

## Laktat vid förlossning i fosterskalpprov

**Gäller för:** Förlossningsavdelningen

Från och med 191201 har vi bytt laktatmätare till Laktatpro 2. Detta medför ändrade gränsvärden för preacidosis och acidosis.

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

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

### Teknik

- Lagg patienten i benstöd alternativt vänster sidoläge
- Fosterskalpen visualiseras med amnioskop
- Blod och slem torkas bort. Torka eventuellt med Paraffin. Undvik kontamination med fostervatten
- Punktion med skalpell i fosterskalpen
- Samla upp blod från fosterskalpen i hepariniserat kapillärrör. Det räcker med 5-6 mm.
- För in en laktatsticka i laktometern. Se förenklad användarmanual på laktatvagnen.
- Töm kapillärröret i laktatstickeförpackningen med hjälp av gummitutan. Håll för hålet
- Kammaren i laktatstickan appliceras mot bloddroppen i 90 graders vinkel och när kammaren är fylld hörs ett signal.
- Resultatet ses i laktometern efter 15 sek.

### Bedömning av laktatvärden

Preacidosis	6,4 – 7,3 mmol/l
Acidosis	7,3 mmol/l eller högre

Acidosvärden är patologiska och patienten bör förlösas.

Vid **preacidosis** bör förloppet följas med nytt prov inom 20 – 30 minuter.

## Referens

Brynhildur Birgisdottir, T., Holzmann, M., Hulthén Varli, I., Graner Saltvedt, S., & Nordström, L. (2016). Reference values for Lactate Pro 2™ in fetal blood. Journal of Perinatal medicine. Doi:10.1515/jpm-2016-0027

**Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare**