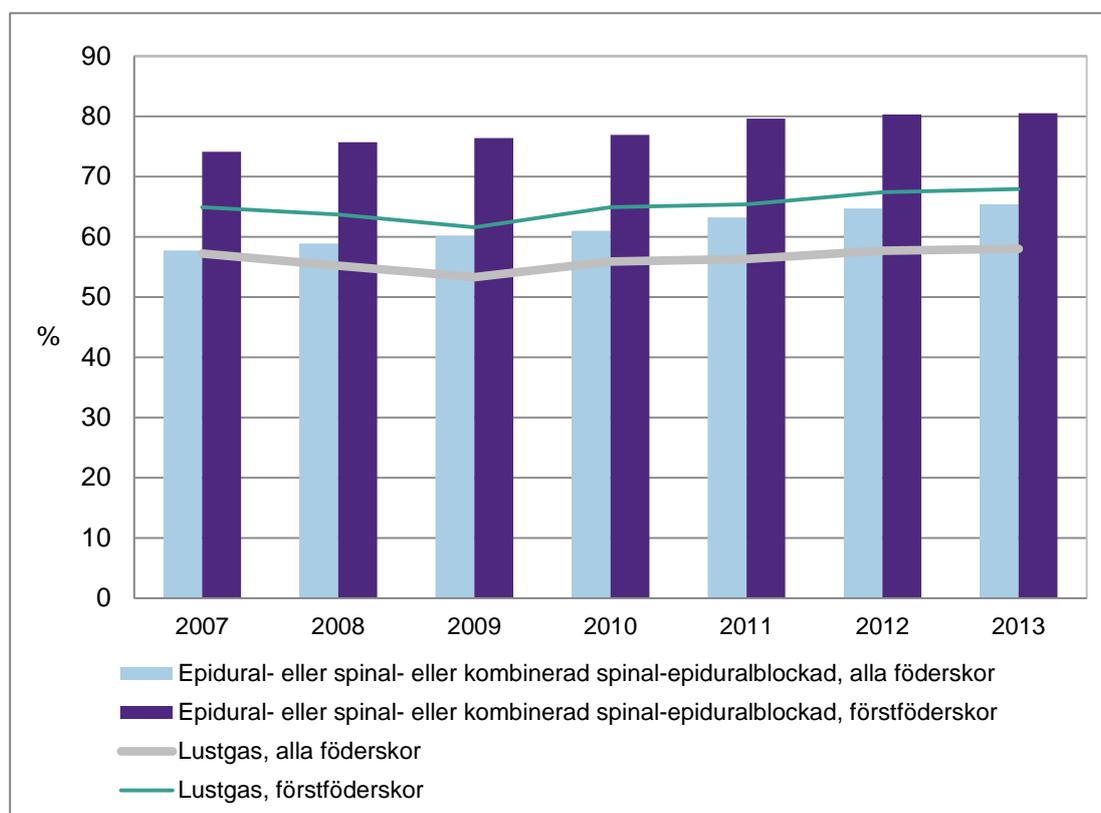
Åren 2012–2013 var antalet föderskor knappt tre procent färre än 2010–2011. Föderskorna var fler på nio sjukhus och färre på 22 sjukhus. Andelen förstföderskor har varit ganska oförändrad under de senaste åren (41 procent). Flest förstföderskor hade Barnmorskeinstitutets sjukhus (49 procent).

Smärtlindring användes mycket allmänt i samband med förlossningar: Åren 2012–2013 fick 92 procent av alla som födde vaginalt minst en form av smärtlindring. Den vanligaste metoden bland de enskilda smärtlindringarna var lustgas, som användes av 58 procent av alla föderskor. Mest lustgas användes vid Päijät-Häme centralsjukhus, där 86 procent av alla föderskor använde denna.

Användningen av epidural-, spinal- och kombinerad spinal- och epiduralblockad har ökat. Mest användes epiduralblockad. År 2013 användes dessa metoder av 65 procent av alla föderskor. Åren 2012–2013 användes nämnda metoder mest på Kvinnokliniken vid HUCS (81 procent).

Under de senaste tio åren har andelen kejsarsnitt varit ganska oförändrad. År 2013 gjordes kejsarsnitt på knappt 16 procent av föderskorna. Var tredje fet (BMI \geq 30) förstföderska och var femte fet omföderska födde med kejsarsnitt 2012–2013.

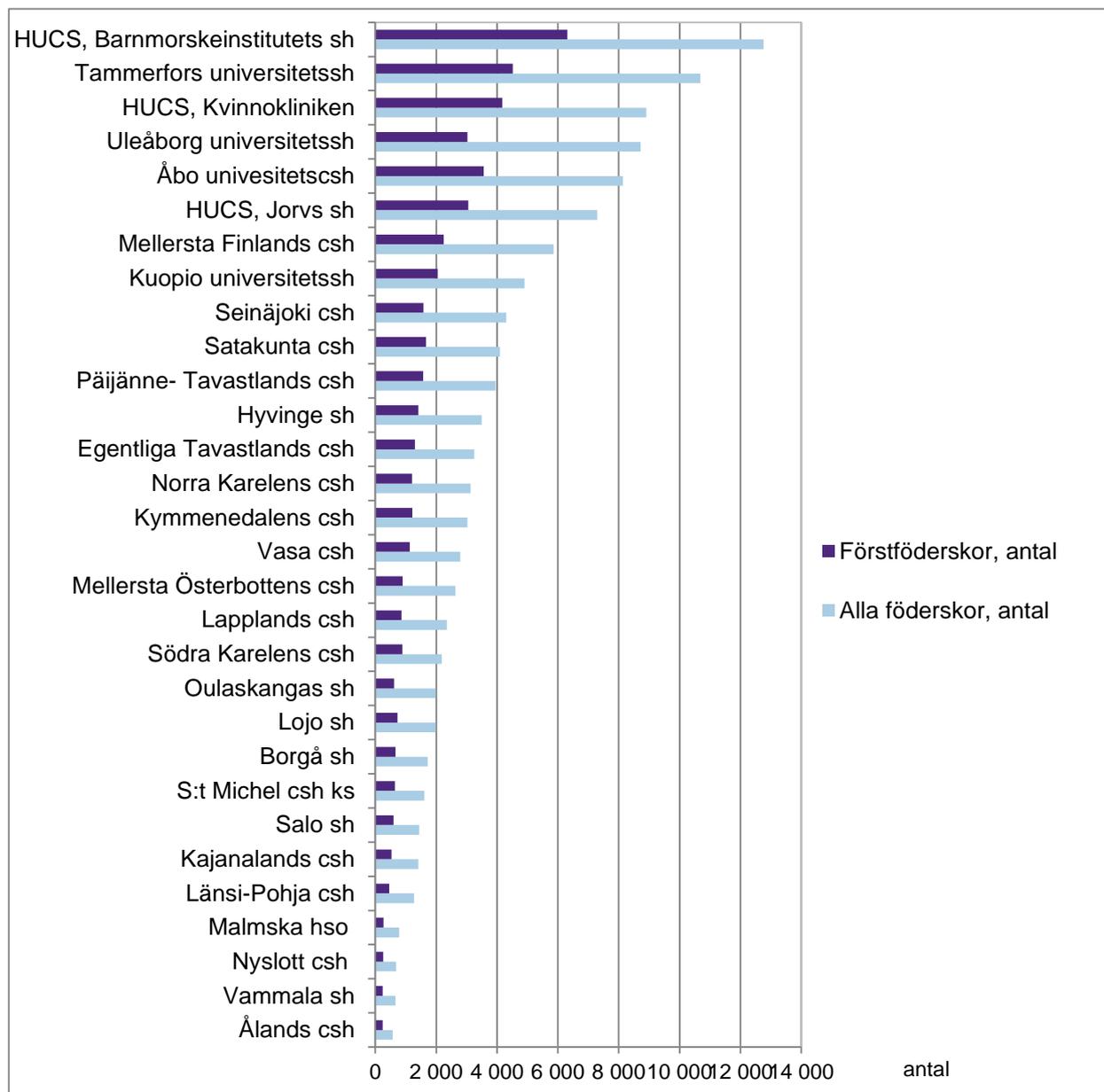
Figur 1. Förlossningsåtgärder 2007–2013, % (enkelbördsförlossningar, ekskl. kejsarsnitt)



Föderskor enligt sjukhus

År 2013 fanns det 30 förlossningssjukhus, när HUCS Kvinnoklinik, Barnmorskeinstitutets och Jorvs sjukhus räknas separat.¹ I tabellbilagorna, där endast sjukhusspecifik statistik finns, har uppgifterna för Kvinnokliniken, Barnmorskeinstitutets och Jorvs sjukhus rapporterats både sammanlagt och separat. Uppgifterna om respektive sjukhus grundar sig på två års uppgifter för att minska den slumpmässiga variationen. Åren 2012–2013 sköttes på elva sjukhus under 1 000 förlossningar om året (Figur 2).

Figur 2. Antalet föderskor enligt sjukhus, förstföderskor och alla föderskor 2012–2013 sammanlagt



Antalet föderskor ökade 2012–2013 jämfört med 2010–2011 på alla andra av HNS sjukhus, utom på Kvinnokliniken, vilket berodde på att en renovering av Kvinnokliniken inleddes 1.5.2013. Där har endast föderskor med riskfaktor vårdats, vilket även syns i statistiken. Antalet föderskor ökade

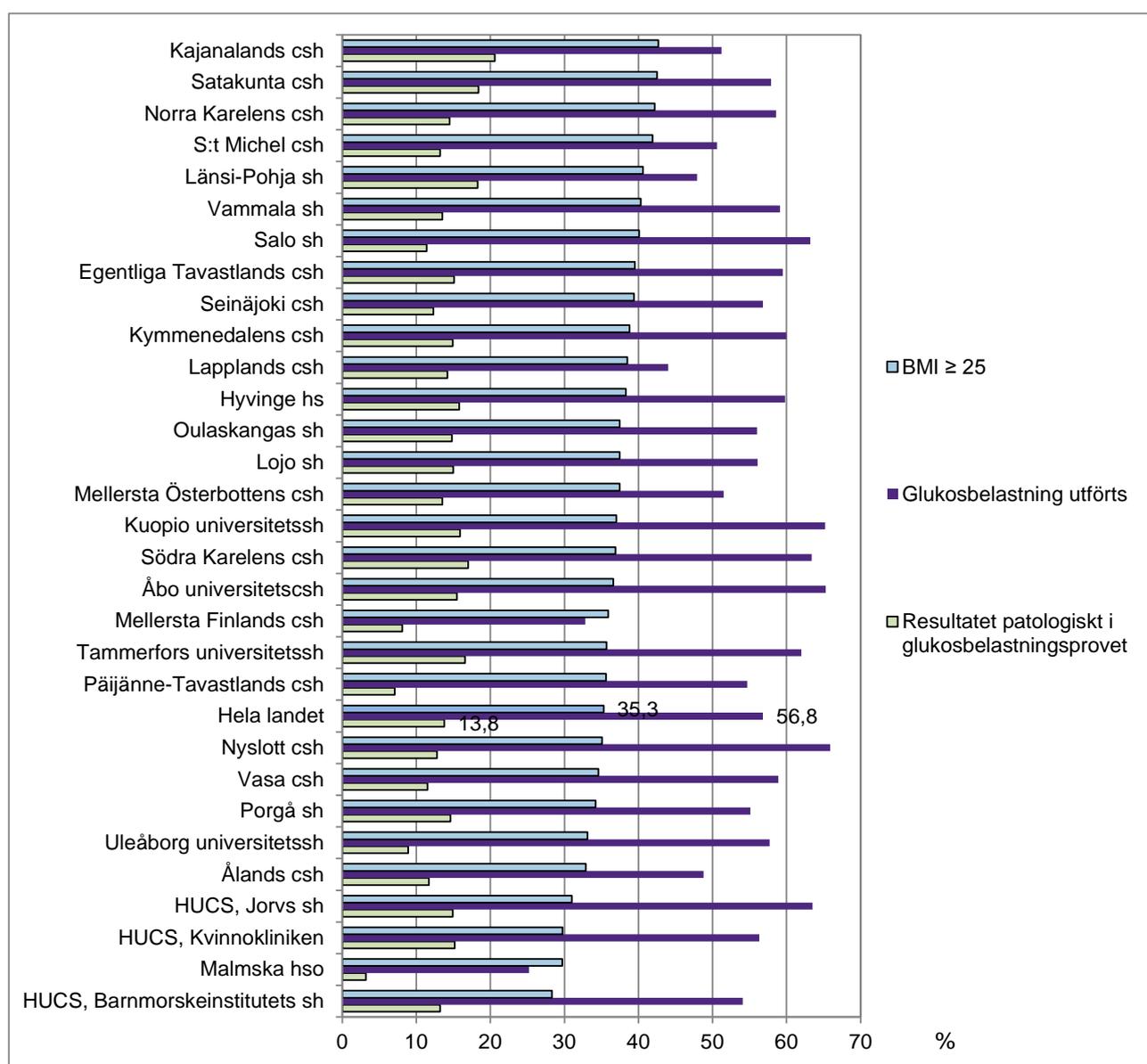
¹ Åren 2000–2013 har förlossningsavdelningen dragits in på 13 sjukhus.

mest vid Barnmorskeinstitutets (1 113), Jorvs (346) och Hyvinge (209) sjukhus. Åren 2012–2013 var antalet föderskor vid Tammerfors universitetssjukhus 390 fler och vid Oulaskangas sjukhus 334 fler än 2010–2011. (Tabellbilaga 1.)

Åren 2008–2013 var andelen förstföderskor cirka 41 procent årligen. Siffran varierade ändå betydligt mellan olika sjukhus (från 22 till 49 procent). Störst var andelen förstföderskor vid HUCS Kvinnoklinik och Barnmorskeinstitutets sjukhus. (Tabellbilagorna 1, 2 och Figur 2.)

Åren 2012–2013 var tredje föderska överviktig (35 procent av alla föderskor och 31 procent av förstföderskorna), dvs. viktindexet (BMI) var 25 eller mer. Andelen överviktiga varierade mellan sjukhusen: av alla föderskor var 28–43 procent överviktiga och av förstföderskorna 24–42 procent. Störst var andelen överviktiga föderskor av alla föderskor vid Kajanalands centralsjukhus (43 procent) medan andelen överviktiga förstföderskor var störst vid S:t Michels centralsjukhus (42 procent). Av alla föderskor var 13 procent feta (BMI ≥ 30) och av förstföderskorna 11 procent. Av alla föderskor hade Barnmorskeinstitutets sjukhus färst feta (8 procent). (Tabellbilaga 3 och Figur 3.)

Figur 3. Föderskornas viktindex (BMI) ≥ 25 kg/m², glukosbelastning utförts och resultatet patologiskt i glukosbelastningsprovet enligt sjukhus 2012–2013, % (enkelbördsförlossningar)



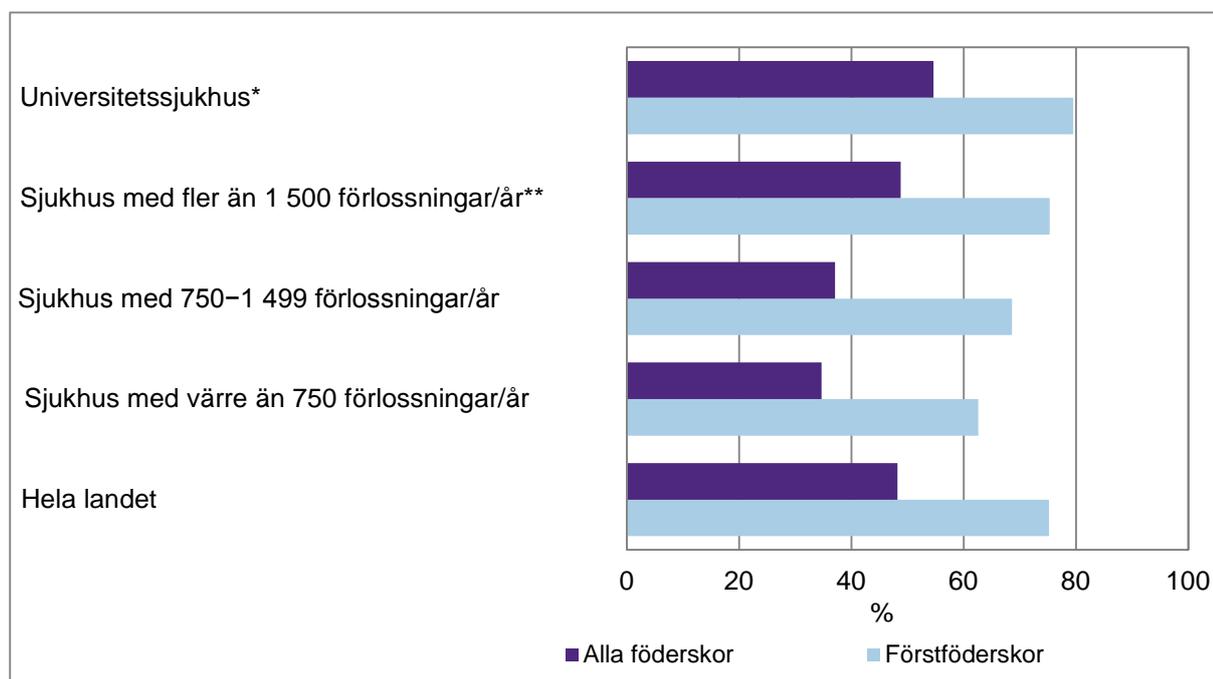
Enligt uppgifterna i födelseregistret var resultatet i glukosbelastningsprovet patologiskt hos 14 procent av alla föderskor och hos 13 procent av förstföderskorna. Variationerna mellan sjukhusen var stora. Andelen varierade mellan tre och 21 procent i fråga om alla föderskor och mellan två och 20 procent i fråga om förstföderskor. Högst var procenttalen för alla föderskors del vid Kajanalands centralsjukhus och lägst vid Malmiska hälso- och sjukvårdsområdets samkommuns sjukhus i Jakobstad. (Tabellbilaga 3 och Figur 3.)

Smärtlindring vid förlossning

Andelen föderskor som fått någon form av smärtlindring vid vaginal förlossning har ökat med någon procentenhet årligen. År 1993 fick 73 procent av alla kvinnor som födde vaginalt någon typ av smärtlindring. Åren 2012–2013 var andelen redan 92 procent. Bland förstföderskor var motsvarande siffra 97 procent. Skillnaderna mellan olika sjukhus var rätt små. (Tabellbilagorna 6a och 6b.)²

Användningen av epiduralblockad har ökat snabbt, även vid små sjukhus. Åren 2010–2011 fick 73 procent av förstföderskorna epiduralbedövning, medan motsvarande siffra var 75 procent 2012–2013. På universitetssjukhusen var andelen föderskor som fick epiduralbedövning högst: åren 2012–2013 fick 55 procent av alla föderskor som födde vaginalt och 80 procent av förstföderskorna epiduralbedövning. Bland universitetscentralsjukhusen var andelarna högst på HUCS Kvinnoklinik (77 procent och 89 procent). (Tabellbilagorna 4a, 4b och Figur 4.)

Figur 4. Epiduralblockad enligt sjukhustyp, alla föderskor och förstföderskor 2012–2013, % (enkelbördsförlossningar, ekskl. kejsarsnitt)



*HUCS (Kvinnokliniken), ÅUCS, TAYS, KYS och OYS.

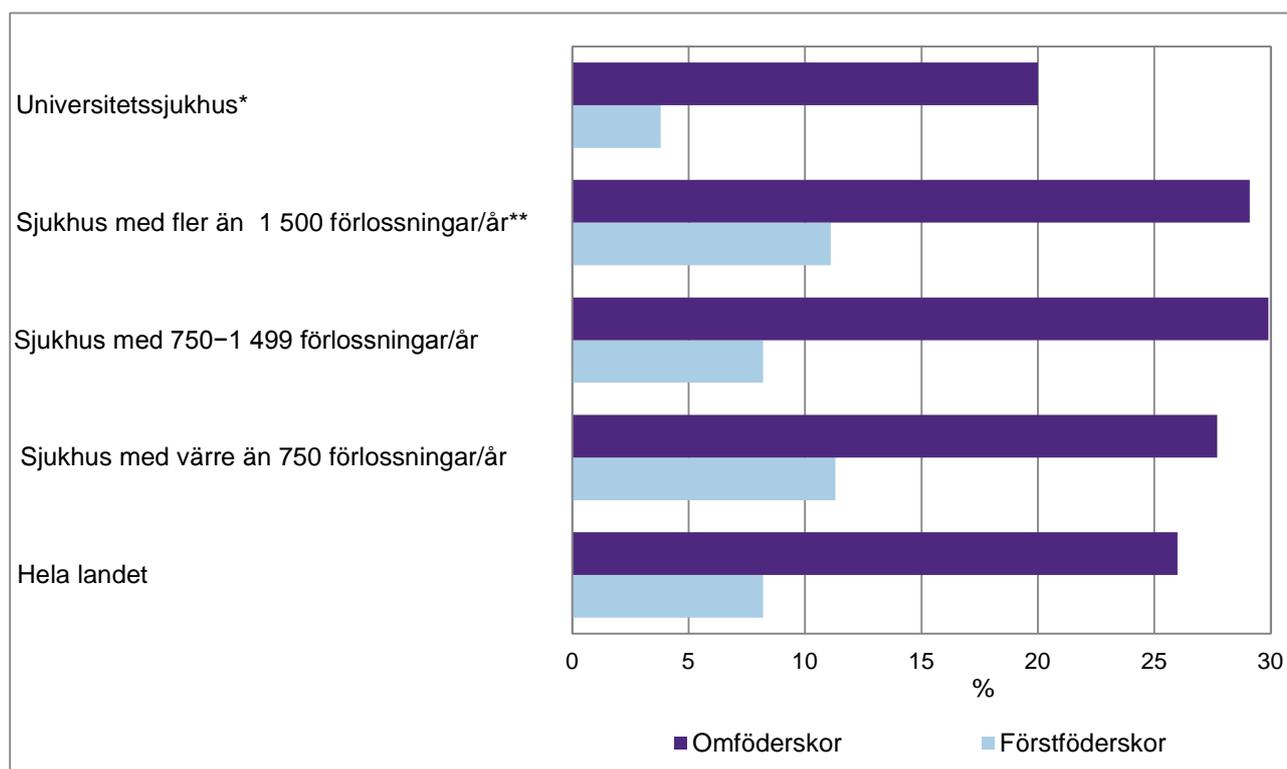
**Universitetssjukhusen är inte medräknade, med undantag för HUCS: Barnmorskeinstitutets och Jorvs sjukhus

² Hösten 2014 publicerades den årliga statistikrapporten Perinatalstatistik – föderskor, förlossningar och nyfödda 2013, Statistikrapport 23/2014, THL. <http://www.thl.fi/sv/statistik/foderskor>

Sedan 2004 har man samlat in noggrannare och exaktare information om smärtlindring från sjukhusen. Man har samlat in uppgifter om spinalblockad och kombinerad spinal- och epiduralblockad samt andra farmakologiska och icke-farmakologiska smärtlindringsmetoder. Omfattande uppgifter har samlats in sedan 2007. (Figur 1.)

Antalet spinalblockader har ökat. Åren 2012–2013 var andelen spinalblockader störst (22 procent) bland alla födslar vid de sjukhus där antalet födslar var färre än 750–1 499 om året. Vi dessa sjukhus ökade användningen av spinalblockader med knappt fyra procentenheter jämfört med 2010–2011 (19 procent). Bland förstföderskor var andelen spinalblockader störst vid de sjukhus där antalet födslar var färre än 750 om året (11 procent). Den här smärtlindringsmetoden användes emellertid i mycket olika utsträckning på olika sjukhus. Variationsintervallet var 4–53 procent i fråga om alla föderskor och 1–35 procent i fråga om förstföderskor. (Tabellerna 4a och 4b.) Spinalblockad användes oftast som smärtlindringsmetod för omföderskor (26 procent 2012–2013). Motsvarande siffror för spinalblockad var för omföderskor 20 procent vid universitetssjukhus, 29 procent vid sjukhus med över 1 500 födslar, 30 procent vid sjukhus med 750–1 499 födslar och 28 procent vid sjukhus med under 750 födslar. (Figur 5.)

Figur 5. Spinalblockad enligt sjukhustyp, förstföderskor och omföderskor 2012–2013, % (enkelbördsförlossningar, ekskl. kejsarsnitt)



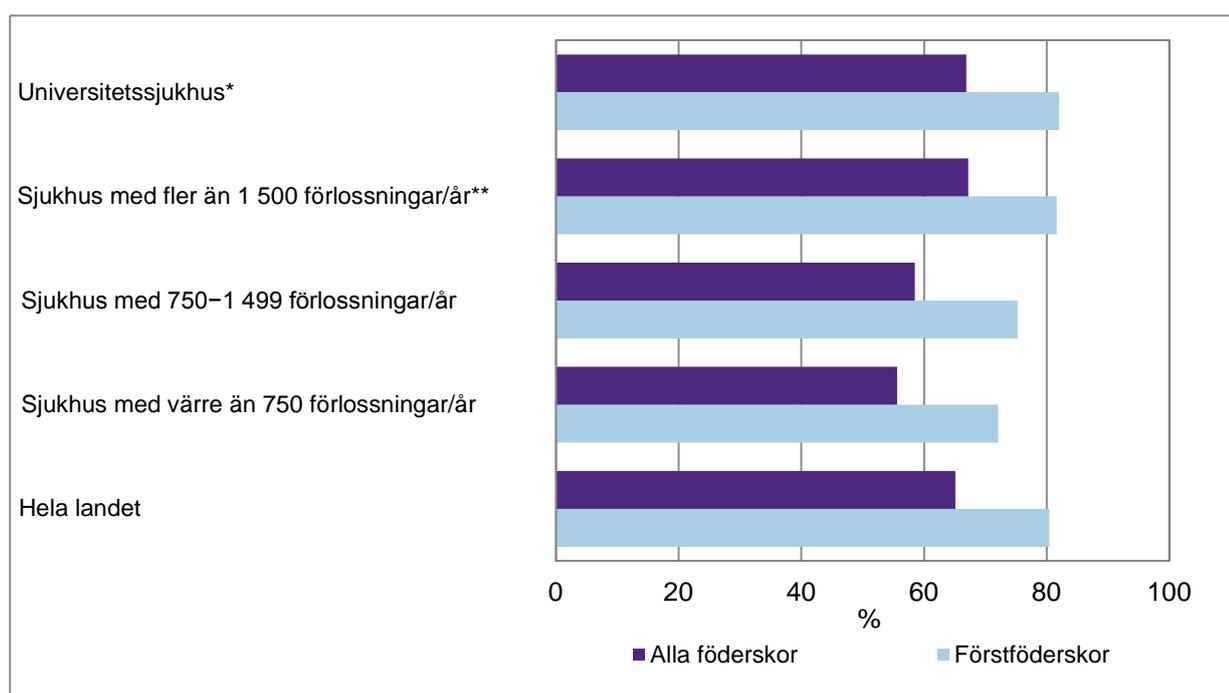
*HUCS (Kvinnokliniken), ÅUCS, TAYS, KYS och OYS.

**Universitetssjukhusen är inte medräknade, med undantag för HUCS: Barnmorskeinstitutets och Jorvs sjukhus

Kombinerad spinal- och epiduralblockad användes i mycket liten utsträckning. Åtta sjukhus rapporterade inte ett enda fall. Mest hade spinal- och epiduralblockad använts på sjukhus med över 1 500 födslar om året, men även där endast för tre procent av alla föderskor och för fyra procent av förstföderskorna. (Tabellbilagorna 4a och 4b.)

Antalet föderskor som hade fått smärtlindring genom epidural-, spinal- eller kombinerad spinal- och epiduralblockad var 2012–2013 lika stort vid de universitetssjukhus och centralsjukhus som hade över 1 500 födslar om året (67 procent). Motsvarande andel i hela landet var 65 procent av alla som hade fött vaginalt (Tabellbilagorna 4a, 4b och Figur 6.) Andelen bedövningar bland alla föderskor har ökat med åtta procentenheter sedan 2007 och uppgick till 65 procent 2013 (Figur 1). Mest användes dessa smärtlindringsmetoder på HUCS Kvinnoklinik (81 procent av alla föderskor). (Tabellbilaga 4a och 4b.)

Figur 6. Epidural- eller spinalblockad eller kombinerad spinal- och epiduralblockad enligt sjukhustyp, alla föderskor och förstföderskor 2012–2013, % (enkelbördsförlossningar, ekskl. kejsarsnitt)



*HUCS (Kvinnokliniken), ÅUCS, TAYS, KYS och OYS.

**Universitetssjukhusen är inte medräknade, med undantag för HUCS: Barnmorskeinstitutets och Jorvs sjukhus

Åren 2012–2013 fick 18 procent av alla föderskor och 13 procent av förstföderskorna paracervikalblockad. Procentuellt sett användes paracervikalblockad mest för förstföderskor vid små sjukhus med färre än 750 födslar om året. Vid dessa sjukhus hade 19 procent av förstföderskorna fått paracervikalblockad, vilket var två procentenheter mer än 2010–2011. När det gäller alla föderskor användes paracervikalblockad lika mycket på universitetssjukhus och de sjukhus där man hade 750–1 499 födslar om året (23 procent). (Tabellbilagorna 5a och 5b.)

Pudendusblockad har traditionellt använts i liten utsträckning i Finland men dess användning ökade med knappt två procentenheter och uppgick för alla föderskor till 10 procent 2012–2013 (9 procent 2010–2011). Åren 2012–2013 användes den här smärtlindringsmetoden för sex procent av föderskorna på universitetssjukhus och för 14 procent på de sjukhus som hade över 1 500 födslar om året. Motsvarande siffror för förstföderskorna var åtta och 18 procent. (Tabellbilagorna 5a och 5b.)

Användningen av lustgas ökade något 2012–2013 jämfört med 2010–2011. Åren 2012–2013 användes procentuellt sett mest lustgas på de sjukhus där antalet födslar var 750–1 499 om året

(62 procent av alla föderskor och 72 procent av förstföderskorna). Motsvarande siffror för hela landet var 58 och 68 procent. Vid Päijänne-Tavastlands centralsjukhus fick nästan alla förstföderskor lustgas som smärtlindring (93 procent). (Tabellbilagorna 5a och 5b.)

Totalt 12 procent av föderskorna fick annan medicinsk smärtlindring (t.ex. Petidin). Mest användes denna på sjukhus med under 750 födslar om året: på dessa sjukhus fick 17 procent av föderskorna annan medicinsk smärtlindring. Motsvarande andelar för förstföderskor var 17 (hela landet) och 25 procent (små sjukhus). Variationerna mellan sjukhusen var stora. Vid Kymmenedalens centralsjukhus fick nästan varannan föderska annan medicinsk smärtlindring och vid Lapplands centralsjukhus var andelen förstföderskor som fick annan medicinsk smärtlindring störst (59 procent). Enligt de uppgifter som har lämnats till födeleregistret var användningen av denna smärtlindringsmetod däremot mycket liten vid Åbo universitetssjukhus, både vad gäller alla föderskor (0,4 procent) och förstföderskor (0,8 procent). (Tabellbilagorna 6a och 6b.)

Någon annan, icke-medicinsk smärtlindring (t.ex. akupunktur, aquablåsor) gavs till 34 procent av alla föderskor och till 43 procent av förstföderskorna. Mest användes icke-medicinsk smärtlindring vid sjukhus med färre än 750 förlossningar om året. Även den här smärtlindringsmetoden användes i mycket varierande utsträckning. Variationsintervallet mellan sjukhusen var 1–87 procent för alla föderskor och 2–97 procent för förstföderskor. Vammala sjukhus hade de högsta procentuella andelarna i fråga om både alla föderskor och förstföderskor. (Tabellbilagorna 6a och 6b.)

Förlossningsmetod

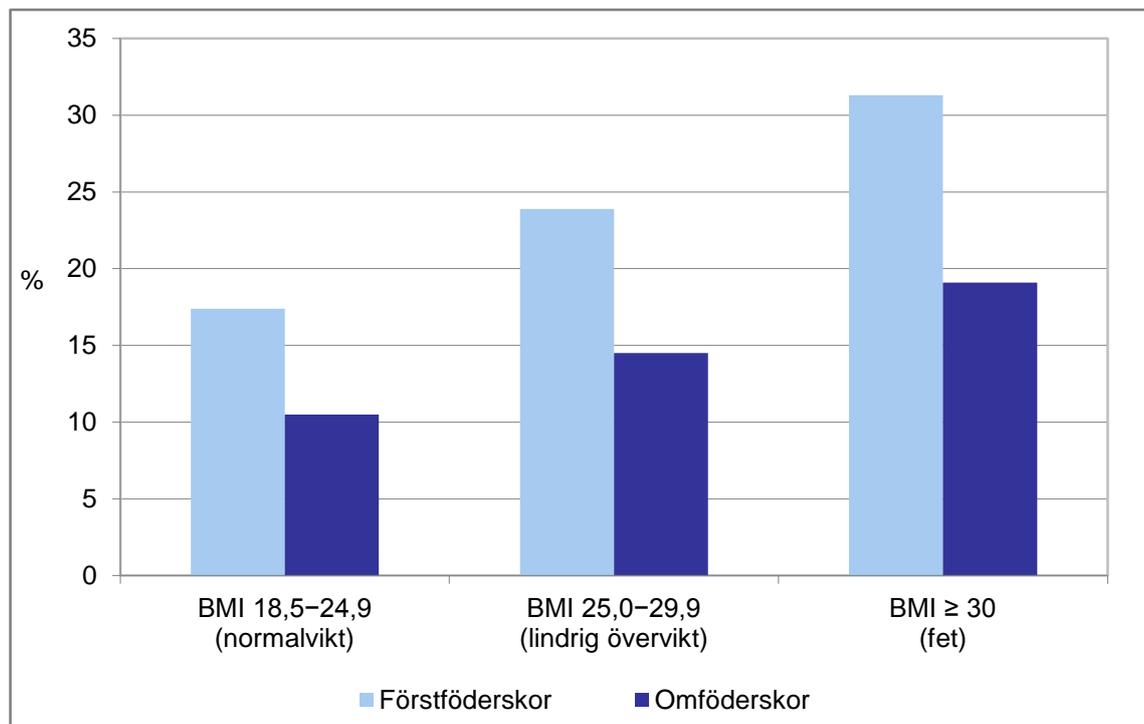
Andelen kejsarsnitt av förlossningarna har varit ganska oförändrad sedan 2000 och var som högst 16,2 procent vid enkelbördsförlossningar 2001, 2004 och 2008. År 2000 var kejsarsnittens andel av alla förlossningar 15,5 procent och 19,3 procent bland förstföderskor, medan motsvarande siffror 2013 var 15,8 och 20,4 procent. År 2013 uppgick antalet kejsarsnitt för alla föderskor vid fyra sjukhus till över 20 procent, för förstföderskorna var andelen lika stor vid 15 sjukhus. På Kvinnokliniken vid Helsingfors universitetscentralsjukhus gjordes kejsarsnitt på 39,1 procent av förstföderskorna. (Tabellbilagorna 9a och 9b.)

Granskat efter sjukhusets storlek var andelen planerade kejsarsnitt lika många vid alla typer av sjukhus 2012–2013. Granskat sjukhusspecifikt var variationerna i andelen kejsarsnitt större, som högst var den 15 procent och som lägst fyra procent. Motsvarande siffror för förstföderskor var 10 och tre procent. De planerade kejsarsnitten utgjorde 38 procent av alla kejsarsnitt. (Tabellbilagorna 8a och 8b.)

På universitetssjukhusen var andelen akuta kejsarsnitt nio procent av alla förlossningar och 53 procent av alla kejsarsnitt 2012–2013. Motsvarande siffror för förstföderskor var 14 och 62 procent. Andelen akuta kejsarsnitt varierade mellan sjukhusen: variationsintervallet var 4–14 procent i fråga om alla föderskor och i fråga om förstföderskor 8–22 procent av alla förlossningar. Åren 2012–2013 gjordes flest urakuta kejsarsnitt av alla förlossningar på de sjukhus som hade under 750 förlossningar om året (1,3 procent). Motsvarande andel på dessa sjukhus var två procent för förstföderskornas del. De urakuta kejsarsnittens andel av alla kejsarsnitt var 7 procent. (Tabellbilagorna 8a och 8b.)

Åren 2012–2013 genomgick 17 procent av de normalviktiga (viktindex BMI 18,5–24,9) förstföderna och 11 procent av de normalviktiga omföderna kejsarsnitt. Motsvarande siffror bland föderna med lindrig övervikt (BMI 25–29,9) var 24 och 15 procent. Var tredje fet (BMI \geq 30) förstföderna och var femte fet omföderna födde med kejsarsnitt. (Figur 7.)

Figur 7. Kejsarsnittens andel av förlossningarna enligt viktindex (BMI), förstföderna och omföderna 2012–2013, % (enkelbördsförlossningar)



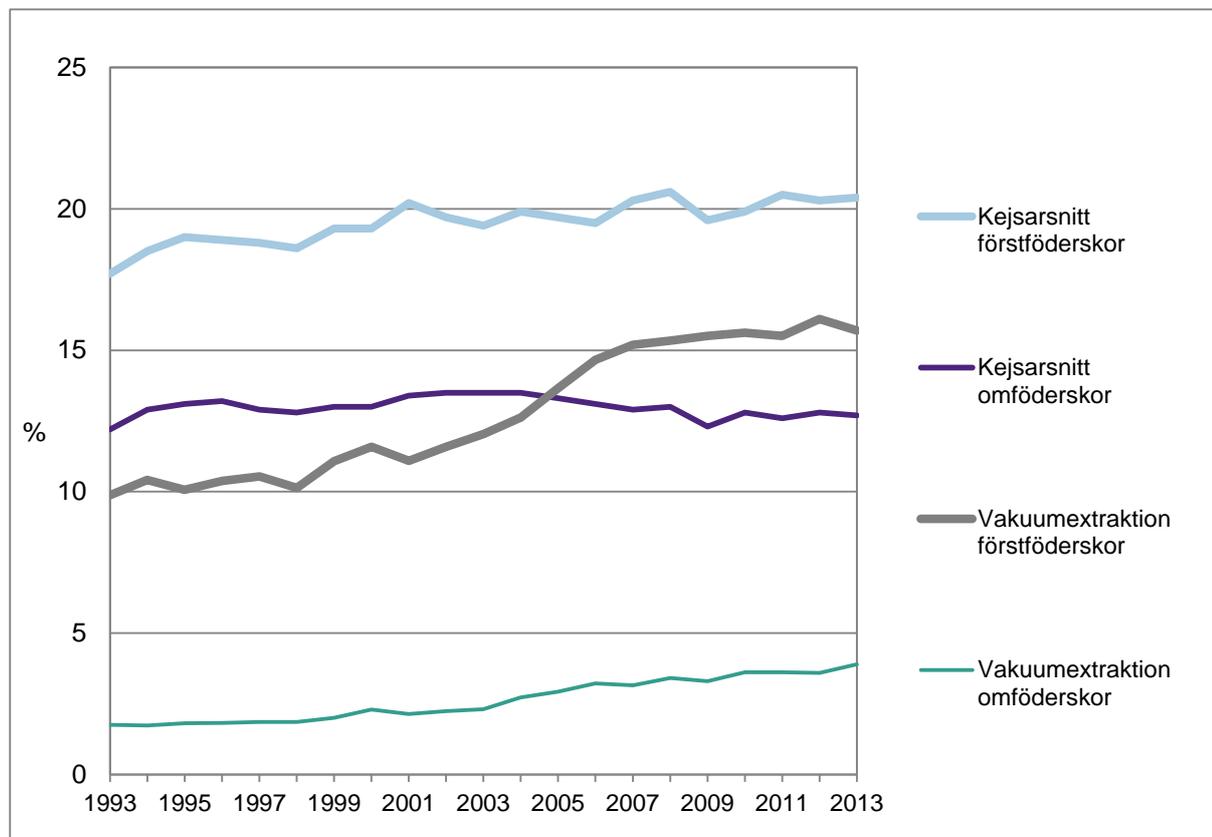
Granskat sjukhusspecifikt var antalet spontana vaginala förlossningar flest vid Oulaskangas sjukhus både vad gäller alla föderna (85 procent) och förstföderna (74 procent) (Tabellbilagorna 7a och 7b).

Åren 2012–2013 hade 25 procent av alla föderna och 37 procent av förstföderna en annan än spontan vaginal förlossning. Om man utgår från storleken på sjukhuset var andelen förlossningar av den aktuella typen stabil i alla grupper 2012–2013. Granskat sjukhusspecifikt var variationsintervallet för alla föderna 15–38 och för förstföderna 26–48 procent. Flest förstföderna med andra än spontana vaginala förlossningar hade Kajanalands centralsjukhus och vad gäller alla föderna Kvinnokliniken vid HUCS. (Tabellbilagorna 7a och 7b.)

Åren 2012–2013 födde 84 procent av alla föderna och 80 procent av förstföderna vaginalt. I hela landet utfördes uthämtning vid sätesläge eller sätesextraktioner vid 0,7 procent av det totala antalet förlossningar. För förstfödernas del var procenttalet 0,8 procent. Antalet uthämtningar vid sätesläge hade minskat något, eftersom man oftare än förr rekommenderar kejsarsnitt vid sätesförlossningar. (Tabellerna 7a och 7b.)

Antalet förlossningar med vakuumextraktion har ökat en aning (Figur 8). Åren 2011–2012 utgjorde antalet förlossningar med vakuumextraktion vid universitetssjukhusen åtta procent av alla förlossningar och 15 procent av försttagångsförlossningarna. På sjukhus med färre än 750 förlossningar var motsvarande siffror nio och 18 procent. På några enstaka sjukhus var antalet förlossningar med vakuumextraktion dock högre för förstfödernas del (Tabellbilagorna 7a och 7b.)

Figur 8. Kejsarsnittens och vakuumextraktionernas andel av förlossningarna, förstföderskor och omföderskor 2012–2013, % (enkelbördsförlossningar)



Igångsättning av förlossningar, klipp i mellangården och suturering

Andelen förlossningar som sattes igång varierade mellan olika sjukhus. Igångsättning av förlossningen skedde vid 21 procent av förstföderskornas förlossningar och alla vaginala enkelbördsförlossningar i hela landet, men på sjukhus med färre än 750 förlossningar om året var motsvarande siffror 25 och 23 procent. (Tabellbilagorna 10a och 10b.) Variationerna mellan olika sjukhus torde delvis bero på att sjukhusen har olika praxis när det gäller att registrera den här informationen. Ibland är det svårt att definiera om det är fråga om igångsättning när förlossningen inte startar genast, utan först i ett senare skede.

Användningen av oxytocin vid förlossningar varierade också mellan sjukhusen. Åren 2012–2013 hade man på åtta sjukhus gett oxytocin till över 80 procent av förstföderskorna. Procentuellt sett användes medlet mest på sjukhus med över 1 500 förlossningar om året (alla föderskor 59 procent och förstföderskor 78 procent). Motsvarande siffror för hela landet var 56 och 75 procent. (Tabellbilagorna 10a och 10b.)

Noteringen av användningen av prostaglandin på blankett har efter att anvisningarna preciserades blivit enhetligare och tillförlitligare. Siffrorna för 2012–2013 var två procentenheter lägre än för 2010–2011. Mest användes prostaglandin på sjukhus med under 750 födslar om året: alla föderskor 12 procent och förstföderskor 13 procent. Motsvarande siffror för hela landet var åtta och tio procent 2012–2013. (Tabellbilagorna 10a och 10b.)

Episiotomi, dvs. mellangårdsklipp, är den enda åtgärden som har minskat. Åren 2012–2013 gjordes episiotomi på 22 procent av alla föderskor och på 45 procent av förstföderskorna. Granskat sjukhusspecifikt var den högsta procenten episiotomi för alla föderskor cirka 31 och den lägsta sex.

Bland förstföderskor var motsvarande siffror cirka 69 och 13 procent. (Tabellbilagorna 10a och 10b.)

Åren 2012–2013 gjordes suturering av perinealbristning av tredje och fjärde graden hos 1,1 procent av alla som hade fött vaginalt och hos 2,2 procent av förstföderskorna. Det förekom variationer mellan sjukhusen. Andelen sutureringar av bristningar var som högst cirka fem procent i fråga om förstföderskor. (Tabellbilagorna 9a och 9b.)³

³ Mer jämförelseuppgifter om perinealbristning av tredje och fjärde graden under tidigare år finns i publikationen *Sjukdomsstatistik och OECD:s kvalitetsindikatorer i Finland* (Gissler M, Hämäläinen P, Jääskeläinen M, Larivaara M, Punto T, Rasilainen J, Vuori A., s. 155–157, 2012. Institutet för hälsa och välfärd (THL).

Begrepp och definitioner:

Vid epiduralblockad sprutas bedövningsmedlet under förlossningens öppningsskede in i epiduralrummet utanför den hinnstruktur som utgörs av senhinnan och spindelvävshinnan. Musklernas funktionsförmåga bibehålls under förlossningsepidual, men smärtan försvinner.

Episiotomi, dvs. mellangårdsklipp, är ett kirurgiskt ingrepp där vaginan utvidgas för att underlätta förlossningen. Episiotomi blir aktuellt när mellangården inte ger efter tillräckligt eller då det misstänks att vävnaden kommer att brista. Ingreppet utförs med sax under lokalbedövning.

Med igångsättning av förlossningen avses att förlossningen sätts igång med hjälp av medicinska metoder, t.ex. genom att punktera hinnor, ge oxytocin eller använda prostaglandin, i de fall då förlossningen ännu inte har kommit igång.

Annan icke-medicinsk smärtlindring: Bl.a. akupunktur, aquablåsor, massage, beröring, vatten, akupressur och röst användning.

Annan medicinsk smärtlindring: Till exempel injicering av petidin. Här inkluderas inte epidural-, spinal- och spinal-epiduralblockad och lustgas.

Infusion av oxytocin: Fall där oxytocin har getts som infusion till föderskan, antingen för att få igång eller främja förlossningen.

Viktindex: (Body Mass Index, BMI) är ett mått med vilket man kan bedöma proportionerligheten mellan en människas vikt och längd. Formel = $\frac{\text{vikten (kg)}}{\text{längden}^2(\text{m}^2)}$. Uppgifter om föderskans längd och vikt har insamlats från och med 2004. Omfattande uppgifter har samlats in sedan 2006. I tabellbilaga 2 och figur 3 har procenttalen räknats utgående från alla föderskor. Andelen saknad information var 1,4 procent 2012–2013.

Paracervikalblockad är en snabbverkande lokalbedövning av livmodermunnen. Bedövningsmedlet injiceras i livmodermunnen via slidan för att underlätta öppningskedet.

Användning av prostaglandin: Av prostaglandinerna används naturligt PGE₂, dinoproston, som gel och vagitorium samt misoprostol som doseras vaginalt eller peroralt. I födelseregistret bokförs de fall där prostaglandinderivat eller motsvarande används för att vidga livmodermunnen eller få igång förlossningen, oberoende av om användningen av medlet ledde till direkt förlossning eller inte.

Pudendusblockad, dvs. ledningsanestesi av blygdnerven, ges när livmodermunnen är helt öppen, alltså i början av krystningsskedet för att lindra smärtan i krystningen. Bedövningsmedlet förs in via slidan och injiceras på cirka en centimeters djup framför sittbensutskotten med en Kobakin-nål.

Graviditetsdiabetes: Med graviditetsdiabetes, dvs. gestationsdiabetes, avses en störning i glukosämnesomsättningen som konstateras för första gången under graviditeten.

Glukosbelastningstest: Graviditetsdiabetes konstateras med ett glukosbelastningstest. Ett glukosbelastningstest görs om den gravida omfattas av minst två riskfaktorer för graviditetsdiabetes (bl.a. överviktig mamma) och glukos i urinen. Det rekommenderas att så gott som alla gravida genomgår ett belastningstest.

Resultatet i glukosbelastningsprovet är patologiskt: Resultatet i glukosbelastningsprovet är avvikande.

Spinalbedövning är som smärtlindringsmetod jämförbar med epiduralblockad vad förberedelser och effekt beträffar. Den största skillnaden jämfört med epiduralblockad är att bedövningsmedlet

sprutas in i ryggmärgsvätskan genom hinnstrukturen som utgörs av spindelvävshinnan och senhinnan. Spinalblockad är en engångsbedövning, och dess varaktighet är begränsad och betydligt kortare än epiduralblockad. Komplet information har fått sedan 2007.

Förlossning (ett nyfött barn): Händelse som leder till att ett eller flera foster eller barn (≥ 1) vars gestationsålder är minst 22 veckor ($\geq 22+0$ graviditetsveckor) eller vars vikt är minst 500 gram (≥ 500 g) föds vaginalt eller genom kejsarsnitt. Födelsen av ett levande barn är alltid en förlossning. Fall där en graviditet avbryts med stöd av lagen om avbrytande av havandeskap betraktas inte som en förlossning, oberoende av graviditetens längd och fostrets vikt.

Förlossningsmetod: I födelseregistret bokförs förlossningsmetoden indelad i sju klasser: vaginal förlossning, uthämtning vid sätesläge eller sätesextraktion, tångförlossning, förlossning med sugklocka, planerat kejsarsnitt, akut kejsarsnitt och urakut kejsarsnitt. I denna statistikrapport avses *med vaginal förlossning* förlossningar genom slidan (även uthämtning vid sätesläge eller sätesextraktion, tångförlossning och förlossning med sugklocka). Med *spontan vaginal förlossning* avses vaginala förlossningar utan uthämtning vid sätesläge, tångförlossning eller förlossning med sugklocka. De vaginala förlossningarna har specificerats separat endast i tabellerna 6a och 6b. I tabellerna 8a och 8b har kejsarsnitten dessutom indelats i planerade, akuta och urakuta kejsarsnitt.

Med förlossningsåtgärder avses åtgärder som hänför sig till och vidtagits under förlossningen.

Suturering av perinealbristning av tredje och fjärde graden: Vid perinealbristning av tredje graden har mellangården och anus slutmuskel brustit delvis eller helt och vid perinealbristning av fjärde graden har mellangården, anus slutmuskel och ändtarmens slemhinna brustit.

Vid kombinerad spinal- och epiduralblockad införs spinalblockad via en epiduralnål och därefter med samma punktion en epiduralkateter i epiduralrummet. Då kan man vid behov förlänga bedövningen med hjälp av epiduralkatetern utan ytterligare injektioner. Komplet information har fått sedan 2007.

Symboler i tabellerna:

- . . = Inga uppgifter har samlats in eller uppgifterna är alltför osäkra för att presenteras
- = Inget fall

Liitetaulukot - Bilagetabeller

Liitetaulukko 1: Synnyttäjät sairaaloittain, kaikki ja ensisynnyttäjät 2008–2009, 2010–2011 ja 2012–2013

Bilagetabell 1: Föderskor efter sjukhus, alla och förstföderskor 2008–2009, 2010–2011 och 2012–2013

Liitetaulukko 2: Alle 20-vuotiaat ja 35 vuotta täyttäneet synnyttäjät, ja aiempien synnytysten lukumäärä kolme tai enemmän sairaalatyypeittäin ja sairaaloittain, kaikki ja ensisynnyttäjät, 2012–2013 % (yksisikiöiset)

Bilagetabell 2: Föderskor under 20 år och 35 år eller mera samt tidigare förlossningar tre eller mera efter sjukhustyp och sjukhus, alla och förstföderskor, 2012–2013 % (enkelbörd)

Liitetaulukko 3: Synnyttäjien painoindeksi (BMI) ennen raskautta ja patologinen sokerirasitustesti sairaalatyypeittäin ja sairaaloittain, kaikki ja ensisynnyttäjät, 2012–2013 % (yksisikiöiset)

Bilagetabell 3: Föderskornas viktindex (BMI) före graviditeten och glukosbelastning patologisk efter sjukhustyp och sjukhus, alla och förstföderskor 2012–2013 % (enkelbörd)

Kivunlievitys synnytyksessä (4a–6b) / Smärtlindring under förlossningen (4a–6b):

Liitetaulukko 4a: Epiduraali-, spinaali- ja yhdistetty spinaaliepiduraalipuudutus sairaalatyypeittäin ja sairaaloittain, kaikki synnyttäjät 2010–2011 ja 2012–2013, lkm ja % (yksisikiöiset, pl. keisarileikkaukset)

Bilagetabell 4a: Epidural, spinal och kombinerad spinalepiduralblockad under förlossningen efter sjukhustyp och sjukhus, alla föderskor 2010–2011 och 2012–2013 antal och % (enkelbörd, ekskl. kejsarsnitt)

Liitetaulukko 4b: Epiduraali-, spinaali- ja yhdistetty spinaaliepiduraalipuudutus sairaalatyypeittäin ja sairaaloittain, ensisynnyttäjät 2010–2011 ja 2012–2013, lkm ja % (yksisikiöiset, pl. keisarileikkaukset)

Bilagetabell 4b: Epidural, spinal och kombinerad spinalepiduralblockad under förlossningen efter sjukhustyp och sjukhus, förstföderskor 2010–2011 och 2012–2013 antal och % (enkelbörd, ekskl. kejsarsnitt)

Liitetaulukko 5a: Paraservikaali-, pudendaalipuudutus ja ilokaasu sairaalatyypeittäin ja sairaaloittain, kaikki synnyttäjät 2010–2011 ja 2012–2013, lkm ja % (yksisikiöiset, pl. keisarileikkaukset)

Bilagetabell 5a: Paraservikal-, pudendalblockad och lustgas under förlossningen efter sjukhus och sjukhustyp, alla föderskor 2010–2011 och 2012–2013 antal och % (enkelbörd, ekskl. kejsarsnitt)

Liitetaulukko 5b: Paraservikaali-, pudendaalipuudutus ja ilokaasu sairaalatyypeittäin ja sairaaloittain, ensisynnyttäjät 2010–2011 ja 2012–2013, lkm ja % (yksisikiöiset, pl. keisarileikkaukset)

Bilagetabell 5b: Paraservikal-, pudendalblockad och lustgas under förlossningen efter sjukhus och sjukhustyp, förstföderskor 2010–2011 och 2012–2013 antal och % (enkelbörd, ekskl. kejsarsnitt)

Liitetaulukko 6a: Muu lääkkeellinen, ei-lääkkeellinen ja jokin kivunlievitys sairaalatyypeittäin ja sairaaloittain, kaikki synnyttäjät 2010–2011 ja 2012–2013 lkm ja % (yksisikiöiset, pl. keisarileikkaukset)

Bilagetabell 6a: Annan farmakologisk, annan icke farmakologisk smärtlindring och någon lindring under förlossningen efter sjukhus och sjukhustyp, alla föderskor 2010–2011 och 2012–2013 antal och % (enkelbörd, ekskl. kejsarsnitt)

Liitetaulukko 6b: Muu lääkkeellinen, ei-lääkkeellinen ja jokin kivunlievitys sairaalatyypeittäin ja sairaaloittain, ensisynnyttäjät 2010–2011 ja 2012–2013 lkm ja % (yksisikiöiset, pl. keisarileikkaukset)

Bilagetabell 6b: Annan farmakologisk, annan icke farmakologisk smärtlindring och någon lindring under förlossningen efter sjukhus och sjukhustyp, förstföderskor 2010–2011 och 2012–2013 antal och % (enkelbörd, ekskl. kejsarsnitt)

Liitetaulukko 7a: Synnytystapa sairaalatyypeittäin ja sairaaloittain, kaikki synnyttäjät 2012–2013, lkm ja % (yksisikiöiset)

Bilagetabell 7a: Förlossningstyp efter sjukhustyp och sjukhus, alla föderskor 2012–2013, antal och % (enkelbörd)

Liitetaulukko 7b: Synnytystapa sairaalatyypeittäin ja sairaaloittain, ensisynnyttäjät 2012–2013, lkm ja % (yksisikiöiset)

Bilagetabell 7b: Förlossningstyp efter sjukhustyp och sjukhus, förstföderskor 2012–2013, antal och % (enkelbörd)

Liitetaulukko 8a: Suunniteltu, kiireellinen ja hätäkeisarileikkaus sairaalatyypeittäin ja sairaaloittain, kaikki synnyttäjät 2012–2013, lkm ja % (yksisikiöiset)

Bilagetabell 8a: Planerat, akut och urakut kejsarsnitt efter sjukhustyp och sjukhus, alla föderskor, 2012–2013 antal och %, (enkelbörd)

Liitetaulukko 8b: Suunniteltu, kiireellinen ja hätäkeisarileikkaus sairaalatyypeittäin ja sairaaloittain, ensisynnyttäjät 2012–2013, lkm ja % (yksisikiöiset)

Bilagetabell 8b: Planerat, akut och urakut kejsarsnitt efter sjukhustyp och sjukhus, förstföderskor, 2012–2013 antal och %, (enkelbörd)

Liitetaulukko 9a: Keisarileikkaukset sairaaloittain, kaikki synnyttäjät, 1987, 1991, 1995, 2000, 2005–2013 % (yksisikiöiset)

Bilagetabell 9a: Kejsarsnitt efter sjukhus, alla föderskor, 1987, 1991, 1995, 2000, 2005–2013 % (enkelbörd)

Liitetaulukko 9b: Keisarileikkaukset sairaaloittain, ensisynnyttäjät, 1987, 1991, 1995, 2000, 2005–2013 % (yksisikiöiset)

Bilagetabell 9b: Kejsarsnitt efter sjukhus, förstföderskor, 1987, 1991, 1995, 2000, 2005–2013 % (enkelbörd)

Liitetaulukko 10a: Synnytyksen käynnistys, välilihan leikkaus ja ompelu sairaalatyypeittäin ja sairaaloittain, kaikki synnyttäjät, 2012–2013 % (yksisikiöiset, pl. keisarileikkaukset)

Bilagetabell 10a: Igångsättning, perineotomi och suturering efter sjukhustyp och sjukhus, alla föderskor, 2012–2013 % (enkelbörd, ekskl. kejsarsnitt)

Liitetaulukko 10b: Synnytyksen käynnistys, välilihan leikkaus ja ompelu sairaalatyypeittäin ja sairaaloittain, ensisynnyttäjät, 2012–2013 % (yksisikiöiset, pl. keisarileikkaukset)

Bilagetabell 10b: Igångsättning, perineotomi och suturering efter sjukhustyp och sjukhus, förstföderskor, 2012–2013 % (enkelbörd, ekskl. kejsarsnitt)

Liitetaulukko 1: Synnyttäjät sairaaloittain, kaikki ja ensisynnyttäjät 2008–2009, 2010–2011 ja 2012–2013

Bilagetabell 1: Föderskor efter sjukhus, alla och förstföderskor 2008–2009, 2010–2011 och 2012–2013

	Synnyttäjien lukumäärät/ Antal föderskor						Osuus/ Andel, %		
	Kaikki/ alla (N)			Kaikki/ alla (N) (pl. keisarileikkaukset ja monisikiöiset) (exkl. kejsarsnitt och flerbörd)			Ensisynnyttäjät/ förstföderskor		
	2008– 2009	2010– 2011	2012– 2013	2008– 2009	2010– 2011	2012– 2013	2008– 2009	2010– 2011	2012– 2013
HYKS:	29 195	29 873	28 962	23 610	24 119	23 566	47,3	46,6	46,7
-Kätilöopiston sairaala	11 494	11 648	12 761	9 586	9 813	10 978	48,6	47,6	49,4
-Naistenklinikka	10 890	11 280	8 910	8 208	8 404	6 269	49,9	48,5	46,8
-Jorvin sairaala, Espoo	6 811	6 945	7 291	5 816	5 902	6 319	41,2	41,9	41,9
Turun yliopistollinen sairaala	8 102	8 407	8 142	6 911	7 038	6 747	45,4	44,8	43,7
Kuopion yliopistollinen sairaala	4 937	4 974	4 903	4 216	4 321	4 214	40,0	42,3	41,7
Oulun yliopistollinen sairaala	8 621	8 642	8 717	7 172	7 206	7 146	36,1	36,0	34,7
Tampereen yliopistollinen sairaala	10 386	10 291	10 681	8 599	8 507	9 004	44,8	43,3	42,3
Etelä-Karjalan ks, Lappeenranta	2 213	2 420	2 179	1 814	1 985	1 713	41,3	44,1	40,6
Keski-Suomen ks, Jyväskylä	6 127	6 110	5 863	4 972	4 969	4 804	40,6	39,5	38,3
Pohjois-Karjalan ks, Joensuu	3 077	3 230	3 126	2 627	2 723	2 684	40,3	40,7	38,5
Savonlinnan ks,	783	779	679	601	600	533	43,9	40,3	37,6
Vaasan ks/ Vasa csh	2 737	2 851	2 795	2 393	2 493	2 392	42,3	43,1	40,3
Ålands centralsjukhus, Mariehamn	<u>545</u>	<u>563</u>	<u>564</u>	<u>405</u>	<u>412</u>	<u>410</u>	41,7	46,7	42,2
Kanta-Hämeen ks, Hämeenlinna	3 443	3 304	3 254	2 807	2 752	2 759	41,6	38,3	40,0
Länsi-Pohjan ks, Kemi	1 361	1 416	1 273	1 190	1 213	1 127	38,5	36,3	35,7
Lapin ks, Rovaniemi	2 372	2 438	2 350	1 991	2 044	1 992	39,4	40,7	36,7
Mikkelin ks	1 672	1 726	1 611	1 353	1 388	1 284	39,7	39,5	39,8
Satakunnan ks, Pori	4 037	4 184	4 097	3 392	3 524	3 407	41,8	41,0	40,6
Kymenlaakson ks, Kotka	3 046	3 116	3 023	2 487	2 576	2 499	41,7	41,1	40,3
Keski-Pohjanmaan ks, Kokkola	2 431	2 698	2 628	1 996	2 189	2 137	33,7	34,5	34,0
Kainuun ks, Kajaani	1 499	1 456	1 415	1 225	1 172	1 138	38,2	37,8	37,7
Etelä-Pohjanmaan ks, Seinäjoki	4 385	4 376	4 304	3 662	3 663	3 507	38,4	37,4	36,7
Päijät-Hämeen ks, Lahti	4 062	3 981	3 956	3 419	3 316	3 333	41,7	40,3	39,8
Porvoon s/ Borgå sh	1 620	1 640	1 718	1 366	1 385	1 423	36,9	38,5	38,2
Lohjan sairaala	1 370	1 919	1 982	1 173	1 649	1 706	39,6	39,0	36,7
Salon sairaala	1 380	1 547	1 438	1 201	1 330	1 248	43,0	39,4	41,6
Västra Nylands kretssjukhus ⁽¹⁾	1 302	262	-	1 132	210	-	44,9	35,5	-
Vammalan sairaala ⁽²⁾	1 061	1 083	657	927	933	550	41,2	42,8	36,7
Oulaskankaan s, Oulainen	1 701	1 651	1 985	1 553	1 511	1 811	<u>28,9</u>	29,7	30,8
Hyvinkään sairaala	3 241	3 290	3 499	2 706	2 813	2 943	39,2	39,8	40,3
Raahen terveyskeskus ⁽³⁾	694	732	148	548	599	121	32,3	<u>25,3</u>	<u>21,6</u>
Malmin terveydenhuoltoalue ky, Pietarsaari	1 061	808	781	858	662	649	33,3	33,8	33,8
Malmska hälso- och sjukvårdsområdet sk, Jakobstad									
Yhteensä/ Totalt⁽⁴⁾	118 843	119 807	116 767	98 633	99 341	96 883	42,1	41,7	41,0

Syntyystoiminta lopetettu - Förlossningsverksamheten nedlagd ¹⁾1.6. 2010 - 1 juni 2010 ²⁾14.12.2013 -

 14 december 2013, ³⁾19.6. 2012 - 19 juni 2012

⁴⁾Sisältää kaikki synnytykset (myös kotisyntytykset, sairaala tuntematon, sairaalat, joiden synnytyksosasto on lakkautettu ja sairaalat, joissa on viisi synnytystä tai vähemmän. - Omfattar alla förlossningar (också hemförlossningar, sjukhuset okänt, sjukhus med nedlagd förlossningsavdelning och sjukhus med mindre än fem förlossningar).

Suurin arvo lihavoitu ja pienin arvo alleviivattu. - Största värdet markerat med fet stil och minsta värdet understreckats.

Liitetaulukko 2: Alle 20-vuotiaat ja 35 vuotta täyttäneet synnyttäjät, ja aiempien synnytysten lukumäärä kolme tai enemmän sairaalatyypeittäin ja sairaaloittain, kaikki ja ensisynnyttäjät, 2012–2013 % (yksisikiöiset)

Bilagetabell 2: Föderskor under 20 år och 35 år eller mera samt tidigare förlossningar tre eller mera efter sjukhustyp och sjukhus, alla och förstföderskor, 2012–2013 % (enkelbörd)

%	Synnyttäjien ikä Föderskomas ålder				Aiemmat synnytykset (N) Tidigare förlossningar	
	Kaikki synnyttäjät Alla föderskor		Ensisynnyttäjät Förstföderskor		Synnyttäjät Föderskor	
	Alle 20-v Under 20 år	≥ 35 v ≥ 35 år	Alle 20-v Under 20 år	≥ 35 v ≥ 35 år	0	3+
	%	%	%	%	%	%
Yliopistosairaala/ Universitetssjukhus¹⁾	1,9	20,8	4,2	12,1	41,8	10,1
HYKS, Naistenklinikka	1,2	28,9	2,3	18,8	46,7	6,1
Turun yliopistollinen sairaala	2,0	19,0	4,4	10,8	43,7	6,9
Kuopion yliopistollinen sairaala	2,5	16,0	5,5	8,2	41,6	10,7
Oulun yliopistollinen sairaala	2,3	19,2	6,2	9,2	34,7	19,5
Tampereen yliopistollinen sairaala	1,7	19,0	3,8	10,6	42,1	7,8
Yli 1 500 synnytystä²⁾ Över 1 500 förlossningar	2,0	19,7	4,6	11,8	39,8	8,9
Kätilöopiston sairaala	1,6	22,4	2,9	14,2	49,5	5,8
Jorvin sairaala	1,4	22,9	3,1	12,4	42,1	6,6
Keski-Suomen ks	2,3	19,2	5,6	9,3	38,3	13,0
Pohjois-Karjalan ks	3,2	15,6	7,6	8,5	38,3	11,6
Kanta-Hämeen ks	2,2	18,5	4,9	10,3	39,9	9,2
Satakunnan ks	2,1	16,5	4,3	8,1	40,6	8,9
Kymenlaakson ks	2,0	16,9	4,5	7,7	40,1	9,3
Etelä-Pohjanmaan ks	1,9	16,3	4,7	7,8	36,6	12,2
Päijät-Hämeen ks	2,9	18,4	6,9	10,3	39,9	10,5
Hyvinkään sairaala	2,1	20,4	4,8	11,3	40,3	9,7
750-1 499 synnytystä²⁾ 750-1 499 förlossningar	2,3	18,0	5,9	9,1	37,2	12,7
Etelä-Karjalan ks	2,1	18,9	5,2	10,8	40,5	6,8
Vaasan ks	1,3	16,2	2,9	8,6	40,3	6,9
Lapin ks	2,2	17,2	5,5	8,7	36,7	12,8
Mikkelin ks	2,5	19,0	5,8	11,0	39,9	9,4
Keski-Pohjanmaan ks	2,4	17,2	6,6	6,6	34,2	19,3
Porvoon sairaala	2,0	23,5	5,0	12,1	38,3	10,3
Lohjan sairaala	3,0	18,7	7,6	9,6	36,7	9,8
Oulaskankaan sairaala	3,6	15,5	11,0	5,6	<u>30,9</u>	26,0
Alle 750 synnytystä²⁾ Under 750 förlossningar	2,2	16,6	5,5	7,7	37,9	10,7
Savonlinnan ks	1,5	15,5	4,0	8,8	37,4	10,3
Ålands centralsjukhus	<u>0,9</u>	22,3	<u>1,7</u>	10,6	42,2	3,8
Länsi-Pohjan ks	3,1	15,6	7,6	6,0	35,6	14,4
Kainuun ks	3,5	15,5	8,9	4,6	37,7	12,2
Salon sairaala	1,7	18,2	3,9	9,4	41,7	6,9
Vammalan sairaala	1,2	16,9	3,3	13,3	36,7	10,2
Malmin terveydenhuoltoalueen ky	2,1	<u>14,0</u>	5,3	<u>4,2</u>	33,8	14,5
Yhteensä/ Totalt³⁾	2,0	19,7	4,6	11,0	41,0	10,0

¹⁾ Universitetssjukhus: HUCS (Kvinnokliniken), ÅUCS; Åbo, Kuopio, Uleåborg och Tammerfors universitetssjukhus

²⁾ Vuosittain - Årligen

³⁾ Ks. taulukko 1, alaviite 1. - Se tabell 1, fotnot 1.

Suurin arvo lihavoitu ja pienin arvo alleviivattu. - Största värdet markerat med fet stil och minsta värdet understreckats.

Liitetaulukko 3: Synnyttäjien painoindeksi (BMI) ennen raskautta ja sokerirasitustestin tulos patologinen sairaalatyypeittäin ja sairaaloittain, kaikki ja ensisynnyttäjät, 2012–2013 % (yksisikiöiset)

Bilagetabell 3: Föderskornas viktindex (BMI) före graviditeten och resultat för glukosbelastningstest patologisk efter sjukhustyp och sjukhus, alla och förstföderskor 2012–2013 % (enkelbörd)

%	Synnyttäjän painoindeksi (BMI)* Föderskornas viktindex (BMI)				Sokerirasitustestin tulos patologinen Resultat för glukosbelastningstest patologisk	
	Kaikki synnyttäjät Alla föderskor		Ensisynnyttäjät Förstföderskor		Kaikki synnyttäjät Alla föderskor	Ensisynnyttäjät Förstföderskor
	BMI ≥ 25	BMI ≥ 30	BMI ≥ 25	BMI ≥ 30		
	%	%	%	%	%	%
Yliopistosairaala/ Universitetssjukhus¹⁾	34,2	12,4	30,8	10,7	14,4	13,9
HYKS, Naistenklinikka	29,7	9,9	26,6	8,5	15,2	14,3
Turun yliopistollinen sairaala	36,6	13,3	32,2	11,4	15,5	14,2
Kuopion yliopistollinen sairaala	37,0	14,0	33,5	12,9	15,9	15,3
Oulun yliopistollinen sairaala	33,1	11,8	30,4	10,5	8,9	9,4
Tampereen yliopistollinen sairaala	35,7	13,5	32,6	11,1	16,6	15,6
Yli 1 500 synnytystä²⁾ Över 1 500 förlossningar	35,0	12,8	30,6	10,7	13,2	12,4
Kätilöopiston sairaala	<u>28,3</u>	<u>9,1</u>	<u>23,7</u>	<u>7,2</u>	13,2	11,9
Jorvin sairaala	31,0	10,2	27,5	8,6	14,9	14,6
Keski-Suomen ks	35,9	13,3	32,0	11,3	8,1	7,3
Pohjois-Karjalan ks	42,2	17,2	38,6	15,7	14,5	14,4
Kanta-Hämeen ks	39,5	14,6	35,7	13,0	15,1	15,1
Satakunnan ks	42,5	17,7	37,7	14,5	18,4	17,3
Kymenlaakson ks	38,8	14,6	34,9	13,2	14,9	13,6
Etelä-Pohjanmaan ks	39,4	15,9	35,8	14,3	12,3	11,5
Päijät-Hämeen ks	35,6	12,9	32,7	11,8	7,1	6,9
Hyvinkään sairaala	38,3	14,3	34,6	12,4	15,8	14,7
750-1 499 synnytystä²⁾ 750-1 499 förlossningar	37,2	13,8	34,1	12,6	14,1	13,6
Etelä-Karjalan ks	36,9	13,9	33,5	11,7	17,0	16,8
Vaasan ks	34,6	12,5	32,0	11,8	11,5	11,9
Lapin ks	38,5	14,6	33,5	13,0	14,2	13,4
Mikkelin ks	41,9	17,5	42,3	19,4	13,2	13,4
Keski-Pohjanmaan ks	37,5	14,3	33,2	11,3	13,5	12,9
Porvoon sairaala	34,2	11,1	31,0	9,3	14,6	14,5
Lohjan sairaala	37,5	14,4	35,0	13,2	15,0	13,9
Oulaskankaan sairaala	37,5	12,6	34,4	12,8	14,8	12,8
Alle 750 synnytystä²⁾ Under 750 förlossningar	38,5	14,6	35,5	12,9	14,0	14,6
Savonlinnan ks	35,1	13,2	29,1	9,6	12,8	13,1
Ålands centralsjukhus	32,9	11,1	30,2	10,2	11,7	12,8
Länsi-Pohjan ks	40,6	15,7	36,7	14,2	18,3	20,2
Kainuun ks	42,7	16,5	39,9	14,8	20,6	19,0
Salon sairaala	40,1	16,0	38,0	14,6	11,4	12,8
Vammalan sairaala	40,3	15,1	35,7	12,0	13,5	16,6
Malmin terveydenhuoltoalueen ky	29,7	9,7	29,3	9,1	<u>3,2</u>	<u>1,9</u>
Yhteensä/ Totalt³⁾	35,3	12,9	31,4	11,1	13,8	13,2

¹⁾ Universitetssjukhus: HUCS (Kvinnokliniken), ÅUCS; Åbo, Kuopio, Uleåborg och Tammerfors universitetssjukhus

²⁾ Vuosittain - Årligen

³⁾ Ks. taulukko 1, alaviite 1. - Se tabell 1, fotnot 1.

*Painoindeksi - Kroppsmasseindex (BM - 18,4

18,5-24,9

25,0-29,9

30,0-34,9

35,0-39,9

40,0-

Normaalialhaisempi paino -Undervikt

Normaali paino - Normalvikt

Lievä ylipaino - Lätt övervikt

Merkittävä ylipaino - Betydande övervikt

Vaikea ylipaino - Svår övervikt

Sairaalloinen ylipaino - Sjuklig övervikt

Suurin arvo lihavoitu ja pienin arvo alleviivattu. - Största värdet markerat med fet stil och minsta värdet understreckats.

Liitetaulukko 4a: Epiduraali-, spinaali- ja yhdistetty spinaalipuduraalipuudutus sairaalatyypeittäin ja sairaaloittain, kaikki synnyttäjät 2010–2011 ja 2012–2013, lkm ja % (yksikieliset, pl. keisarileikkaukset)

Bilagetabell 4a: Epidural, spinal och kombinerad spinaalblockad under förlossningen efter sjukhustyp och sjukhus, alla föderskor 2010–2011 och 2012–2013 antal och % (enkelbörd, ekskl. kejsarsnitt)

lkm, %	Epiduraalipuudutus				Spinaalipuudutus				Yhdistetty spinaali- epiduraalipuudutus				Yhteensä ⁴			
	Epiduralblockad				Spinalblockad				Kombinerad spinaal- epidural- blockad				Totalt ⁴			
	2010–2011		2012–2013		2010–2011		2012–2013		2010–2011		2012–2013		2010–2011		2012–2013	
lkm	%	lkm	%	lkm	%	lkm	%	lkm	%	lkm	%	lkm	%	lkm	%	
Yliopistosairaala/ Universitetssjukhus¹	19 957	56,3	18 233	54,6	4 242	12,0	4 552	13,6	137	0,4	197	0,6	23 828	67,2	22 336	66,9
HYKS, Naistenklinikka	6 670	79,4	4 829	77,0	398	4,7	421	6,7	121	1,4	177	2,8	6 947	82,7	5 073	80,9
Turun yliopistollinen sairaala	4 121	58,6	3 691	54,7	337	4,8	328	4,9	4	0,1	1	0,0	4 388	62,3	3 984	59,0
Kuopion yliopistollinen sairaala	2 290	53,0	2 224	52,8	572	13,2	511	12,1	8	0,2	12	0,3	2 819	65,2	2 713	64,4
Oulun yliopistollinen sairaala	2 856	39,6	2 899	40,6	1 439	20,0	1 592	22,3	4	0,1	6	0,1	4 244	58,9	4 430	62,0
Tampereen yliopistollinen sairaala	4 020	47,3	4 590	51,0	1 496	17,6	1 700	18,9	-	-	1	0,0	5 430	63,8	6 136	68,1
Yli 1 500 synnytystä^{2/} Över 1 500 förlossningar	18 761	44,6	21 082	48,8	7 973	19,0	9 464	21,9	512	1,2	1 291	3,0	26 137	62,2	29 040	67,2
Kätilöopiston sairaala	5 341	54,4	6 797	61,9	1 202	12,2	1 761	16,0	263	2,7	860	7,8	6 280	64,0	7 698	70,1
Jorvin sairaala	3 009	51,0	3 391	53,7	1 023	17,3	1 314	20,8	127	2,2	310	4,9	3 905	66,2	4 395	69,6
Keski-Suomen ks	1 599	32,2	1 869	38,9	983	19,8	1 262	26,3	7	0,1	5	0,1	2 544	51,2	3 010	62,7
Pohjois-Karjalan ks	1 217	44,7	1 327	49,4	393	14,4	475	17,7	3	0,1	1	0,0	1 585	58,2	1 761	65,6
Kanta-Hämeen ks	1 287	46,8	1 264	45,8	542	19,7	586	21,2	-	-	3	0,1	1 747	63,5	1 790	64,9
Satakunnan ks	1 174	33,3	1 093	32,1	627	17,8	690	20,3	-	-	-	-	1 753	49,7	1 735	50,9
Kymenlaakson ks	1 385	53,8	1 230	49,2	555	21,5	526	21,0	4	0,2	-	-	1 915	74,3	1 726	69,1
Etelä-Pohjanmaan ks	842	23,0	984	28,1	1 120	30,6	1 250	35,6	88	2,4	88	2,5	2 021	55,2	2 262	64,5
Päijät-Hämeen ks	1 459	44,0	1 533	46,0	874	26,4	871	26,1	1	0,0	-	-	2 304	69,5	2 364	70,9
Hyvinkään sairaala	1 448	51,5	1 594	54,2	654	23,2	729	24,8	19	0,7	24	0,8	2 083	74,0	2 299	78,1
750-1 499 synnytystä^{2/} 750-1 499 förlossningar	5 730	35,9	5 371	37,1	2 999	18,8	3 223	22,3	118	0,7	93	0,6	8 626	54,0	8 452	58,5
Etelä-Karjalan ks	623	31,4	528	30,8	351	17,7	371	21,7	1	0,1	1	0,1	973	49,0	896	52,3
Vaasan ks	819	32,9	892	37,3	179	7,2	212	8,9	-	-	1	0,0	977	39,2	1 086	45,4
Lapin ks	777	38,0	723	36,3	351	17,2	374	18,8	31	1,5	12	0,6	1 159	56,7	1 074	53,9
Mikkelin ks	588	42,4	563	43,8	316	22,8	303	23,6	-	-	1	0,1	888	64,0	857	66,7
Keski-Pohjanmaan ks	754	34,4	782	36,6	338	15,4	427	20,0	3	0,1	3	0,1	1 090	49,8	1 205	56,4
Porvoon sairaala	590	42,6	689	48,4	221	16,0	235	16,5	21	1,5	19	1,3	790	57,0	905	63,6
Lohjan sairaala	563	34,1	586	34,3	647	39,2	634	37,2	62	3,8	56	3,3	1 148	69,6	1 164	68,2
Salon sairaala (2010–2011)	549	41,3	—	—	78	5,9	—	—	-	-	—	—	623	46,8	—	—
Oulaskankaan sairaala	467	30,9	608	33,6	518	34,3	667	36,8	-	-	-	-	978	64,7	1 265	69,9
Alle 750 synnytystä^{2/} Under 750 förlossningar	1 728	30,8	1 963	34,7	1 298	23,2	1 238	21,9	32	0,6	11	0,2	3 032	54,1	3 146	55,6
Savonlinnan ks	258	43,0	218	40,9	25	4,2	20	<u>3,8</u>	3	0,5	-	-	281	46,8	237	44,5
Ålands centralsjukhus	165	40,0	163	39,8	1	0,2	3	0,7	-	-	2	0,5	166	40,3	163	39,8
Länsi-Pohjan ks	207	<u>17,1</u>	241	<u>21,4</u>	623	51,4	600	53,2	27	2,2	8	0,7	857	70,7	820	72,8
Kainuun ks	362	30,9	362	31,8	447	38,1	428	37,6	2	0,2	1	0,1	796	67,9	774	68,0
Salon sairaala (2012–2013)	—	—	526	42,1	—	—	106	8,5	—	—	-	-	—	—	625	50,1
Vammalan sairaala	484	51,9	307	55,8	15	<u>1,6</u>	47	8,5	-	-	-	-	497	53,3	347	63,1
Malmin terveydenhuoltoalueen ky	123	18,6	146	22,5	36	5,4	34	5,2	-	-	-	-	159	24,0	180	27,7
Yhteensä/ Totalt³	46 262	46,6	46 668	48,2	16 512	16,6	18 513	19,1	799	0,8	1 592	1,6	61 709	62,1	63 029	65,1

¹) Universitetssjukhus: HUCS (Kvinnokliniken), ÅUCS; Åbo, Kuopio, Uleåborg och Tammerfors universitetssjukhus

²) **Vuosittain** - Årligen

³) **Ks. taulukko 1, alaviite 1.** - Se tabell 1, fotnot 1.

⁴) Yhteensä epiduraali- tai spinaali- tai yhdistetty spinaalipuduraalipuudutus. - Totalt epidural eller spinal blockad eller kombinerad spinaal-epidural. — synnytyksen vuosittaisista lukumäärien vaihteluista johtuen Salon sairaala kuuluu eri sairaalatyypin. - P.g.a. varierade antalet förlossningar tillhör Salo sjukhus i olika sjukhuskategorier.

Suurin arvo lihavoitu ja pienin arvo alleviivattu. - Största värdet markerat med fet stil och minsta värdet understrecktats.

Liitetaulukko 4b: Epiduraali-, spinaali- ja yhdistetty spinaalipiduraalipuudutus sairaalatyypeittäin ja sairaaloittain, ensisynnyttäjät 2010–2011 ja 2012–2013, lkm ja % (yksisikiöiset, pl. keisarileikkaukset)

Bilagetabell 4b: Epidural, spinal och kombinerad spinalepiduralblockad under förlossningen efter sjukhustyp och sjukhus, förstföderskor 2010–2011 och 2012–2013 antal och % (enkelbörd, exkl. kejsarsnitt)

lkm, %	Epiduraalipuudutus				Spinaalipuudutus				Yhdistetty spinaali-epiduraalipuudutus				Yhteensä ⁴⁾			
	Epiduralblockad				Spinalblockad				Kombinerad spinalepiduralblockad				Totalt ⁴⁾			
	2010–2011		2012–2013		2010–2011		2012–2013		2010–2011		2012–2013		2010–2011		2012–2013	
	lkm	%	lkm	%	lkm	%	lkm	%	lkm	%	lkm	%	lkm	%	lkm	%
Yliopistosairaala/ Universitetssjukhus ¹⁾	11 568	79,2	10 501	79,5	569	3,9	508	3,8	54	0,4	67	0,5	11 963	81,9	10 829	82,0
HYKS, Naistenklinikka	3 418	88,8	2 472	88,6	105	2,7	92	3,3	47	1,2	59	2,1	3 476	90,3	2 505	89,8
Turun yliopistollinen sairaala	2 416	80,3	2 195	78,7	94	3,1	61	2,2	2	0,1	-	-	2 474	82,2	2 237	80,2
Kuopion yliopistollinen sairaala	1 390	78,7	1 331	78,9	120	6,8	100	5,9	2	0,1	4	0,2	1 483	83,9	1 413	83,8
Oulun yliopistollinen sairaala	1 777	72,6	1 719	74,7	146	6,0	112	4,9	3	0,1	4	0,2	1 900	77,6	1 806	78,5
Tampereen yliopistollinen sairaala	2 567	72,8	2 784	76,5	104	3,0	143	3,9	-	-	-	-	2 630	74,6	2 868	78,8
Yli 1 500 synnytystä²⁾/ Över 1 500 förlossningar	12 061	72,0	13 030	75,3	1317	7,9	1 922	11,1	256	1,5	699	4,0	13 075	78,1	14 132	81,6
Kätilöopiston sairaala	3 288	73,6	3 989	76,7	307	6,9	777	14,9	133	3,0	543	10,4	3 462	77,4	4 223	81,2
Jorvin sairaala	1 755	74,7	1 996	79,3	157	6,7	211	8,4	49	2,1	87	3,5	1 863	79,3	2 120	84,3
Keski-Suomen ks	1 164	63,5	1 287	74,4	99	5,4	143	8,3	3	0,2	2	0,1	1 239	67,6	1 361	78,6
Pohjois-Karjalan ks	811	77,1	778	79,0	60	5,7	63	6,4	2	0,2	1	0,1	853	81,1	821	83,4
Kanta-Hämeen ks	713	71,2	723	68,1	132	13,2	133	12,5	-	-	2	0,2	795	79,4	821	77,4
Satakunnan ks	917	65,8	838	63,6	140	10,1	168	12,8	-	-	-	-	1 020	73,2	970	73,7
Kymenlaakson ks	820	80,9	732	77,1	79	7,8	72	7,6	3	0,3	-	-	888	87,7	790	83,2
Etelä-Pohjanmaan ks	688	53,4	749	62,6	208	16,1	221	18,5	57	4,4	55	4,6	938	72,8	986	82,4
Päijät-Hämeen ks	987	78,0	966	77,5	94	7,4	103	8,3	-	-	-	-	1 067	84,3	1 046	83,9
Hyvinkään sairaala	918	85,2	972	87,3	41	3,8	31	2,8	9	0,8	9	0,8	950	88,2	994	89,2
750-1 499 synnytystä²⁾/ 750-1 499 förlossningar	3 816	64,8	3 466	68,6	458	7,8	415	8,2	64	1,1	45	0,9	4 216	71,6	3 802	75,2
Etelä-Karjalan ks	519	62,0	418	65,5	13	1,6	22	3,4	1	0,1	-	-	532	63,6	438	68,7
Vaasan ks	579	56,2	584	63,8	32	3,1	38	4,2	-	-	-	-	600	58,2	608	66,4
Lapin ks	506	63,3	453	63,4	73	9,1	73	10,2	18	2,3	5	0,7	597	74,7	515	72,0
Mikkelin ks	395	77,1	371	77,9	44	8,6	31	6,5	-	-	-	-	429	83,8	397	83,4
Keski-Pohjanmaan ks	459	66,5	463	66,0	34	4,9	50	7,1	-	-	1	0,1	489	70,9	510	72,8
Porvoon sairaala	330	68,6	359	72,5	39	8,1	35	7,1	10	2,1	5	1,0	359	74,6	389	78,6
Lohjan sairaala	365	60,9	391	66,8	178	29,7	133	22,7	35	5,8	34	5,8	508	84,8	490	83,8
Salon sairaala (2010–2011)	328	63,4	—	—	16	3,1	—	—	-	-	—	—	342	66,2	—	—
Oulaskankaan sairaala	335	79,0	427	80,9	29	6,8	33	6,3	-	-	-	-	360	84,9	455	86,2
Alle 750 synnytystä²⁾/ Under 750 förlossningar	1 167	59,2	1 251	62,6	256	13,0	225	11,3	23	1,2	5	0,3	1 429	72,5	1 439	72,1
Savonlinnan ks	143	67,1	125	69,8	4	1,9	3	1,7	2	0,9	-	-	147	69,0	127	70,9
Ålands centralsjukhus	119	63,0	100	58,8	-	-	2	1,2	-	-	1	0,6	119	63,0	100	58,8
Länsi-Pohjan ks	180	42,7	195	50,6	135	32,0	135	35,1	20	4,7	3	0,8	335	79,4	311	80,8
Kainuun ks	286	67,3	284	72,4	86	20,2	57	14,5	1	0,2	1	0,3	362	85,2	330	84,2
Salon sairaala (2012–2013)	—	—	319	65,6	—	—	19	3,9	—	—	-	-	—	—	337	69,3
Vammalan sairaala	272	72,9	134	74,4	1	0,3	7	3,9	-	-	-	-	273	73,2	138	76,7
Malmin terveydenhuoltoalueen ky	85	40,1	94	45,9	3	1,4	2	1,0	-	-	-	-	88	41,5	96	46,8
Yhteensä/ Totalt³⁾	28 658	73,0	28 264	75,2	2 600	6,6	3 073	8,2	397	1,0	816	2,2	30 729	78,2	30 221	80,4

¹⁾ Universitetssjukhus: HUCS (Kvinnokliniken), ÅUCS; Åbo, Kuopio, Uleåborg och Tammerfors universitetssjukhus

²⁾ Vuosittain - Årligen

³⁾ Ks. taulukko 1, alaviite 1. - Se tabell 1, fotnot 1.

⁴⁾ Yhteensä epiduraali- tai spinaali- tai yhdistetty spinaalipiduraalipuudutus. - Totalt epidural eller spinal blockad eller kombinerad spinalepidural. — synnytysten vuosittaisista lukumäärien vaihteluista johtuen Salon sairaala kuuluu eri sairaalatyyppeihin. - P.g.a. varierade antalet förlossningar tillhör Salo sjukhus i olika sjukhuskategorier.

Suurin arvo lihavoitu ja pienin arvo alleviivattu. - Största värdet markerat med fet stil och minsta värdet understreckats.

Liitetaulukko 5a: Paraservikaali-, pudendaalipuudutus ja ilokaasu sairaalatyypeittäin ja sairaaloittain, kaikki synnyttäjät 2010–2011 ja 2012–2013, lkm ja % (yksisikiöiset, pl. keisarileikkaukset)

Bilagetabell 5b: Paraservikal-, pudendalblockad och lustgas under förlossningen efter sjukhus och sjukhustyp, alla föderskor 2010–2011 och 2012–2013 antal och % (enkelbörd, ekskl. kejsarsnitt)

%	Paraservikaalipuudutus				Pudendaalipuudutus				Ilokaasu			
	Paraservikalblockad				Pudendalblockad				Lustgas			
	2010–2011		2012–2013		2010–2011		2012–2013		2010–2011		2012–2013	
	lkm	%	lkm	%	lkm	%	lkm	%	lkm	%	lkm	%
Yliopistosairaala/ Universitetssjukhus¹⁾	7 514	21,2	7 583	22,7	1 647	4,6	2 011	6,0	20 333	57,3	19 424	58,2
HYKS, Naistenklinikka	107	1,3	75	1,2	205	2,4	396	6,3	5 514	65,6	4 180	66,7
Turun yliopistollinen sairaala	1 124	16,0	1 285	19,0	42	0,6	61	0,9	3 433	48,8	3 287	48,7
Kuopion yliopistollinen sairaala	745	17,2	871	20,7	325	7,5	359	8,5	2 884	66,7	2 924	69,4
Oulun yliopistollinen sairaala	2 607	36,2	2 710	37,9	154	2,1	225	3,1	3 018	41,9	3 199	44,8
Tampereen yliopistollinen sairaala	2 931	34,5	2 642	29,3	921	10,8	970	10,8	5 484	64,5	5 834	64,8
Yli 1 500 synnytystä²⁾/ Över 1 500 förlossningar	6 000	14,3	5 510	12,7	5 947	14,1	6 174	14,3	23 710	56,4	25 098	58,1
Kätilöopiston sairaala	75	0,8	62	0,6	1 387	14,1	1 410	12,8	6 519	66,4	7 339	66,9
Jorvin sairaala	97	1,6	67	1,1	934	15,8	1 136	18,0	3 539	60,0	3 958	62,6
Keski-Suomen ks	1 310	26,4	1 002	20,9	275	5,5	242	5,0	3	0,1	4	0,1
Pohjois-Karjalan ks	919	33,7	700	26,1	95	3,5	108	4,0	1 366	50,2	1 424	53,1
Kanta-Hämeen ks	1 248	45,3	1 520	55,1	2 161	78,5	2 145	77,7	1 149	41,8	1 395	50,6
Satakunnan ks	1 425	40,4	1 278	37,5	85	2,4	158	4,6	2 187	62,1	2 169	63,7
Kymenlaakson ks	20	0,8	24	1,0	139	5,4	139	5,6	1 556	60,4	1 540	61,6
Etelä-Pohjanmaan ks	616	16,8	601	17,1	532	14,5	473	13,5	2 770	75,6	2 611	74,5
Päijät-Hämeen ks	105	3,2	58	1,7	106	3,2	133	4,0	2 806	84,6	2 873	86,2
Hyvinkään sairaala	185	6,6	198	6,7	233	8,3	230	7,8	1 815	64,5	1 785	60,7
750-1 499 synnytystä²⁾/ 750-1 499 förlossningar	3 202	20,0	3 271	22,6	583	3,6	962	6,7	9 167	57,4	8 901	61,6
Etelä-Karjalan ks	414	20,9	397	23,2		0,0	141	8,2	1 479	74,5	1 273	74,3
Vaasan ks	1 169	46,9	1 048	43,8	87	3,5	138	5,8	1 478	59,3	1 562	65,3
Lapin ks	207	10,1	745	37,4	53	2,6	128	6,4	1 392	68,1	1 380	69,3
Mikkelin ks	33	2,4	27	2,1	218	15,7	260	20,2	845	60,9	893	69,5
Keski-Pohjanmaan ks	704	32,2	657	30,7	65	3,0	103	4,8	1 128	51,5	1 236	57,8
Porvoon sairaala	29	2,1	11	0,8	30	2,2	54	3,8	900	65,0	988	69,4
Lohjan sairaala	21	1,3	5	0,3	34	2,1	43	2,5	929	56,3	1 108	64,9
Salon sairaala (2010–2011)	312	23,5	—	—	3	0,2	—	—	582	43,8	—	—
Oulaskankaan sairaala	313	20,7	381	21,0	93	6,2	95	5,2	434	28,7	461	25,5
Alle 750 synnytystä²⁾/ Under 750 förlossningar	995	17,8	1 139	20,1	229	4,1	285	5,0	2 431	43,4	2 546	45,0
Savonlinnan ks	121	20,2	87	16,3	27	4,5	35	6,6	243	40,5	224	42,0
Ålands centralsjukhus	1	0,2		0,0	5	1,2	4	1,0	251	60,9	263	64,1
Länsi-Pohjan ks	368	30,3	434	38,5	147	12,1	145	12,9	331	27,3	288	25,6
Kainuun ks	230	19,6	296	26,0	11	0,9	79	6,9	313	26,7	375	33,0
Salon sairaala (2012–2013)	—	—	208	16,7	—	—	2	0,2	—	—	620	49,7
Vammalan sairaala	177	19,0	104	18,9	31	3,3	19	3,5	541	58,0	359	65,3
Malmin terveydenhuoltoalueen ky	12	1,8	10	1,5	-	-	1	0,2	469	70,8	417	64,3
Yhteensä/ Totalt³⁾	17 764	17,9	17 514	18,1	8 407	8,5	9 437	9,7	55 701	56,1	56 039	57,8

¹⁾ Universitetssjukhus: HUCS (Kvinnokliniken), ÅUCS; Åbo, Kuopio, Uleåborg och Tammerfors universitetssjukhus

²⁾ Vuosittain - Årligen

³⁾ Ks. taulukko 1, alaviite 1. - Se tabell 1, fotnot 1.

— synnytysten vuosittaisista lukumäärien vaihteluista johtuen Salon sairaala kuuluu eri sairaalatyyppeihin. - P.g.a. varierade antalet förlossningar tillhör Salo sjukhus i olika sjukhuskategorier.

Suurin arvo lihavoitu ja pienin arvo alleviivattu. - Största värdet markerat med fet stil och minsta värdet understreckats.

Liitetaulukko 5b: Paraservikaali-, pudendaalipuudutus ja ilokaasu sairaalatyypeittäin ja sairaaloittain, ensisynnyttäjät 2010–2011 ja 2012–2013, lkm ja % (yksisikiöiset, pl. keisarileikkaukset)

Bilagetabell 5b: Paraservikal-, pudendalblockad och lustgas under förlossningen efter sjukhus och sjukhustyp, förstföderskor 2010–2011 och 2012–2013 antal och % (enkelbörd, ekskl. kejsarsnitt)

%	Paraservikaalipuudutus				Pudendaalipuudutus				Ilokaasu			
	Paraservikalblockad				Pudendalblockad				Lustgas			
	2010–2011		2012–2013		2010–2011		2012–2013		2010–2011		2012–2013	
	lkm	%	lkm	%	lkm	%	lkm	%	lkm	%	lkm	%
Yliopistosairaala/ Universitetssjukhus¹⁾	2 118	14,5	2 085	15,8	933	6,4	1 088	8,2	10 017	68,6	9 329	70,6
HYKS, Naistenklinikka	33	0,9	24	0,9	105	2,7	222	8,0	2 861	74,3	2 107	75,5
Turun yliopistollinen sairaala	179	6,0	212	7,6	21	0,7	32	1,1	1 748	58,1	1 665	59,7
Kuopion yliopistollinen sairaala	136	7,7	200	11,9	162	9,2	160	9,5	1 343	76,0	1 330	78,8
Oulun yliopistollinen sairaala	718	29,3	734	31,9	58	2,4	82	3,6	1 354	55,3	1 407	61,1
Tampereen yliopistollinen sairaala	1 052	29,9	915	25,1	587	16,7	592	16,3	2 711	76,9	2 820	77,5
Yli 1 500 synnytystä²⁾/ Över 1 500 förlossningar	1 640	9,8	1 643	9,5	2 907	17,4	3 040	17,6	10 660	63,7	11 418	65,9
Kätilöopiston sairaala	26	0,6	20	0,4	806	18,0	807	15,5	3 423	76,6	3 933	75,6
Jorvin sairaala	41	1,7	23	0,9	480	20,4	562	22,3	1 623	69,1	1 832	72,8
Keski-Suomen ks	366	20,0	263	15,2	125	6,8	117	6,8	-	-	1	0,1
Pohjois-Karjalan ks	205	19,5	170	17,3	46	4,4	52	5,3	563	53,5	576	58,5
Kanta-Hämeen ks	413	41,3	625	58,9	905	90,4	961	90,6	476	47,6	620	58,4
Satakunnan ks	339	24,3	338	25,7	38	2,7	76	5,8	935	67,1	951	72,2
Kymenlaakson ks	7	0,7	4	0,4	63	6,2	57	6,0	640	63,2	593	62,5
Etelä-Pohjanmaan ks	169	13,1	129	10,8	294	22,8	227	19,0	1 061	82,4	981	82,0
Päijät-Hämeen ks	22	1,7	20	1,6	50	3,9	73	5,9	1 185	93,6	1 158	92,9
Hyvinkään sairaala	52	4,8	51	4,6	100	9,3	108	9,7	754	70,0	773	69,4
750-1 499 synnytystä²⁾/ 750-1 499 förlossningar	996	16,9	872	17,3	247	4,2	400	7,9	3 960	67,2	3 660	72,4
Etelä-Karjalan ks	142	17,0	99	15,5	-	-	51	8,0	688	82,2	513	80,4
Vaasan ks	416	40,3	298	32,6	36	3,5	63	6,9	696	67,5	685	74,9
Lapin ks	81	10,1	226	31,6	21	2,6	43	6,0	622	77,8	560	78,3
Mikkelin ks	11	2,1	8	1,7	123	24,0	162	34,0	344	67,2	376	79,0
Keski-Pohjanmaan ks	169	24,5	160	22,8	13	1,9	17	2,4	446	64,6	500	71,3
Porvoon sairaala	12	2,5	4	0,8	13	2,7	24	4,8	350	72,8	404	81,6
Lohjan sairaala	8	1,3	1	0,2	10	1,7	9	1,5	379	63,3	442	75,6
Salon sairaala (2010–2011)	95	18,4	—	—	2	0,4	—	—	256	49,5	—	—
Oulaskankaan sairaala	62	14,6	76	14,4	29	6,8	31	5,9	179	42,2	180	34,1
Alle 750 synnytystä²⁾/ Under 750 förlossningar	329	16,7	373	18,7	108	5,5	139	7,0	923	46,8	1 010	50,6
Savonlinnan ks	20	9,4	17	9,5	18	8,5	16	8,9	77	36,2	82	45,8
Ålands centralsjukhus	1	0,5	-	-	4	2,1	4	2,4	123	65,1	118	69,4
Länsi-Pohjan ks	176	41,7	191	49,6	62	14,7	69	17,9	154	36,5	130	33,8
Kainuun ks	64	15,1	89	22,7	2	0,5	35	8,9	88	20,7	131	33,4
Salon sairaala (2012–2013)	—	—	47	9,7	—	—	2	0,4	—	—	281	57,8
Vammalan sairaala	46	12,3	26	14,4	18	4,8	12	6,7	232	62,2	131	72,8
Malmin terveydenhuoltoalueen ky	4	1,9	3	1,5	-	-	1	0,5	169	79,7	137	66,8
Yhteensä/ Totalt³⁾	5 100	13,0	4 977	13,2	4 195	10,7	4 669	12,4	25 587	65,1	25 431	67,6

¹⁾ Universitetssjukhus: HUCS (Kvinnokliniken), ÅUCS; Åbo, Kuopio, Uleåborg och Tammerfors universitetssjukhus

²⁾ Vuosittain - Årligen

³⁾ Ks. taulukko 1, alaviite 1. - Se tabell 1, fotnot 1.

— synnytyksen vuosittaisista lukumäärien vaihteluista johtuen Salon sairaala kuuluu eri sairaalatyyppeihin. - P.g.a. varierade antalet förlossningar tillhör Salo sjukhus i olika sjukhuskategorier.

Suurin arvo lihavoitu ja pienin arvo alleviivattu. - Största värdet markerat med fet stil och minsta värdet understreckats.

Liitetaulukko 6a: Muu lääkkeellinen, ei-lääkkeellinen ja jokin kivunlievitys sairaalatyypeittäin ja sairaaloittain, kaikki synnyttäjät 2010–2011 ja 2012–2013 lkm ja % (yksisikiöiset, pl. keisarileikkaukset)

Bilagetabell 6a: Annan farmakologisk, annan icke farmakologisk smärtlindring och någon lindring under förlossningen efter sjukhus och sjukhustyp, alla föderskor 2010–2011 och 2012–2013 antal och % (enkelbörd, ekskl. kejsarsnitt)

%	Muu, lääkkeellinen kivunlievitys Annan farmakologisk smärtlindring				Muu, ei lääkkeellinen kivunlievitys Annan icke farmakologisk smärtlindring				Jokin kivunlievitys Någon lindring			
	2010–2011		2012–2013		2010–2011		2012–2013		2010–2011		2012–2013	
	lkm	%	lkm	%	lkm	%	lkm	%	lkm	%	lkm	%
Yliopistosairaala/ Universitetssjukhus¹⁾	1 910	5,4	2 070	6,2	12 501	35,2	14 748	44,2	32 566	91,8	30 864	92,5
HYKS, Naistenklinikka	541	6,4	479	7,6	532	6,3	508	8,1	7 803	92,8	5 818	92,8
Turun yliopistollinen sairaala	36	0,5	30	0,4	2 819	40,1	3 403	50,4	6 293	89,4	6 047	89,6
Kuopion yliopistollinen sairaala	752	17,4	625	14,8	3 380	78,2	3 313	78,6	4 167	96,4	4 081	96,8
Oulun yliopistollinen sairaala	155	2,2	376	5,3	2 836	39,4	2 898	40,6	6 439	89,4	6 478	90,7
Tampereen yliopistollinen sairaala	426	5,0	560	6,2	2 934	34,5	4 626	51,4	7 864	92,4	8 440	93,7
Yli 1 500 synnytystä²⁾/ Över 1 500 förlossningar	5 828	13,9	6 007	13,9	8 923	21,2	9 898	22,9	37 979	90,3	39 348	91,0
Kätilöopiston sairaala	99	1,0	135	1,2	1 792	18,3	1 952	17,8	8 718	88,8	9 914	90,3
Jorvin sairaala	76	1,3	117	1,9	847	14,4	947	15,0	5 208	88,2	5 647	89,4
Keski-Suomen ks	1 411	28,4	1 604	33,4	102	<u>2,1</u>	58	<u>1,2</u>	3 968	<u>79,9</u>	3 960	<u>82,4</u>
Pohjois-Karjalan ks	12	0,4	9	<u>0,3</u>	791	29,0	1 169	43,6	2 530	92,9	2 487	92,7
Kanta-Hämeen ks	1 098	39,9	1 001	36,3	1 149	41,8	1 395	50,6	2 648	96,2	2 632	95,4
Satakunnan ks	181	5,1	194	5,7	1 123	31,9	1 045	30,7	3 231	91,7	3 089	90,7
Kymenlaakson ks	870	33,8	1 156	46,3	551	21,4	663	26,5	2 442	94,8	2 336	93,5
Etelä-Pohjanmaan ks	1 104	30,1	804	22,9	1 065	29,1	796	22,7	3 466	94,6	3 348	95,5
Päijät-Hämeen ks	773	23,3	804	24,1	1 041	31,4	1 284	38,5	3 144	94,8	3 182	95,5
Hyvinkään sairaala	204	7,3	183	6,2	462	16,4	589	20,0	2 624	93,3	2 753	93,5
750-1 499 synnytystä²⁾/ 750-1 499 förlossningar	2 713	17,0	2 176	15,1	6 655	41,7	5 841	40,4	14 649	91,7	13 458	93,1
Etelä-Karjalan ks	629	31,7	529	30,9	697	35,1	691	40,3	1 863	93,9	1 609	93,9
Vaasan ks	287	11,5	257	10,7	1 098	44,0	1 145	47,9	2 287	91,7	2 227	93,1
Lapin ks	1 040	50,9	821	41,2	935	45,7	859	43,1	1 900	93,0	1 887	94,7
Mikkelin ks	197	14,2	85	6,6	759	54,7	772	60,1	1 268	91,4	1 200	93,5
Keski-Pohjanmaan ks	413	18,9	374	17,5	727	33,2	1 016	47,5	2 013	92,0	2 030	95,0
Porvoon sairaala	53	3,8	66	4,6	371	26,8	289	20,3	1 251	90,3	1 289	90,6
Lohjan sairaala	1	<u>0,1</u>	26	1,5	462	28,0	333	19,5	1 485	90,1	1 541	90,3
Salon sairaala (2010–2011)	68	5,1	—	—	872	65,6	—	—	1 193	89,7	—	—
Oulaskankaan sairaala	25	1,7	18	1,0	734	48,6	736	40,6	1 389	91,9	1 675	92,5
Alle 750 synnytystä²⁾/ Under 750 förlossningar	1 264	22,6	955	16,9	2 350	41,9	2 783	49,2	5 124	91,5	5 166	91,4
Savonlinnan ks	181	30,2	89	16,7	101	16,8	166	31,1	537	89,5	461	86,5
Ålands centralsjukhus	13	3,2	7	1,7	46	11,2	39	9,5	345	83,7	338	82,4
Länsi-Pohjan ks	228	18,8	205	18,2	329	27,1	277	24,6	1 102	90,8	1 030	91,4
Kainuun ks	365	31,1	431	37,9	300	25,6	420	36,9	1 087	92,7	1 048	92,1
Salon sairaala (2012–2013)	—	—	36	2,9	—	—	926	74,2	—	—	1 148	92,0
Vammalan sairaala	62	6,6	8	1,5	808	86,6	480	87,3	907	97,2	532	96,7
Malmin terveydenhuoltoalueen ky	201	30,4	179	27,6	498	75,2	475	73,2	621	93,8	609	93,8
Yhteensä/ Totalt³⁾	11 715	11,8	11 245	11,6	30 588	30,8	33 350	34,4	90 521	91,1	88 961	91,8

¹⁾ Universitetssjukhus: HUCS (Kvinnokliniken), ÅUCS; Åbo, Kuopio, Uleåborg och Tammerfors universitetssjukhus

²⁾ Vuosittain - Årligen

³⁾ Ks. taulukko 1, alaviite 1. - Se tabell 1, fotnot 1.

— synnytysten vuosittaisista lukumäärien vaihteluista johtuen Salon sairaala kuuluu eri sairaalatyyppeihin. - P.g.a. varierade antalet förlossningar tillhör Salo sjukhus i olika sjukhuskategorier.

Suurin arvo lihavoitu ja pienin arvo alleviivattu. - Största värdet markerat med fet stil och minsta värdet understreckats.

Liitetaulukko 6b: Muu lääkkeellinen, ei-lääkkeellinen ja jokin kivunlievitys sairaalatyypeittäin ja sairaaloittain, ensisynnyttäjät 2010–2011 ja 2012–2013 lkm ja % (yksisikiöiset, pl. keisarileikkaukset)

Bilagetabell 6b: Annan farmakologisk, annan icke farmakologisk smärtlindring och någon lindring under förlossningen efter sjukhus och sjukhustyp, förstföderskor 2010–2011 och 2012–2013 antal och % (enkelbörd, ekskl. kejsarsnitt)

lkm, %	Muu, lääkkeellinen kivunlievitys Annan farmakologisk smärtlindring				Muu, ei lääkkeellinen kivunlievitys Annan icke farmakologisk smärtlindring				Jokin kivunlievitys Någon lindring			
	2010–2011		2012–2013		2010–2011		2012–2013		2010–2011		2012–2013	
	lkm	%	lkm	%	lkm	%	lkm	%	lkm	%	lkm	%
Yliopistosairaala/ Universitetssjukhus¹⁾	1 302	8,9	1 403	10,6	6 234	42,7	7 242	54,8	14 115	96,7	12 828	97,1
HYKS, Naistenklinikka	383	9,9	331	11,9	341	8,9	327	11,7	3 723	96,7	2 698	96,7
Turun yliopistollinen sairaala	26	0,9	21	0,8	1 478	49,1	1 756	62,9	2 887	96,0	2 685	96,2
Kuopion yliopistollinen sairaala	501	28,4	398	23,6	1 536	86,9	1 445	85,7	1 750	99,0	1 671	99,1
Oulun yliopistollinen sairaala	105	4,3	257	11,2	1 263	51,6	1 259	54,7	2 342	95,7	2 219	96,4
Tampereen yliopistollinen sairaala	287	8,1	396	10,9	1 616	45,9	2 455	67,4	3 413	96,9	3 555	97,7
Yli 1 500 synnytystä²⁾/ Över 1 500 förlossningar	3 140	18,8	3 265	18,9	4 489	26,8	5 000	28,9	16 034	95,8	16 673	96,3
Kätilöopiston sairaala	69	1,5	104	2,0	1 063	23,8	1 174	22,6	4 262	95,3	4 984	95,8
Jorvin sairaala	50	2,1	82	3,3	459	19,5	517	20,5	2 242	95,4	2 423	96,3
Keski-Suomen ks	654	35,7	802	46,3	56	<u>3,1</u>	34	<u>2,0</u>	1 620	88,3	1 592	92,0
Pohjois-Karjalan ks	9	0,9	6	<u>0,6</u>	350	33,3	524	53,2	1 019	96,9	952	96,6
Kanta-Hämeen ks	619	61,8	578	54,5	476	47,6	620	58,4	993	99,2	1 053	99,2
Satakunnan ks	114	8,2	111	8,4	574	41,2	537	40,8	1 339	96,1	1 254	95,2
Kymenlaakson ks	439	43,3	545	57,4	265	26,2	315	33,2	991	97,8	923	97,3
Etelä-Pohjanmaan ks	543	42,2	397	33,2	490	38,0	328	27,4	1 271	98,7	1 176	98,3
Päijät-Hämeen ks	499	39,4	515	41,3	525	41,5	663	53,2	1 253	99,0	1 232	98,9
Hyvinkään sairaala	144	13,4	125	11,2	231	21,4	288	25,9	1 044	96,9	1 084	97,3
750-1 499 synnytystä²⁾/ 750-1 499 förlossningar	1 470	25,0	1 233	24,4	3 140	53,3	2 592	51,3	5 737	97,4	4 927	97,5
Etelä-Karjalan ks	379	45,3	306	48,0	387	46,2	336	52,7	820	98,0	622	97,5
Vaasan ks	190	18,4	156	17,0	525	50,9	519	56,7	997	96,7	893	97,6
Lapin ks	480	60,1	418	58,5	461	57,7	393	55,0	777	97,2	698	97,6
Mikkelin ks	117	22,9	63	13,2	371	72,5	373	78,4	504	98,4	466	97,9
Keski-Pohjanmaan ks	211	30,6	225	32,1	312	45,2	410	58,5	673	97,5	687	98,0
Porvoon sairaala	33	6,9	39	7,9	173	36,0	133	26,9	465	96,7	478	96,6
Lohjan sairaala	-	-	16	2,7	209	34,9	151	25,8	577	96,3	569	97,3
Salon sairaala (2010–2011)	46	8,9	—	—	439	84,9	—	—	507	98,1	—	—
Oulaskankaan sairaala	14	3,3	10	1,9	263	62,0	277	52,5	417	98,3	514	97,3
Alle 750 synnytystä²⁾/ Under 750 förlossningar	644	32,7	502	25,1	949	48,1	1 186	59,4	1 917	97,3	1 938	97,0
Savonlinnan ks	88	41,3	43	24,0	46	21,6	73	40,8	206	96,7	172	96,1
Ålands centralsjukhus	8	4,2	5	2,9	23	12,2	20	11,8	176	<u>93,1</u>	155	<u>91,2</u>
Länsi-Pohjan ks	121	28,7	120	31,2	145	34,4	133	34,5	407	96,4	371	96,4
Kainuun ks	204	48,0	224	57,1	130	30,6	173	44,1	417	98,1	385	98,2
Salon sairaala (2012–2013)	—	—	25	5,1	—	—	437	89,9	—	—	476	97,9
Vammalan sairaala	39	10,5	7	3,9	345	92,5	175	97,2	369	98,9	179	99,4
Malmin terveydenhuoltoalueen ky	96	45,3	78	38,0	182	85,8	175	85,4	209	98,6	200	97,6
Yhteensä/ Totalt³⁾	6 556	16,7	6 416	17,1	14 873	37,9	16 039	42,7	37 875	96,4	36 393	96,8

¹⁾ Universitetssjukhus: HUCS (Kvinnokliniken), ÅUCS; Åbo, Kuopio, Uleåborg och Tammerfors universitetssjukhus

²⁾ Vuosittain - Årligen

³⁾ Ks. taulukko 1, alaviite 1. - Se tabell 1, fotnot 1.

— synnytysten vuosittaisista lukumäärien vaihteluista johtuen Salon sairaala kuuluu eri sairaalatyyppeihin. - P.g.a. varierade antalet förlossningar tillhör Salo sjukhus i olika sjukhuskategorier.

Suurin arvo lihavoitu ja pienin arvo alleviivattu. - Största värdet markerat med fet stil och minsta värdet understreckats.

Liitetaulukko 7a: Synnytystapa sairaalatyypeittäin ja sairaaloittain, kaikki synnyttäjät 2012–2013, lkm ja % (yksisikiöiset)

Bilagetabell 7a: Förlossningstyp efter sjukhutyps och sjukhus, alla föderskor 2012–2013, antal och % (enkelbörd)

	Spontaani alatie-synnytys		Perätila		Pihti		Imukuppi		Keisarileikkaus		Yhteensä ³⁾	
	Spontan vaginal förlossning		Sätesläge		Tång		Vacuumextraktor		Kejsarsnitt		Totalt ⁴⁾	
	lkm	%	lkm	%	lkm	%	lkm	%	lkm	%	lkm	%
Yliopistosairaala/ Universitetssjukhus ¹⁾	29 733	73,4	300	0,7	1	0,0	3 346	8,3	7 118	17,6	10 765	26,6
HYKS, Naistenklinikka	5 335	<u>61,8</u>	80	0,9	-	-	854	9,9	2 366	27,4	3 300	38,2
Turun yliopistollinen sairaala	5 881	73,5	61	0,8	1	0,0	804	10,0	1 259	15,7	2 125	26,5
Kuopion yliopistollinen sairaala	3 821	79,5	36	0,7	-	-	357	7,4	594	12,4	987	20,5
Oulun yliopistollinen sairaala	6 433	75,1	21	0,2	-	-	692	8,1	1 415	16,5	2 128	24,9
Tampereen yliopistollinen sairaala	8 263	78,8	102	1,0	-	-	639	6,1	1 484	14,1	2 225	21,2
Yli 1 500 synnytystä²⁾/ Över 1 500 förlossningar	38 163	75,3	361	0,7	7	0,0	4 701	9,3	7 416	14,6	12 485	24,7
Kätilöopiston sairaala	9 477	74,8	140	1,1	2	0,0	1 359	10,7	1 694	13,4	3 195	25,2
Jorvin sairaala	5 619	77,7	59	0,8	1	0,0	640	8,8	915	12,6	1 615	22,3
Keski-Suomen ks	4 244	73,2	28	0,5	-	-	531	9,2	995	17,2	1 554	26,8
Pohjois-Karjalan ks	2 443	79,3	11	0,4	-	-	230	7,5	396	12,9	637	20,7
Kanta-Hämeen ks	2 411	75,2	53	1,7	1	0,0	294	9,2	447	13,9	795	24,8
Satakunnan ks	3 059	75,6	19	0,5	2	0,0	327	8,1	641	15,8	989	24,4
Kymenlaakson ks	2 262	75,9	4	0,1	-	-	233	7,8	483	16,2	720	24,1
Etelä-Pohjanmaan ks	3 083	72,5	19	0,4	1	0,0	404	9,5	747	17,6	1 171	27,5
Päijät-Hämeen ks	2 968	75,8	16	0,4	-	-	349	8,9	585	14,9	950	24,2
Hyvinkään sairaala	2 597	75,1	12	0,3	-	-	334	9,7	513	14,8	859	24,9
750-1 499 synnytystä²⁾/ 750-1 499 förlossningar	12 973	75,9	78	0,5	10	0,1	1 396	8,1	2 629	15,4	4 113	24,1
Etelä-Karjalan ks	1 502	69,8	8	0,4	-	-	202	9,4	438	20,4	648	30,1
Vaasan ks	2 138	77,2	18	0,6	10	0,4	226	8,2	378	13,6	632	22,8
Lapin ks	1 788	76,9	9	0,4	-	-	195	8,4	333	14,3	537	23,1
Mikkelin ks	1 191	74,9	1	0,1	-	-	92	5,8	306	19,2	399	25,1
Keski-Pohjanmaan ks	1 871	72,5	7	0,3	-	-	259	10,0	445	17,2	711	27,5
Porvoon sairaala	1 246	72,8	6	0,4	-	-	171	10,0	289	16,9	466	27,2
Lohjan sairaala	1 564	79,0	5	0,3	-	-	137	6,9	275	13,9	417	21,0
Oulaskankaan sairaala	1 673	84,7	24	1,2	-	-	114	5,8	165	<u>8,4</u>	303	<u>15,3</u>
Alle 750 synnytystä²⁾/ Under 750 förlossningar	4 999	74,0	20	0,3	3	0,1	633	9,4	1 096	16,2	1 752	26,0
Savonlinnan ks	453	67,4	3	0,4	-	-	77	11,5	139	20,7	219	32,6
Ålands centralsjukhus	377	67,7	-	-	-	-	33	5,9	147	26,4	180	32,3
Länsi-Pohjan ks	1 014	80,2	5	0,4	-	-	108	8,5	138	10,9	251	19,8
Kainuun ks	979	70,1	3	0,2	3	0,2	153	11,0	259	18,5	418	29,9
Salon sairaala	1 086	76,2	9	0,6	-	-	153	10,7	178	12,5	340	23,8
Vammalan sairaala	491	74,7	-	-	-	-	59	9,0	107	16,3	166	25,3
Malmin terveydenhuoltoalueen ky	599	77,1	-	-	-	-	50	6,4	128	16,5	178	22,9
Yhteensä/ Totalt⁴⁾	86 013	74,7	759	0,7	21	0,0	10 084	8,8	18 285	15,9	29 149	25,3

1) Universitetssjukhus: HUCS (Kvinnokliniken), ÅUCS; Åbo, Kuopio, Uleåborg och Tammerfors universitetssjukhus

 2) **Vuosittain** - Årligen

 3) **Perätila-, pihti- ja imukuppsynnytykset sekä keisarileikkaukset yhteensä.** - Sätesläge, tång, vacuumextraktor och kejsarsnitt totalt.

 4) **Ks. taulukko 1, alaviite 1.** - Se tabell 1, fotnot 1.

Suurin arvo lihavoitu ja pienin arvo alleviivattu. - Största värdet markerat med fet stil och minsta värdet understreckats.

Liitetaulukko 7b: Synnytystapa sairaalatyypeittäin ja sairaaloittain, ensisynnyttäjät 2012–2013, lkm ja % (yksisikiöiset)
 Bilagetabell 7b: Förlossningstyp efter sjukhustyp och sjukhus, förstföderskor 2012–2013, antal och % (enkelbörd)

	Spontaani alatie-synnytys		Perätila		Pihti		Imukuppi		Keisarileikkaus		Yhteensä ³⁾	
	Spontan vaginal förlossning		Sätesläge		Tång		Vacuumextraktor		Kejsarsnitt		Totalt ⁴⁾	
	lkm	%	lkm	%	lkm	%	lkm	%	lkm	%	lkm	%
Yliopistosairaala/ Universitetssjukhus ¹⁾	10 572	62,5	144	0,9	1	0,0	2 492	14,7	3 701	21,9	6 338	37,5
HYKS, Naistenklinikka	2 103	52,2	37	0,9	-	-	650	16,1	1 240	30,8	1 927	<u>47,8</u>
Turun yliopistollinen sairaala	2 143	61,3	26	0,7	1	0,0	620	17,7	705	20,2	1 352	38,7
Kuopion yliopistollinen sairaala	1 412	70,7	16	0,8	-	-	259	13,0	311	15,6	586	29,3
Oulun yliopistollinen sairaala	1 785	60,1	9	0,3	-	-	508	17,1	667	22,5	1 184	39,9
Tampereen yliopistollinen sairaala	3 129	70,8	56	1,3	-	-	455	<u>10,3</u>	778	17,6	1 289	29,2
Yli 1 500 synnytystä²⁾/ Över 1 500 förlossningar	13 548	63,5	201	0,9	6	0,0	3 560	16,7	4 032	18,9	7 799	36,5
Kätilöopiston sairaala	4 031	64,3	83	1,3	2	0,0	1 084	17,3	1 073	17,1	2 242	35,7
Jorvin sairaala	2 000	65,7	36	1,2	1	0,0	479	15,7	527	17,3	1 043	34,3
Keski-Suomen ks	1 325	59,7	15	0,7	-	-	391	17,6	490	22,1	896	40,3
Pohjois-Karjalan ks	820	69,4	4	0,3	-	-	161	13,6	196	16,6	361	30,6
Kanta-Hämeen ks	816	63,8	30	2,3	-	-	215	16,8	217	17,0	462	36,2
Satakunnan ks	1 050	63,9	12	0,7	2	0,1	253	15,4	326	19,8	593	36,1
Kymenlaakson ks	772	64,5	1	0,1	-	-	176	14,7	247	20,7	424	35,5
Etelä-Pohjanmaan ks	891	57,2	5	0,3	1	0,1	299	19,2	361	23,2	666	42,8
Päijät-Hämeen ks	992	63,5	7	0,4	-	-	247	15,8	316	20,2	570	36,5
Hyvinkään sairaala	851	61,1	8	0,6	-	-	255	18,3	279	20,0	542	38,9
750-1 499 synnytystä²⁾/ 750-1 499 förlossningar	4 005	63,1	31	0,5	7	0,1	1 010	15,9	1 298	20,4	2 346	36,9
Etelä-Karjalan ks	489	56,1	5	0,6	-	-	144	16,5	233	26,8	382	43,9
Vaasan ks	729	65,3	7	0,6	7	0,6	172	15,4	202	18,1	388	34,7
Lapin ks	574	67,3	5	0,6	-	-	136	15,9	138	16,2	279	32,7
Mikkelin ks	399	62,9	1	0,2	-	-	76	12,0	158	24,9	235	37,1
Keski-Pohjanmaan ks	500	56,7	3	0,3	-	-	198	22,4	181	20,5	382	43,3
Porvoon sairaala	376	57,4	2	0,3	-	-	117	17,9	160	24,4	279	42,6
Lohjan sairaala	487	66,9	3	0,4	-	-	95	13,0	143	19,6	241	33,1
Oulaskankaan sairaala	451	73,8	5	0,8	-	-	72	11,8	83	<u>13,6</u>	160	<u>26,2</u>
Alle 750 synnytystä²⁾/ Under 750 förlossningar	1 539	60,1	5	0,2	3	0,1	450	17,6	564	22,0	1 022	39,9
Savonlinnan ks	131	52,2	1	0,4	-	-	47	18,7	72	28,7	120	47,8
Ålands centralsjukhus	145	61,7	-	-	-	-	25	10,6	65	27,7	90	38,3
Länsi-Pohjan ks	309	68,7	1	0,2	-	-	75	16,7	65	14,4	141	31,3
Kainuun ks	273	<u>51,9</u>	-	-	3	0,6	116	22,1	134	25,5	253	48,1
Salon sairaala	380	63,9	3	0,5	-	-	103	17,3	109	18,3	215	36,1
Vammalan sairaala	136	56,4	-	-	-	-	44	18,3	61	25,3	105	43,6
Malmin terveydenhuoltoalueen ky	165	62,7	-	-	-	-	40	15,2	58	22,1	98	37,3
Yhteensä/ Totalt⁴⁾	29 688	62,9	381	0,8	17	0,0	7 517	15,9	9 602	20,3	17 517	37,1

¹⁾ Universitetssjukhus: HUCS (Kvinnokliniken), ÅUCS; Åbo, Kuopio, Uleåborg och Tammerfors universitetssjukhus

²⁾ **Vuosittain** - Årligen

³⁾ **Pihti- ja imukuppsynnytykset sekä keisarileikkaukset yhteensä.** - Tång, vacuumextraktor och kejsarsnitt totalt.

⁴⁾ **Ks. taulukko 1, alaviite 1.** - Se tabell 1, fotnot 1.

Suurin arvo lihavoitu ja pienin arvo alleviivattu. - Största värdet markerat med fet stil och minsta värdet understreckats.

Liitetaulukko 8a: Suunniteltu, kiireellinen ja hätäkeisarileikkaus sairaalatyypeittäin ja sairaaloittain, kaikki synnyttäjät 2012–2013, lkm ja % (yksisikiöiset)

Bilagetabell 8a: Planerat, akut och urakut kejsarsnitt efter sjukhustyp och sjukhus, alla föderskor, 2012–2013 antal och %, (enkelbörd)

	Suunniteltu keisarileikkaus		Kiireellinen, päivystyksellinen keisarileikkaus		Hätäkeisari-leikkaus		Keisari-leikkaukset yhteensä		Yksisikiöiset synnytykset yhteensä
	Planerat kejsarsnitt		Akut kejsarsnitt		Urakut kejsarsnitt		Kejsarsnitt, totalt		Enkelbörd förlossningar
	lkm	%	lkm	%	lkm	%	lkm	%	lkm
Yliopistosairaala/ Universitetssjukhus ¹⁾	2 918	7,2	3 707	9,2	493	1,2	7 118	17,6	40 498
HYKS, Naistenklinikka	1 036	12,0	1 214	14,1	116	1,3	2 366	27,4	8 635
Turun yliopistollinen sairaala	442	5,5	730	9,1	87	1,1	1 259	15,7	8 006
Kuopion yliopistollinen sairaala	244	5,1	295	6,1	55	1,1	594	12,4	4 808
Oulun yliopistollinen sairaala	591	6,9	651	7,6	173	2,0	1 415	16,5	8 561
Tampereen yliopistollinen sairaala	605	5,8	817	7,8	62	<u>0,6</u>	1 484	14,1	10 488
Yli 1 500 synnytystä²⁾ Över 1 500 förlossningar	2 568	5,1	4 321	8,5	527	1,0	7 416	14,6	50 649
Kätilööpiston sairaala	445	3,5	1 133	8,9	116	0,9	1 694	13,4	12 672
Jorvin sairaala	317	4,4	524	7,2	74	1,0	915	12,6	7 234
Keski-Suomen ks	376	6,5	544	9,4	75	1,3	995	17,2	5 799
Pohjois-Karjalan ks	190	6,2	178	5,8	28	0,9	396	12,9	3 080
Kanta-Hämeen ks	128	4,0	297	9,3	22	0,7	447	13,9	3 206
Satakunnan ks	241	6,0	368	9,1	32	0,8	641	15,8	4 048
Kymenlaakson ks	149	5,0	296	9,9	38	1,3	483	16,2	2 982
Etelä-Pohjanmaan ks	293	6,9	397	9,3	57	1,3	747	17,6	4 254
Päijät-Hämeen ks	238	6,1	301	7,7	46	1,2	585	14,9	3 918
Hyvinkään sairaala	191	5,5	283	8,2	39	1,1	513	14,8	3 456
750-1 499 synnytystä²⁾ 750-1 499 förlossningar	1 020	6,0	1 439	8,4	170	1,0	2 629	15,4	17 087
Etelä-Karjalan ks	151	7,0	267	12,4	20	0,9	438	20,4	2 151
Vaasan ks	112	4,0	229	8,3	37	1,3	378	13,6	2 770
Lapin ks	159	6,8	159	6,8	15	0,6	333	14,3	2 325
Mikkelin ks	119	7,5	175	11,0	12	0,8	306	19,2	1 590
Keski-Pohjanmaan ks	212	8,2	205	7,9	28	1,1	445	17,2	2 582
Porvoon sairaala	110	6,4	160	9,3	19	1,1	289	16,9	1 712
Lohjan sairaala	88	4,4	168	8,5	19	1,0	275	13,9	1 981
Oulaskankaan sairaala	69	<u>3,5</u>	76	<u>3,8</u>	20	1,0	165	<u>8,4</u>	1 976
Alle 750 synnytystä²⁾ Under 750 förlossningar	449	6,7	560	8,3	87	1,3	1 096	16,2	6 751
Savonlinnan ks	44	6,5	86	12,8	9	1,3	139	20,7	672
Ålands centralsjukhus	83	14,9	58	10,4	6	1,1	147	26,4	<u>557</u>
Länsi-Pohjan ks	58	4,6	63	5,0	17	1,3	138	10,9	1 265
Kainuun ks	88	6,3	151	10,8	20	1,4	259	18,5	1 397
Salon sairaala	73	5,1	94	6,6	11	0,8	178	12,5	1 426
Vammalan sairaala	46	7,0	56	8,5	5	0,8	107	16,3	657
Malmin terveydenhuoltoalueen ky	57	7,3	52	6,7	19	2,4	128	16,5	777
Yhteensä/ Totalt³⁾	6 966	6,0	10 038	8,7	1 281	1,1	18 285	15,9	115 168

¹⁾ Universitetssjukhus: HUCS (Kvinnokliniken), ÅUCS; Åbo, Kuopio, Uleåborg och Tammerfors universitetssjukhus

²⁾ Vuosittain - Årligen

³⁾ Ks. taulukko 1, alaviite 1. - Se tabell 1, fotnot 1.

Suurin arvo lihavoitu ja pienin arvo alleviivattu. - Största värdet markerat med fet stil och minsta värdet understreckats.

Liitetaulukko 8b: Suunniteltu, kiireellinen ja hätäkeisarileikkaus sairaalatyypeittäin ja sairaaloittain, ensisynnyttäjät 2012–2013, lkm ja % (yksisikiöiset)

Bilagetabell 8b: Planerat, akut och urakut kejsarsnitt efter sjukhustyp och sjukhus, förstföderskor, 2012–2013 antal och %, (enkelbörd)

	Suunniteltu keisarileikkaus		Kiireellinen, päivystyksellinen keisarileikkaus		Hätäkeisarileikkaus		Keisarileikkaukset yhteensä		Yksisikiöiset synnytykset yhteensä
	Planerat kejsarsnitt		Akut kejsarsnitt		Urakut kejsarsnitt		Kejsarsnitt, totalt		Enkelbörd förlossningar
	lkm	%	lkm	%	lkm	%	lkm	%	lkm
Yliopistosairaala/ Universitetssjukhus ¹⁾	1 117	6,6	2 289	13,5	295	1,7	3 701	21,9	16 910
HYKS, Naistenklinikka	413	10,2	756	18,8	71	1,8	1 240	30,8	4 030
Turun yliopistollinen sairaala	184	5,3	468	13,4	53	1,5	705	20,2	3 495
Kuopion yliopistollinen sairaala	102	5,1	174	8,7	35	1,8	311	15,6	1 998
Oulun yliopistollinen sairaala	181	6,1	388	13,1	98	3,3	667	22,5	2 969
Tampereen yliopistollinen sairaala	237	5,4	503	11,4	38	<u>0,9</u>	778	17,6	4 418
Yli 1 500 synnytystä²⁾ Över 1 500 förlossningar	871	4,1	2 838	13,3	323	1,5	4 032	18,9	21 347
Kätilöopiston sairaala	201	3,2	796	12,7	76	1,2	1 073	17,1	6 273
Jorvin sairaala	106	3,5	374	12,3	47	1,5	527	17,3	3 043
Keski-Suomen ks	108	4,9	342	15,4	40	1,8	490	22,1	2 221
Pohjois-Karjalan ks	72	6,1	105	8,9	19	1,6	196	16,6	1 181
Kanta-Hämeen ks	34	<u>2,7</u>	170	13,3	13	1,0	217	17,0	1 278
Satakunnan ks	74	4,5	231	14,1	21	1,3	326	19,8	1 643
Kymenlaakson ks	47	3,9	179	15,0	21	1,8	247	20,7	1 196
Etelä-Pohjanmaan ks	78	5,0	246	15,8	37	2,4	361	23,2	1 557
Päijät-Hämeen ks	85	5,4	205	13,1	26	1,7	316	20,2	1 562
Hyvinkään sairaala	66	4,7	190	13,6	23	1,7	279	20,0	1 393
750-1 499 synnytystä²⁾ 750-1 499 förlossningar	301	4,7	895	14,1	102	1,6	1 298	20,4	6 351
Etelä-Karjalan ks	51	5,9	169	19,4	13	1,5	233	26,8	871
Vaasan ks	35	3,1	146	13,1	21	1,9	202	18,1	1 117
Lapin ks	34	4,0	95	11,1	9	1,1	138	16,2	853
Mikkelin ks	40	6,3	111	17,5	7	1,1	158	24,9	634
Keski-Pohjanmaan ks	51	5,8	116	13,2	14	1,6	181	20,5	882
Porvoon sairaala	39	6,0	108	16,5	13	2,0	160	24,4	655
Lohjan sairaala	29	4,0	100	13,7	14	1,9	143	19,6	728
Oulaskankaan sairaala	22	3,6	50	8,2	11	1,8	83	<u>13,6</u>	611
Alle 750 synnytystä²⁾ Under 750 förlossningar	154	6,0	358	14,0	52	2,0	564	22,0	2 561
Savonlinnan ks	13	5,2	54	21,5	5	2,0	72	28,7	251
Ålands centralsjukhus	20	8,5	39	16,6	6	2,6	65	27,7	<u>235</u>
Länsi-Pohjan ks	22	4,9	35	<u>7,8</u>	8	1,8	65	14,4	450
Kainuun ks	35	6,7	87	16,5	12	2,3	134	25,5	526
Salon sairaala	33	5,5	69	11,6	7	1,2	109	18,3	595
Vammalan sairaala	19	7,9	39	16,2	3	1,2	61	25,3	241
Malmin terveydenhuoltoalueen ky	12	4,6	35	13,3	11	4,2	58	22,1	263
Yhteensä/ Totalt³⁾	2 444	5,2	6 384	13,5	774	1,6	9 602	20,3	47 205

¹⁾ Universitetssjukhus: HUCS (Kvinnokliniken), ÅUCS; Åbo, Kuopio, Uleåborg och Tammerfors universitetssjukhus

²⁾ Vuosittain - Årligen

³⁾ Ks. taulukko 1, alaviite 1. - Se tabell 1, fotnot 1.

Suurin arvo lihavoitu ja pienin arvo alleviivattu. - Största värdet markerat med fet stil och minsta värdet understreckats.

Liitetaulukko 9a: Keisarileikkaukset sairaaloittain, kaikki synnyttäjät, 1987, 1991, 1995, 2000, 2005–2013 % (yksisikiöiset)

Bilageabell 9a: Kejsarsnitt efter sjukhus, alla föderskor, 1987, 1991, 1995, 2000, 2005–2013 % (enkelbörd)

	1987	1991	1995	2000	2003	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
%													
HYKS:	15,5	15,6	17,1	17,8	18,1	17,9	17,9	18,5	17,0	17,8	17,7	17,8	17,1
-Kättilöopiston sairaala	15,7	13,2	13,1	14,4	15,6	14,4	15,3	17,0	14,5	14,7	15,1	15,2	11,9
-Naistenklinikka	17,0	18,4	22,6	23,2	24,1	24,4	24,4	22,6	21,9	23,3	22,8	22,9	35,1
-Jorvin sairaala	13,1	15,0	14,6	14,9	13,9	14,8	12,9	14,5	13,3	14,3	14,0	13,7	11,7
TYKS	18,7	14,8	16,9	13,7	13,3	12,4	12,0	13,4	12,9	13,8	15,6	14,4	17,0
KYS	17,7	7,4	17,8	17,9	17,5	14,5	16,3	12,7	13,0	11,0	11,9	12,6	12,1
OYS	13,9	11,1	13,4	16,3	13,8	14,3	15,8	14,9	15,4	15,7	14,9	15,9	17,2
TAYS	9,2	9,7	10,7	10,6	13,1	14,1	16,2	16,3	14,9	16,3	15,0	13,9	14,5
Etelä-Karjalan ks	14,0	14,1	12,4	14,7	14,8	19,4	18,5	19,1	15,2	16,7	17,0	18,5	22,2
Keski-Suomen ks	14,2	15,0	16,1	16,2	17,2	17,2	18,9	18,7	16,9	17,6	17,5	18,6	15,6
Pohjois-Karjalan ks	10,8	14,3	16,5	13,6	12,8	15,4	14,3	12,6	14,2	13,7	15,0	14,0	11,7
Savonlinnan ks	21,5	17,1	15,1	19,8	23,4	19,8	21,3	23,6	21,6	23,5	21,6	19,5	21,9
Vaasan ks/ Vasa csh	11,1	13,4	13,5	13,6	13,7	11,2	10,7	11,8	11,0	11,6	11,5	14,0	13,2
Ålands centralsjukhus	13,9	11,8	13,8	18,1	19,5	18,5	21,9	26,9	22,4	25,2	25,5	26,0	26,8
Kanta-Hämeen ks	13,5	16,4	13,1	14,1	17,5	16,0	17,3	17,7	17,2	15,4	15,8	14,0	13,9
Länsi-Pohjan ks	9,6	10,9	13,9	16,3	14,7	11,2	13,0	11,8	12,2	14,0	12,7	10,7	11,1
Lapin keskussairaala	12,6	11,5	14,1	17,4	17,2	16,1	14,8	15,2	15,7	16,2	13,5	13,9	14,7
Mikkelin keskussairaala	12,9	14,8	13,1	14,0	19,5	18,7	18,9	18,3	18,0	19,0	18,6	20,6	18,0
Satakunnan ks	12,2	14,0	15,4	13,7	13,6	13,3	12,9	14,9	14,2	14,5	14,9	16,6	15,0
Kymenlaakson ks	13,2	15,2	14,1	17,5	17,6	17,5	17,7	17,3	17,2	16,1	16,2	16,5	15,9
Keski-Pohjanmaan ks	15,0	13,5	14,8	15,3	20,9	17,7	14,9	16,7	17,0	16,4	19,3	17,1	17,4
Kainuun keskussairaala	17,6	16,5	17,1	14,3	13,9	15,0	14,3	18,2	15,8	17,1	19,7	19,8	17,3
Etelä-Pohjanmaan ks	8,9	9,9	11,8	11,5	14,6	18,5	14,3	16,3	14,6	15,4	14,7	16,1	19,1
Päijät-Hämeen ks	15,0	16,3	18,0	17,0	18,9	15,2	15,3	14,4	15,6	15,2	16,2	15,3	14,5
Porvoon s/ Borgå sh	15,5	13,8	11,3	14,9	13,9	15,4	17,4	14,0	15,9	16,0	14,3	16,2	17,5
Lohjan sairaala	16,3	17,0	16,1	17,9	16,0	17,9	17,1	14,0	14,6	14,1	14,0	15,1	12,7
Salon sairaala	16,9	19,1	17,3	15,8	14,3	14,1	15,7	11,3	12,8	11,9	14,8	11,5	13,4
Vammalan sairaala	28,5	15,7	19,7	11,1	11,1	11,9	11,1	12,4	12,7	13,1	14,7	17,0	15,3
Oulaskankaan sairaala	13,1	12,4	12,5	9,3	8,0	9,1	8,2	9,0	7,3	7,1	8,2	8,3	8,4
Hyvinkään sairaala	15,7	15,6	16,7	19,2	17,4	16,6	14,4	15,9	16,1	13,5	13,9	14,9	14,8
Malmin terveydenhuoltoalue ky	13,1	14,0	14,8	12,1	12,9	19,6	19,2	17,1	19,6	16,7	18,8	16,7	16,1
Yhteensä/ Totalt ⁽¹⁾	14,2	14,1	15,3	15,5	16,0	15,8	16,0	16,2	15,4	15,8	15,9	15,9	15,8

¹⁾ Ks. taulukko 1, alaviite 1. - Se tabell 1, fotnot 1.

Suurin arvo lihavoitu ja pienin arvo alleviivattu. - Största värdet markerat med fet stil och minsta värdet understreckats.

Liitetaulukko 9b: Keisarileikkaukset sairaaloittain, ensisynnyttäjät, 1987, 1991, 1995, 2000, 2005–2013 % (yksisikiöiset)

Bilageabell 9b: Kejsarsnitt efter sjukhus, förstföderskor, 1987, 1991, 1995, 2000, 2005–2013 % (enkelbörd)

	1987	1991	1995	2000	2003	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
%													
HYKS:	16,9	18,6	20,1	21,2	21,8	21,6	22,8	23,0	21,4	22,1	21,9	21,7	20,8
-Kätilöopiston sairaala	17,1	15,8	14,9	17,2	19,1	17,3	19,6	21,8	18,9	18,5	19,1	19,1	15,5
-Naistenklinikka	17,3	21,5	27,0	27,4	27,8	28,2	29,4	25,7	26,6	27,6	26,7	26,4	39,1
-Jorvin sairaala	15,9	18,5	18,1	19,4	18,1	19,8	18,0	20,2	17,0	18,6	18,3	17,9	16,8
TYKS	22,8	15,4	20,0	15,9	14,7	14,0	13,9	16,9	14,9	16,8	20,4	18,4	22,0
KYS	24,8	8,7	23,8	22,8	20,6	17,7	18,9	16,6	16,9	13,6	15,0	15,9	15,3
OYS	16,1	13,2	18,1	22,9	17,5	20,4	21,7	19,3	20,5	21,3	19,0	21,4	23,6
TAYS	11,0	11,3	13,0	13,0	16,6	16,4	19,9	20,5	18,5	20,5	18,2	16,5	18,8
Etelä-Karjalan ks	14,8	16,8	16,7	16,9	17,7	24,8	22,0	24,7	19,7	18,1	23,3	27,0	26,5
Keski-Suomen ks	17,8	20,0	19,6	20,4	21,6	21,4	24,2	25,3	22,7	22,2	23,5	24,9	19,1
Pohjois-Karjalan ks	9,9	20,7	22,2	17,7	15,2	17,5	18,5	15,3	18,0	17,3	20,2	17,7	15,4
Savonlinnan ks	24,5	16,3	17,3	21,7	23,0	23,3	25,0	31,4	26,2	35,7	28,3	30,4	27,0
Vaasan ks/ Vasa csh	17,6	17,2	15,7	14,6	15,3	12,4	13,5	14,6	15,1	15,1	15,1	18,4	17,7
Ålands centralsjukhus	17,0	18,9	18,7	21,8	19,2	21,2	18,6	34,4	23,3	26,4	28,3	26,6	28,6
Kanta-Hämeen ks	16,6	20,6	15,6	18,7	20,7	19,2	21,0	22,2	21,0	19,9	19,8	18,4	15,6
Länsi-Pohjan ks	14,5	13,3	17,8	21,9	20,5	14,8	17,6	15,5	17,6	17,2	17,3	13,8	15,0
Lapin keskussairaala	14,4	15,9	18,4	19,7	20,0	22,0	16,2	19,0	16,5	19,0	17,3	14,7	17,7
Mikkelin keskussairaala	16,6	19,8	15,7	17,6	22,9	23,9	26,7	25,8	23,8	24,2	24,1	24,1	25,8
Satakunnan ks	18,4	18,8	20,2	16,8	15,5	15,0	16,8	17,8	19,4	17,4	18,2	20,3	19,4
Kymenlaakson ks	15,7	17,9	17,6	19,2	21,2	20,2	22,8	20,8	22,3	17,7	22,3	20,5	20,8
Keski-Pohjanmaan ks	16,6	19,6	19,2	21,6	27,7	23,6	18,8	20,2	20,3	21,4	28,3	21,7	19,4
Kainuun keskussairaala	20,3	19,8	21,4	17,7	14,0	16,1	19,2	22,9	17,7	21,3	23,0	28,0	22,9
Etelä-Pohjanmaan ks	12,5	14,7	14,6	14,3	20,4	24,2	19,2	21,8	18,6	20,8	19,3	20,6	25,9
Päijät-Hämeen ks	16,4	19,2	21,9	22,9	22,6	18,7	18,7	16,7	18,7	19,9	20,7	19,0	21,5
Porvoon s/ Borgå sh	18,8	16,1	12,6	20,4	16,7	19,4	24,8	15,4	22,8	25,7	21,7	23,5	25,3
Lohjan sairaala	17,9	19,4	18,6	22,6	20,7	20,5	21,0	16,6	18,5	18,4	21,4	20,5	18,8
Salon sairaala	23,7	25,7	25,3	23,2	17,1	19,4	20,4	14,7	14,8	11,0	18,5	16,5	20,4
Vammalan sairaala	39,0	16,0	22,0	13,6	13,8	16,2	13,8	21,1	18,1	16,8	22,9	27,0	23,1
Oulaskankaan sairaala	21,6	18,6	17,4	13,6	10,3	14,3	9,7	13,6	12,9	12,1	12,3	12,9	14,3
Hyvinkään sairaala	21,6	18,7	18,8	23,3	22,1	22,8	19,8	20,3	21,4	15,9	17,9	20,8	19,3
Malmin terveydenhuoltoalue ky	19,3	15,8	15,2	14,0	16,7	22,6	26,3	22,0	29,2	21,9	21,7	21,1	23,3
Yhteensä/ Totalt ⁽¹⁾	17,1	17,5	19,0	19,4	19,4	19,5	20,3	20,6	19,6	19,9	20,5	20,3	20,4

¹⁾ Ks. taulukko 1, alaviite 1. - Se tabell 1, fotnot 1.

Suurin arvo lihavoitu ja pienin arvo alleviivattu. - Största värdet markerat med fet stil och minsta värdet understreckats.

Liitetaulukko 10a: Synnytyksen käynnistys, välilihan leikkaus ja ompelu sairaalatyypeittäin ja sairaaloittain, kaikki synnyttäjät, 2012–2013 % (yksisikiöiset, pl. keisarileikkaukset)

Bilagetabell 10a: Igångsättning, perineotomi och suturering efter sjukhustyp och sjukhus, alla föderskor, 2012–2013 % (enkelbörd, ekskl. kejsarsnitt)

%	Käynnistys Igångsättning	Oksitosiini Oxytocin	Prostaglandiini Prostaglandin	Episiotomia Perineotomi	Välilihan 3.-4. asteen repeämän ompelu Suturering av 3:e-4:e grads bristning
Yliopistosairaala/ Universitetssjukhus¹⁾	21,7	53,8	9,0	20,0	1,3
HYKS, Naistenklinikka	25,1	68,0	5,4	27,3	2,1
Turun yliopistollinen sairaala	20,7	38,9	9,3	<u>5,9</u>	1,7
Kuopion yliopistollinen sairaala	26,5	50,2	16,0	16,5	0,7
Oulun yliopistollinen sairaala	20,0	53,4	6,8	22,3	0,8
Tampereen yliopistollinen sairaala	19,2	56,9	9,8	25,2	1,2
Yli 1 500 synnytystä²⁾ Över 1 500 förlossningar	19,8	59,3	6,4	26,3	1,1
Kätilöopiston sairaala	22,4	70,5	3,8	28,7	1,6
Jorvin sairaala	17,0	65,2	6,0	25,6	2,0
Keski-Suomen ks	20,2	39,4	7,7	23,6	0,6
Pohjois-Karjalan ks	<u>7,2</u>	48,2	8,2	20,9	0,3
Kanta-Hämeen ks	20,9	67,3	5,0	14,3	1,2
Satakunnan ks	23,2	39,7	1,8	27,1	0,1
Kymenlaakson ks	18,8	67,8	2,7	19,5	0,7
Etelä-Pohjanmaan ks	31,4	52,1	19,3	28,6	0,7
Päijät-Hämeen ks	13,1	55,7	5,6	32,9	1,3
Hyvinkään sairaala	16,4	68,5	8,5	33,7	0,9
750-1 499 synnytystä²⁾ 750-1 499 förlossningar	18,9	57,0	9,8	16,0	0,7
Etelä-Karjalan ks	11,0	52,8	15,3	19,9	0,5
Vaasan ks	14,6	64,5	9,2	21,7	1,8
Lapin ks	21,4	52,4	4,1	13,5	0,3
Mikkelin ks	11,9	57,2	7,7	21,0	0,5
Keski-Pohjanmaan ks	25,1	60,9	5,6	15,6	0,8
Porvoon sairaala	16,7	61,3	5,3	16,3	0,8
Lohjan sairaala	19,6	60,4	6,4	12,1	0,3
Oulaskankaan sairaala	27,7	44,5	24,5	8,1	<u>0,1</u>
Alle 750 synnytystä²⁾ Under 750 förlossningar	25,1	44,7	12,4	18,1	1,2
Savonlinnan ks	13,7	21,8	15,0	31,3	1,5
Ålands centralsjukhus	17,8	53,4	5,6	9,8	3,4
Länsi-Pohjan ks	40,8	56,4	22,7	25,3	1,0
Kainuun ks	26,2	63,4	<u>1,9</u>	21,7	1,4
Salon sairaala	17,2	36,5	7,0	14,0	0,5
Vammalan sairaala	25,3	46,9	16,5	7,3	0,7
Malmin terveydenhuoltoalueen ky	24,8	<u>18,5</u>	22,2	10,6	1,1
Yhteensä/ Totalt³⁾	20,6	56,2	8,1	22,1	1,1

¹⁾ Universitetssjukhus: HUCS (Kvinnokliniken), ÅUCS; Åbo, Kuopio, Uleåborg och Tammerfors universitetssjukhus

²⁾ Vuosittain - Årligen

³⁾ Ks. taulukko 1, alaviite 1. - Se tabell 1, fotnot 1.

Suurin arvo lihavoitu ja pienin arvo alleviivattu. - Största värdet markerat med fet stil och minsta värdet understreckats.

Liitetaulukko 10b: Synnytyksen käynnistys, väliliihan leikkaus ja ompelu sairaalatyypeittäin ja sairaaloittain, ensisynnyttäjät, 2012–2013 % (yksisikiöiset, pl. keisarileikkaukset)

Bilagetabell 10b: Igångsättning, perineotomi och suturering efter sjukhustyp och sjukhus, förstföderskor, 2012–2013 %
(enkelbörd, ekskl. kejsarsnitt)

%	Käynnistys	Oksitosiini	Prostaglandiini	Episiotomia	Väliliihan 3.-4. asteen repeämän ompelu
	Igångsättning	Oxytocin	Prostaglandin	Perineotomi	Suturering av 3:e-4:e grads bristning
Yliopistosairaala/ Universitetssjukhus ¹⁾	22,3	72,5	11,9	40,4	2,5
HYKS, Naistenklinikka	27,0	84,7	6,3	47,2	3,7
Turun yliopistollinen sairaala	21,8	55,8	12,0	<u>12,5</u>	3,5
Kuopion yliopistollinen sairaala	26,3	73,0	18,9	32,8	1,1
Oulun yliopistollinen sairaala	20,2	73,5	11,0	55,0	1,6
Tampereen yliopistollinen sairaala	18,7	75,2	13,5	50,9	2,2
Yli 1 500 synnytystä²⁾/ Över 1 500 förlossningar	21,5	77,7	8,2	51,6	2,1
Kätilöopiston sairaala	25,1	86,1	5,3	49,6	2,5
Jorvin sairaala	19,0	83,3	8,4	50,4	3,7
Keski-Suomen ks	20,0	57,7	10,5	50,0	1,2
Pohjois-Karjalan ks	<u>7,3</u>	68,4	10,9	43,7	0,4
Kanta-Hämeen ks	19,4	82,7	5,5	29,8	2,7
Satakunnan ks	26,2	62,5	<u>2,3</u>	56,0	<u>0,2</u>
Kymenlaakson ks	17,8	83,2	3,6	39,8	1,2
Etelä-Pohjanmaan ks	39,0	68,5	25,0	61,9	1,5
Päijät-Hämeen ks	13,5	76,6	8,1	68,1	2,4
Hyvinkään sairaala	15,3	84,2	10,9	68,8	2,0
750-1 499 synnytystä²⁾/ 750-1 499 förlossningar	18,0	75,4	12,2	36,2	1,4
Etelä-Karjalan ks	10,3	69,6	15,5	41,2	1,1
Vaasan ks	13,7	83,6	11,9	46,2	3,5
Lapin ks	20,6	69,8	5,6	28,5	0,4
Mikkelin ks	9,9	78,8	12,2	44,7	0,8
Keski-Pohjanmaan ks	20,5	77,9	7,0	39,9	1,4
Porvoon sairaala	16,4	80,0	7,3	34,3	2,2
Lohjan sairaala	23,1	80,0	11,1	27,5	0,9
Oulaskankaan sairaala	31,1	59,7	30,5	22,0	0,2
Alle 750 synnytystä²⁾/ Under 750 förlossningar	22,5	59,6	13,2	39,9	2,3
Savonlinnan ks	9,5	34,1	11,2	64,8	3,4
Ålands centralsjukhus	14,1	76,5	5,9	17,6	4,7
Länsi-Pohjan ks	40,5	72,2	24,9	58,4	2,3
Kainuun ks	24,5	81,6	2,3	50,3	2,6
Salon sairaala	15,0	50,6	8,4	29,4	1,0
Vammalan sairaala	16,7	60,0	14,4	17,8	1,7
Malmin terveydenhuoltoalueen ky	25,9	<u>23,4</u>	30,2	25,9	2,4
Yhteensä/ Totalt³⁾	21,4	74,6	10,3	45,0	2,2

¹⁾ Universitetssjukhus: HUCS (Kvinnokliniken), ÅUCS; Åbo, Kuopio, Uleåborg och Tammerfors universitetssjukhus

²⁾ Vuosittain - Årligen

³⁾ Ks. taulukko 1, alaviite 1. - Se tabell 1, fotnot 1.

Suurin arvo lihavoitu ja pienin arvo alleviivattu. - Största värdet markerat med fet stil och minsta värdet understreckats.

SVT-sarjan laatuseloste

Perinataalilasto – synnyttäjät, synnytykset ja vastasyntyneet

Tilastotietojen relevanssi

Syntyneiden lasten rekisteri (syntymärekisteri) aloitti toimintansa vuonna 1987. Rekisteri sisältää tietoja kaikista Suomessa synnyttäneistä äideistä ja syntyneistä lapsista 7 vrk:n ikään asti. Rekisterin tarkoituksena on kerätä tietoja äitiyshuollon, synnytystoiminnan ja vastasyntyneiden hoidon tutkimusta ja kehittämistä sekä järjestämistä varten.

Syntymärekisterin tilastoraporteissa (3 kpl) esitetään lukumäärä- ja prosenttitietoja synnyttäjistä, synnytyksistä ja vastasyntyneistä koko maan tasolla.

Synnytystietoja käsitellään myös ikäryhmittäin, sairaanhoitopiireittäin tuhatta vastaavan ikäistä naista kohti ja sairaaloittain sekä sairaalatyypeittäin. Vastasyntyneitä tarkastellaan raskauden keston ja syntymäpainon mukaan. Perinataalikuolleisuutta koskevat tiedot esitetään sikiöisyyden, sukupuolen, painon ja raskauden keston mukaan sekä sairaanhoitopiireittäin.

Tilastoraportit on tarkoitettu lisääntymisterveyttä koskevia tietoja työssään tarvitseville terveydenhuollon ammattihenkilöille, hallintoviranomaisille, suunnittelijoille ja tutkijoille. He tarvitsevat mahdollisimman ajantasaisia ja yksityiskohtaisia tietoja synnytyksistä ja vastasyntyneistä.

Tilastoraportin tekstiosassa on esitetty rekisterissä käytetyt käsitteet.

Tietojen keruu perustuu lakiin Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksesta (THL) (668/2008) ja Sosiaali- ja terveysalan tutkimus- ja kehittämiskeskuksen (Stakes) tilastotoimesta annettuun lakiin (409/2001) sekä terveydenhuollon valtakunnallisista henkilörekistereistä annetun lain (556/1989) ja sen nojalla annettuun asetukseen (774/1989).

Tilastotutkimuksen menetelmäkuvaus

Rekisteriin kerätään tiedot kaikista elävänä syntyneistä lapsista ja niistä kuolleena syntyneistä, joiden raskauden kesto on vähintään 22+0 viikkoa tai joiden syntymäpaino on vähintään 500 g. Jokaisesta syntyneestä lapsesta on sairaalan täytettävä seitsemän päivän ikään mennessä lomake, joka lähetetään joko paperi- tai sähköisessä muodossa THL:n syntymärekisteriin. Kotisyntyneiden osalta lomakkeen täyttämisestä huolehtii synnytyksessä avustanut kättilö tai lääkäri.

2005 lähtien on lisäksi kerätty vielä tarkempaa tietoa pienistä keskosista. Näihin pieniin keskosiin lasketaan ne elävänä syntyneet lapset, joiden syntymäpaino on alle 1500 grammaa tai joiden raskauden kesto syntymähetkellä on alle 32+0 viikkoa. Vuodesta 2008 lähtien määritelmää muutettiin niin, että mukana ovat myös tasan 1500 grammaa painaneet, elävänä syntyneet lapset.

Tietojen oikeellisuus ja tarkkuus

Tiedot ovat oikeita, jos tiedonantajat ovat ilmoittaneet ne oikein. Sairaaloiden THL:lle lähettämät tiedot tarkistetaan. Puuttuvat sekä virheelliseksi epäillyt tiedot tarkistetaan sairaaloista ja korjataan tietokantaan.

Syntymärekisteristä puuttuu pieni osa vastasyntyneistä. Tämän vuoksi syntymärekisteriä täydennetään Väestörekisterikeskuksen elävänä syntyneiden lasten tiedoilla sekä Tilastokeskuksen kuolleena syntyneiden ja ensimmäisen viikon aikana kuolleiden lasten tiedoilla. Tilastojen kattavuus on arvioitu olevan sata prosenttia näiden lisäysten jälkeen.

Vuosina 1990, 1996 ja 2004 on rekisterin tietosisältöä muutettu luotettavuuden parantamiseksi. Aiemmat tietosisällöt löytyvät paperiversioina ja sähköisesti lomakkeina ja ohjekirjoina arkistoituna.

Julkaistujen tietojen ajantasaisuus ja oikea-aikaisuus

Perinataalitulasto – synnyttäjät, synnytykset ja vastasyntyneet (aiemmin Synnytykset ja vastasyntyneet) -tilastoraportti on THL:n kerran vuodessa tuottama tilasto. Ennakkotiedot pyritään julkaisemaan kesä-heinäkuun vaihteessa ja varsinainen tilastoraportti ilmestyy syys-lokakuun vaihteessa. Ennakkotiedoissa julkaistaan ainoastaan aikasarjatilastot yhtenä taulukkona. Vuorovuosin julkaistaan *Vastasyntyneet ja Synnyttäjät ja synnytystoimenpiteet sairaaloittain* -tilastoraportit. Nämä viimeksi mainitut tilastoraportit julkaistaan varsinaisen tilastoraportin jälkeen, kuitenkin samana vuonna. Näissä tilastoraporteissa tarkastellaan tilastoja syvällisemmin ja tarkemmin. *Synnyttäjät ja synnytystoimenpiteet sairaaloittain* -tilastoraporttia varten kukin sairaala saa tarkistettavakseen omat tietonsa. Taulukot korjataan sairaalan antamien uusien tietojen perusteella. Tämän vuoksi luvut voivat hiukan poiketa samana vuonna aiemmin ilmestyneen *Perinataalitulasto – synnyttäjät, synnytykset ja vastasyntyneet* -tilastoraportin luvuista. THL ei julkaise vuosittaisia sairaalakohtaisia tietoja ilman sairaaloiden lupaa.

Tilastoraporttien tilastot perustuvat edellisen kalenterivuoden aikana tapahtuneiden synnytysten tietoihin. Kuitenkin osa tilastoraporttien taulukoista on tehty kaksivuotisjaksoissa satunnaisvaihtelun vähentämisen vuoksi. Sairaalat lähettävät sairaalakohtaiset tiedot syntymärekisteriin viimeistään lapsen syntymävuotta seuraavan vuoden maaliskuun loppuun mennessä. Aineisto on valmis Väestörekisterikeskuksen tietojen ja Tilastokeskuksen kuolemansyytietojen yhdistämisen jälkeen viimeistään tilastovuotta seuraavana syksynä.

Tietojen saatavuus ja läpinäkyvyys/ selkeys

Tilastoraportit lähetetään sähköisesti synnytyksiä hoitaviin sairaaloihin ja julkaistaan THL:n verkkosivuilla osoitteessa <http://www.thl.fi/tilastot/synnyttajat>. Syntymärekisterin tietoja toimitetaan myös kansainvälisiin tilastoihin (OECD, Nomesko, WHO, Eurostat, YK ja Pohjoismaiset perinataalitulastot).

Tilastojen vertailukelpoisuus

Vuosina 1990, 1996 ja 2004 on tehty lomakeuudistukset rekisterin luotettavuuden parantamiseksi. Vuonna 2004 lomakkeseen lisättiin uusina muuttujina äidin paino ja pituus ennen raskautta, äidin raskaudenaikaiset sairaudet ICD-10 koodeina, synnytyksen kesto, äidin synnytyksen aikaisia diagnooseja ICD-10 koodeina ja lapsen päänympäryys. Lisäksi muutamiin jo olemassa oleviin muuttujiin tehtiin muutoksia ja tarkennuksia, jotta lomake vastaisi paremmin nykyisiä hoitokäytäntöjä.

Lomakkeen muuttujien määritelmiä ja käsitteitä on tarvittaessa aika ajoin tarkennettu. Vuoden 2004 lomakeuudistuksen myötä ohjeistusta edelleen tarkistettiin ja korjattiin sairaaloilta tulleiden

kommenttien mukaisesti, jotta määritelmät olisivat mahdollisimman yhteneväiset kaikissa sairaaloissa. Myös aikaisempien vuosien tietoja korjataan tarvittaessa.

Tilastoraporteissa esitetyt vuosittaiset tilastotiedot vuodesta 1987 alkaen ovat vertailukelpoisia keskenään. Tiedot vuosilta 2004, 2005 ja 2006 eivät kuitenkaan ole täysin vertailukelpoisia sairaaloiden kesken, koska muutama sairaala ei toimittanut tietoja kyseisiltä vuosilta lomakeuudistuksen mukaisesti.

Ennakkotiedoissa ei ole mukana Väestörekisterikeskuksen elävänä syntyneiden lasten ja Tilastokeskuksen kuolemansyyrekisterin kuolleena syntyneiden lasten tietojen yhdistämisistä. Tiedot eivät kuitenkaan olennaisesti muutu varsinaisessa tilastoraportissa. Ennakkotiedoissa esitetään synnyttäjien, synnytysten ja vastasyntyneiden lukumäärä- ja prosenttitiedot ainoastaan koko maan tasolla.

Tilastokeskuksen ja THL:n syntymärekisterin elävänä syntyneiden lukumäärät ja imeväiskuolleisuusluvut poikkeavat jonkin verran toisistaan. Erot johtuvat erilaisista laskentatavoista. Tilastokeskus kerää tiedot kaikista syntyneistä lapsista, joiden äidin vakituinen asuinpaikka on lapsen syntymähetkellä Suomessa synnytyspaikasta riippumatta. THL:n syntymärekisterissä on mukana kaikki Suomessa syntyneet lapset, myös ulkomaalaiset lapset. Edelleen imeväiskuolleisuusluku lasketaan Tilastokeskuksessa kuolinvuoden ja THL:n syntymärekisterissä syntymävuoden mukaan. Tilastokeskuksen antamat luvut ovat virallisia tietoja.

Selkeys ja eheys/ yhtenäisyys

Raskauteen ja vastasyntyneisyyteen liittyvät määritelmät ja käsitteet pohjautuvat Stakesin Ohjeita ja luokituksia 1999:2 Tautiluokitus ICD-10:een ja vuodesta 2012 THL:n 5/2011Tautiluokitus ICD-10:een ja oppaaseen 17:

Suomalainen tautien kirjaamisen ohjekirja (<http://www.thl.fi/thl-client/pdfs/8ad82ff8-2685-4278-b1c3-687204a2248d>).

Tilastoraporteissa käytetään myös pääosin vakiintuneita kansainvälisiä käsitteitä ja luokituksia (esimerkiksi repeämät, joista III ja IV asteen repeämät lasketaan vakaviksi, synnytystavan luokittelu, BMI-luokittelu).

Vuoden 2013 tilaston erityiskysymykset

Vuoden 2013 tilastoissa on hyödynnetty syntymärekisterin aiempien vuosien jo olemassa olevaa tietoa synnytyksistä. Näitä tietoja on korjattu takautuvasti myös aiemmille vuosille. Tämä on parantanut rekisterin laatua ja luotettavuutta ensi- ja uudelleensynnyttäjistä.

THL:n verkkosivuilla julkaistaan vuoden 2015 alussa Synnyttäjät ja synnytystoimenpiteet sairaaloittain 2012–2013 tilastoraportin aiheeseen liittyvä tilastokuutio. Tilastokuutio mahdollistaa tilastotietojen tarkastelun hyvin monesta näkökulmasta mm. sairaalan koon mukaan ja antaa käyttäjälle hänen tarvitsemiaan tilastotietoja.¹

¹OECD:n terveydenhuollon laatuindikaattorit Suomessa 2011–2012. Terveyden ja hyvinvoinnin laitos (THL), Tilastoraportti 20/2014. <http://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2014082633360>

Kvalitetsbeskrivning för publikation i serien FOS

Perinatalstatistik – föderskor, förlossningar och nyfödda

Statistikuppgifternas relevans

Registret över födda barn (födelseregistret) inledde sin verksamhet 1987. Registret innehåller uppgifter om samtliga kvinnor som fött barn i Finland och om de födda barnen upp till sju dygns ålder. Syftet med registret är att samla in statistikuppgifter för undersökning, utveckling och anordnande av mödra- och förlossningsvård samt vård av nyfödda.

I statistikrapporten (tre stycken) om födelseregistret redovisas antal och procentuppgifter om föderskor, förlossningar och nyfödda i hela landet.

Förlossningsuppgifterna presenteras också efter åldersgrupp, sjukvårdsdistrikt per 1000 kvinnor i samma åldrar, sjukhus och sjukhustyper. De nyfödda granskas utifrån gestationsålder och födelsevikt. Uppgifterna om perinatal dödlighet redovisas efter antal foster, kön, födelsevikt och gestationslängd samt sjukvårdsdistrikt.

Statistikrapporten riktar sig till hälso- och sjukvårdspersonal, förvaltningsmyndigheter, planerare och forskare som behöver uppgifter om reproduktionshälsa. De behöver så aktuella och detaljerade statistikuppgifter om förlossningar och nyfödda som möjligt.

I statistikrapportens textdel presenteras de begrepp som används.

Datainsamlingen bygger på lagen om Institutet för hälsa och välfärd (668/2008) och lagen om statistikväsendet vid forsknings- och utvecklingscentralen för social- och hälsovården (Stakes) (409/2001) samt lagen om riksomfattande personregister för hälsovården (556/1989) och den förordning (774/1989) som utfärdats med stöd av lagen.

Metodbeskrivning för den statistiska forskningen

För registret samlas uppgifter in om alla levande födda barn och de dödfödda barn vilkas gestationsålder var minst 22+0 veckor eller vilkas födelsevikt var minst 500 g. För varje barn som föds ska sjukhuset fylla i en blankett innan barnet är sju dagar gammalt, och sända den antingen i pappersformat eller elektroniskt till födelseregistret hos Institutet för hälsa och välfärd THL. I samband med hemförlossningar ser den barnmorska eller läkare som assisterat vid förlossningen till att blanketten fylls i.

Från och med 2005 har man dessutom samlat in mer detaljerade uppgifter om små prematurer. Till dem räknas de levande födda barn vars födelsevikt är under 1 500 gram eller gestationsålder vid födelsen mindre än 32+0 veckor. Från och med 2008 ändrades definitionen så att även levande födda barn som väger exakt 1 500 gram inräknas.

Uppgifternas riktighet och exakthet

Uppgifterna är korrekta om uppgiftslämnarna har meddelat dem rätt. Institutet för hälsa och välfärd (THL) granskar de uppgifter som sänds in av sjukhusen. Bristfälliga eller misstänkt felaktiga uppgifter kontrolleras med sjukhusen och korrigeras i databasen.

I födelseregistret saknas en liten andel av de nyfödda. Därför kompletteras födelseregistret med Befolkningsregistercentralens uppgifter om levande födda och Statistikcentralens uppgifter om

dödfödda barn och barn som dött under den första levnadsveckan. Statistikens täckningsgrad har bedömts vara hundraprocentig efter dessa kompletteringar.

Åren 1990, 1996 och 2004 ändrades registerinnehållet för åstadkommande av större tillförlitlighet. Syftet med förnyelsen var att födelseregistret bättre skulle svara mot dagens vårdpraxis. De tidigare datainnehållen finns arkiverade som pappersversioner samt elektroniska blanketter och instruktioner.

Uppgifternas aktualitet och rättidighet i publikationerna

Statistikrapporten *Perinatalstatistik - föderskor, förlossningar och nyfödda (tidigare Förlossningar och nyfödda)* är statistik som sammanställs av THL en gång per år. De preliminära uppgifterna ges ut vid månadsskiftet juni–juli och den egentliga statistikrapporten vid månadsskiftet september–oktober. I de preliminära uppgifterna publiceras endast tidsseriestatistiken som en tabell. Turvis vartannat år publiceras statistikrapporterna *Nyfödda* samt *Föderskor och förlossningsingrepp per sjukhus*. De sistnämnda statistikrapporterna publiceras efter den egentliga statistikrapporten, dock samma år. Rapporterna behandlar statistiken mer ingående och i detalj. Varje sjukhus får granska sina egna uppgifter för den statistiska rapporten *Föderskor och förlossningsingrepp per sjukhus*. Tabellerna korrigeras enligt de nya uppgifter sjukhusen ger. Därför kan siffrorna avvika en aning från den statistiska rapporten *Perinatalstatistik - föderskor, förlossningar och nyfödda*, som utkom tidigare samma år. THL publicerar inte de årliga uppgifterna enligt sjukhus utan sjukhusens tillstånd.

Statistikrapporterna bygger på data om det föregående kalenderårets förlossningar. En del av tabellerna är dock utformade i två års perioder för att minska slumpvariationen. Sjukhusen sänder in de sjukhusspecifika uppgifterna senast före utgången av mars året efter barnets födelseår. Materialet blir färdigt efter sammanslagningen av Befolkningsregistercentralens uppgifter och Statistikcentralens uppgifter om dödsorsaker senast följande höst efter statistikåret.

Tillgång till uppgifterna och uppgifternas transparens/tydlighet

Statistikrapporterna sänds till sjukhus med förlossningsverksamhet och offentliggörs på THL:s webbsidor på adressen <http://www.thl.fi/sv/statistik/foderskor>. Födelseregistrets uppgifter ingår även i internationell statistik (OECD, Nomesko, WHO och Nordisk perinatalstatistik).

Statistikens jämförbarhet

Åren 1990, 1996 och 2004 förnyades blanketten för att förbättra registrets tillförlitlighet. År 2004 infördes nya parametrar i blanketten. Dessa är mammans vikt och längd före graviditeten, mammans sjukdomar under graviditeten som ICD-10 koder, förlossningens längd, mammans sjukdomar vid förlossningen som ICD-10 koder och barnets huvudomkrets. Därtill ändrades och preciserades några redan existerande parametrar för att öka blankettens motsvarighet med nuvarande vårdpraxis.

Definitionerna av variablerna och begreppen i blanketten har vid behov tidvis preciserats. Till följd av blankettförnyelsen 2004 granskades och korrigerades anvisningarna enligt sjukhusens kommentarer, så att definitionerna skulle vara så enhetliga som möjligt på alla sjukhus. Även uppgifterna från tidigare år rättas vid behov.

De årliga statistikuppgifter som presenteras från och med 1987 i statistikrapporten är sinsemellan jämförbara. Uppgifterna från 2004, 2005 och 2006 är dock inte helt jämförbara mellan olika sjukhus, eftersom ett fåtal sjukhus inte använde den förnyade blanketten.

De preliminära uppgifterna innehåller inte sammanslagningar av Befolkningsregistercentralens uppgifter om levande födda barn och uppgifterna om dödfödda barn ur Statistikcentralens dödsorsaksregister. Uppgifterna ändras dock inte väsentligt i den egentliga rapporten. I de preliminära uppgifterna redovisas endast nationella antal och procentuppgifter om föderskor, förlossningar och nyfödda.

Antalet levande födda och spädbarnsdödligheten i Statistikcentralens och THL:s födelseregister avviker en aning från varandra. Skillnaderna beror på olika sätt att räkna. Statistikcentralen samlar in uppgifter om alla födda barn, vars mamma stadigvarande bor i Finland vid barnets födelse oberoende av var förlossningen sker. I THL:s födelseregister finns alla barn som fötts i Finland, också utlänningars. Spädbarnsdödligheten räknas vid Statistikcentralen enligt dödsår och i THL:s födelseregister enligt födelseår. Statistikcentralens uppgifter är officiella.

Tydlighet och enhetlighet/överensstämmelse

Definitionerna och begreppen i anslutning till graviditet och nyfödda bygger på Stakes Anvisningar och klassifikationer 1999:2 Klassifikation av sjukdomar ICD:10 och fr.o.m. 2012 THL publikation *Suomalainen tautien kirjaamisen ohjekirja 17 and Klassifikation av sjukdomar ICD:10 5/2011* (<http://www.thl.fi/thl-client/pdfs/8ad82ff8-2685-4278-b1c3-687204a2248d>).

I statistikrapporterna används också i huvudsak väletablerade internationella begrepp och klassificeringar (t.ex. bristningar, där III och IV gradens bristningar anses allvarliga, klassificering av födelsesätt och BMI).

Specialfrågor i 2013 års statistik

Informationen om förlossningar som redan finns i födelseregistret har utnyttjats i statistiken för år 2013. Uppgifterna från tidigare år har rättats retroaktivt, vilket förbättrat registrets kvalitet och pålitlighet vad gäller förstföderskor och omföderskor.

På THL:s webbplats publiceras i början av 2015 en statistikkub i anslutning till temat i statistikrapporten Föderskor och förlossningsingrepp per sjukhus 2012–2013. Genom statistikkuben kan statistiken granskas från många olika synvinklar, bl.a. enligt sjukhusstorlek och ge respektive användare de statistikuppgifter som hen behöver.¹

¹ OECD:s kvalitetsindikatorer för hälso- och sjukvården i Finland 2011–2012. Institutet för hälsa och välfärd (THL), Statistikrapport 20/2014. <http://urn.fi/URN:NBN:fi-fe2014082633360>