

Amnioinfusion

Bakgrund

Vid oligohydramnios kan variabla decelerationer uppkomma till följd av navelsträngskompression. Amnioinfusion kan då göras i syfte att minska decelerationerna och därmed kejsarsnittsfrekvensen. Vid kraftigt mekoniumfärgat fostervatten kan risken för mekoniumaspiration också minska med hjälp av amnioinfusion.

Indikationer

- Oligohydramnios med variabla decelerationer eller
- Kraftigt mekoniumfärgat fostervatten

Kontraindikationer

- Mistänkt fosterasfyxi
- Amnionit
- Blödning/misstanke om ablatio
- Preeklampsi (risk för lungödem)
- Sätessändläge
- Flerbörd
- Känd systemsjukdom

Metod

Amnioinfusion förutsätter att en väl fungerande IUP-kateter är anlagd. Via denna infunderas 500 ml kroppsvarm/rumstempererad 0,9% NaCl lösning under 30 minuter. Koppla därefter ny påse på 500 ml och låt rinna med en takt på ca 200ml/h för att ersätta den volym som rinner ut. Om osäkert kateterläge, kontrollera med ultraljud att fostervattenmängden ökar. Om infusionen inte har någon som helst påverkan på decelerationerna, avbryt infusionen.

Försiktighetsåtgärder

Det har rapporterats komplikationer i form av fostervattenemboli i storleksordning 5-10 /100 000 fall. Man bör därför vidta följande försiktighetsåtgärder:

- Avstå amnioinfusion om det varit svårigheter att lägga in IUP-katetern eller om det går oväntat trögt att infundera NaCl-lösning.
- Var särskilt noggrann med monitorering av det intrauterina trycket vid samtidig smärtlindring med EDA
- Infusionen ska inte ges via infusionspump
- Kontrollera att det rinner ut vätska från vagina under pågående infusion.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare

Giltig fr.o.m: 2021-12-01
Giltig t.o.m: 2024-01-01 00:00:00
Identifierare: 110178
Amnioinfusion

