

Innhenting av komparentopplysninger

Å samle informasjon om biologisk mors alkoholbruk under svangerskapet kan ofte være en tidkrevende og komplisert oppgave når det har gått 18 år eller mer siden graviditeten. Pasienten kan også være adoptert fra utlandet, ha vokst opp i fosterhjem eller biologisk mor kan være død.

Man trenger samtykkeskjema underskrevet av pasienten i forkant av dette arbeidet.

Det kan i noen tilfeller være mulig å snakke med biologisk mor direkte, men ofte må man samle informasjon fra andre familiemedlemmer og/eller venner av familien. I tillegg kan pasientens fødselsjournal, opplysninger fra barneverntjenesten eller adopsjonsbyråer inneholde nyttige opplysninger.

Ofte kan familiens lege/fastlege sitte på viktig informasjon da barn automatisk får samme lege som biologisk mor når de blir født (Temple, Ives & Lindsay, 2015)

Hvis det ikke er mulig å finne reliabel dokumentasjon på alkoholinntak under svangerskapet vil det være vanskelig å konkludere diagnostisk (Chudley, Kilgour, Cranston & Edwards, 2007).

Ved innhenting av komparentopplysninger kan flere skjemaer/intervjuer være aktuelle:

1. Maternal Alcohol Use – (“Alcohol exposure” Appendix Section X s.100, Diagnostic Guide for FASD: The 4-Digit Diagnostic Code, Astley, 2004)
2. Kartlegging av alkoholbruk under graviditet (Dansk selskab for Obstetrik og Gynækologi – DSOG) (Broccia, 2017). *Egner seg best til direkte intervju med biologisk mor.* Dekkes også av (“Alcohol exposure” Appendix Section X s.100, Diagnostic Guide for FASD: The 4-Digit Diagnostic Code, Astley, 2004)
3. Australian FASD diagnostic assessment form (Bower et al., 2017). Dekkes også av (“Alcohol exposure” Appendix Section X s.100, Diagnostic Guide for FASD: The 4-Digit Diagnostic Code, Astley, 2004)
4. Life History Screen. *Intervju med pasient, pårørende og nærpersoner* (Grant, 2013). Dekkes også av (“Alcohol exposure” Appendix Section X s.100, Diagnostic Guide for FASD: The 4-Digit Diagnostic Code, Astley, 2004)

Referanser

- Astley, S. (2004). *Diagnostic Guide For Fetal Alcohol Spectrum Disorders - The 4-Digit Diagnostic Code - Third Edition*. Seattle Washington: FAS Diagnostic and Prevention Network Hentet fra <http://depts.washington.edu/fasdpn/pdfs/guide04.pdf>.
- Bower, C., Elliott, E. J., Zimmet, M., Doorey, J., Wilkins, A., Russell, V., . . . Watkins, R. (2017). Australian guide to the diagnosis of foetal alcohol spectrum disorder: A summary. *Journal of Paediatrics and Child Health*, 53(10), 1021-1023. doi: 10.1111/jpc.13625
- Broccia, M. (2017). *Fetal Alcohol Spectrum Disorders*. Dansk Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab.
- Chudley, A. E., Kilgour, A. R., Cranston, M. & Edwards, M. (2007). Challenges of diagnosis in fetal alcohol syndrome and fetal alcohol spectrum disorder in the adult. *American Journal of Medical Genetics, Part C: Seminars in Medical Genetics*, 145(3), 261-272.
- Grant, T. (2013). Screening in treatment programs for Fetal Alcohol Spectrum Disorders that could affect the therapeutic progress. *International Journal of Alcohol and Drug Research*.
- Temple, V. K., Ives, J. & Lindsay, (2015) A. Diagnosing FASD in adults: the development and operation of an adult FASD clinic in Ontario, Canada. *Journal of Population Therapeutics & Clinical Pharmacology*, 22(1), e96-e105.