

SF-mätning

Definition

SF-mått mätes från symfyssen till livmoderns högsta punkt. Vid mätningen bör den gravida ligga i ryggläge och ha stäckta ben. SF-mätning används som hjälpmedel att följa framför allt fostertillväxt. Enligt basprogrammet träffar patienten barnmorska vid 23 v. Då görs första SF-mätning och därefter vid varje kontroll enligt basprogrammet. Om livmodern i v 23 verkar avvika påtagligt, framför allt vid misstanke om dålig tillväxt görs en ny extra mätning vid 25 v. Hos omfödernor kan man jämföra med tidigare graviditet och fosterstorlek. Patienter med gränsblodtryck och/eller ärftlighet för hypertoni eller anamnes på tidigare graviditet med tillväxthämning löper en ökad risk.

sjunkande SF-mått

- ultraljud inom 1 v - bokas via sekreterare på ultraljud.

Framför allt mot fullgången graviditet kan det signalera minskad fostervattenmängd.

oförändrat SF-mått

- ultraljud inom 1 v om 4 v eller mer gått sedan föregående mätning.
- Har gått 2 eller 3 v sedan föregående mätning ny mätning efter 1 v. Om fortsatt samma SF-mått planeras för ultraljud inom 1 v. - bokas via sekreterare på ultraljud.

långsammare tillväxt

- SF-mått följs med 1- 2 v intervall. Ultraljud bedöms individuellt, ärende sätts upp på MVC-visning för bedömning

Allmänt måste man ha mindre tolerans för bristande tillväxt hos patienter som ligger inom det lägre normalområdet, medan stora SF-mått ofta innebär ett barn som växer bra och där avvikelser ibland sammanhänger med mätningssvårigheter.

Accelererande SF-mått till ovan normalområdet (> +2SD)

- Tillväxt inom 1 vecka om gravid < v 34, inom 1-2 v om gravid > v 34
- bokas via sekreterare på ultraljud.
- Om ökad fostertillväxt misstänks, vg se PM [Stort barn](#)
- OGTT rekommenderas vid tillväxt >22%

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela
faktaägare