

Sätesändläge, yttre vändning

Om inga kontraindikationer finns föreslås vändningsförsök på förlossningsavdelningen efter vecka 36+0.

Patientinformation

Kontraindikationer

- Tillväxthämning, placentainsufficiens, oligohydramnion.
- Tidigare ablatio.
- Placenta praevia.
- Trångt bäcken för huvudbudning.
- Vattenavgång.
- Maternell komplikation t.ex. grav preeklampsi

Förslag till handläggande vid yttre vändning

Får inte äta från kl. 24. Får dricka klara drycker på morgonen, därefter fastande.

BAS-test. Iv-nål. CTG-undersökning. Ultraljudskontroll av fosterläget.

Om allt är väl ges 0,25 mg Bricanyl (0,5 ml) iv. Patienten ska vara informerad om att hon kan känna av hjärtklappning.

Vändningsförsöket görs direkt med patienten i lätt bäckenhögläge, lätt åt sidan. Försöket skall gå lätt och inte utlösa obehag. Ultraljudsapparaten intill, fosterljud kontrolleras intermittent under hela vändningen. Vändningsförsöket avbryts om det inte går lätt, om maternella smärtor eller om påverkade fosterljud.

Efter vändningsförsöket göres CTG-registrering 1 timme, gärna i sidoläge, vanlig säng. Om allt går väl får patienten fika och därefter gå hem.

RhD-negativ kvinna som väntar RhD-positivt barn eller där RhD-gruppen inte kunnat bestämmas och där ingen immunisering uppstått rekommenderas Rh-profylax i form av Rhophylac förfylld spruta 1500 IE intramuskulärt eller Rhesonativ 625 IE/ml 2ml intramuskulärt.

Rh- profylaxen ska upprepas vid eventuell revändning och vid förlossning. Patienten informeras om att hon inom ca 1 vecka skall ha Bm-besök (lyssna och kontrollera fosterläge) Detta bokas av ansvarig MHV-barnmorska.

Giltig fr.o.m: 2019-02-11
Giltig t.o.m: 2021-04-23
Identifierare: 82121
Sätesändläge, yttre vändning



Om allt är väl går patienten hem efter information och lägeskontroll. Fortsatt kontroll på MVC.

Om vändningsförsöket inte lyckas – se PM sätesändläge.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare