

Placenta, kvarhållen efter förlossning

Faktaägare:

Om placenta inte avgår spontant efter förlossning måste patienten observeras noggrant, blödningsmängden och allmäntillstånd kontinuerligt följas.

I. Pat blöder påtagligt

- Kalla på läkare. Sätt iv-nål (om ej gjort tidigare) och 1000 ml Ringer-Acetat.
Se även [Placentalösning, manuell](#).

II. Pat blöder inte och är cirkulatoriskt u a

- Försök med konservativa metoder: kontrollerad dragning i navelsträngen, akupunktur. Tömma urinblåsan. Avvakta 30 min om ingen blödning. Sätt iv-nål (om ej gjort tidigare) och 1000 ml Ringer-Acetat.
- Om placenta sitter fast efter 30 min trots konservativa åtgärder: Informera läkare. Prova Syntocinon 8,3 µg/ml 2 ml i v, samt efter 5 min kontrollerad dragning i navelsträngen.
- Om efter 5 min placenta fortfarande sitter fast och patienten inte blöder och blodtrycket är u a: Ge patienten Spray Nitrolingual 0,4mg/dos, 2 doser sublingualt. Läkare närvarande, kontroll av blödning och blodtryck (som kan sjunka). Efter 5 min kontrollerad dragning i navelsträngen.
Om inte placenta avgår inom 5 minuter, anmäl för placentalösning, se **”Vårdrutin ang placentalösning”**.
- Om under tiden för ovanstående åtgärder patienten börjar blöda påtagligt eller blir påverkad: övergå till I ovan.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare