

Rutin
Process: Hälso- och sjukvård
Område: Förlossning
Giltig fr.o.m: 2016-05-25
Giltig t.o.m: 2018-10-31
Faktaägare: Maud Carlfalk, Överläkare Förlossningen
Fastställd av: Maria Lundgren, Verksamhetschef
Revisions nr: 1
Identifierare: 90082



Sectio, uteruskontraherande medel

Faktaägare:

Efter barnets framfödande och avnavling vid kejsarsnitt ges efter ordination injektion Syntocinon 8,3 µg/ml, 1-2 ml i v.

Om ytterligare uteruskontraherande medel behövs föreslås i första hand Syntocinon 8,3 µg/ml, 2 ml intramuralt eller Prostinfenem 0,25 mg/ml, 1 ml intramuskulärt eller intramuralt.

Även Methergin kan användas 0,2 mg/ml, 1 ml intravenöst.

Methergin bör undvikas vid hypertoni, preeklampsi och vid stora myom.

Om behov finnes av intravenös droppbehandling föreslås i första hand

Syntocinondropp,

Syntocinon 8,3 µg/ml, 6 ml i 500 ml NaCl att gå in på 1–4 timmar,

alternativt Prostinfenemdropp, 0,25 mg (= 1 ml) Prostinfenem i 500 ml NaCl initialt 60 ml/timme.

Observera: Vid all form av atoni – överväg möjligheten av retention av placentarest.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare