

Laktat vid förlossning

Gäller för: Förlossningsavdelningen

Vid behov av skalpblodprovstagning, t ex vid misstänkt patologiskt CTG eller när CTG-kurvan inte är bedömbär, bör laktatanalys göras på förlossningsavdelningen. Laktatbestämning kräver mindre mängd blod än pH-bestämning, är förenad med färre misslyckade prover och är minst lika säker som pH. Den kunskap och erfarenhet som finns tillåter oss att handlägga patienter i förlossning med denna metod.

Överväg att stänga av eventuellt Syntocinondropp inför provtagning.
Vid indikation för skalpblodprovstagning - bestäm laktat och handlägg förlossningen efter detta värde.

Laktatanalys får inte fördröja ett akut sectio eller en instrumentell förlossning där indikationen är klar utifrån klinisk eller CTG-registrering.

Teknik

Se inplastad bruksanvisning vid laktometern.

Bedömning av laktatvärden

I en undersökning av friska nyfödda barn med normal Apgar var laktatvärdena i medeltal 2,4 med SD 1,2 vilket kan vara vägledning för "normalvärden".

Preacidosis	4,2-4,7 mmol/l
Acidosis	4,8 mmol/l eller högre

Vid **acidosis** bör patienten förlösas. Vid **preacidosis** bör förloppet följas, lämpligen med nytt prov efter 15-20 minuter.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare