

## **Interrimsriktlinje för gravida som uppnår v 41+0 eller mer. (Ersätter PM Överburenhet)**

Med anledning av SWEPIIS-studien ser vi över riktlinjer och organisation för gravida som uppnår v 41+0 eller mer. Arbete med råd/riktlinjer från SFOG pågår.

Sammantaget talar registerstudier och randomiserade studier för en något förhöjd risk för intrauterin fosterdöd hos barn till förstföderskor efter v 41+0. Den svenska SWEPIIS-studien visade en signifikant lägre risk för perinatal död vid induktion i v 41 jämfört med v 42. För omföderskor fann inga dödsfall i någon av grupperna i studien. Studien visade inga nackdelar med induktion.

När patienten(alla) når vecka 41+0 bokas kontroll på AOM CLV Läkare

- Anamnes
- ultraljud,
- CTG
- blodtryck och urinprov.
- VU

Vid denna undersökning bedömes om graviditeten är komplicerad eller okomplicerad.

Riskfaktorer för IUFD:

- Förstföderska
- Preeclampsi/hypertoni
- IUGR
- BMI>35
- Födelseort söder om Sahara
- Tidigare IUFD
  
- Om pat är i v 41+0 en lördag bokas hon på AOM på fredagen.
- Om pat är i v 41+0 en söndag bokas hon på AOM på måndagen.

Förstföderskor samt omföderskor med riskfaktorer planeras för induktion inom 2–3 dagar.

Omföderskor med normal graviditet utan riskfaktorer bokas i v 41+5 för ny bedömning, VU och induktion samma dag el dagen efter.

Referenser: SWEPIIS HTA analys sanmt SFOG

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