

Igangsættelse af fødsel

I samråd mellem dig og din læge er det besluttet, at din fødsel skal sættes i gang.

Igangsættelsen af din fødsel påbegyndes på Fødegangen. Du skal være opmærksom på, at tidspunktet for igangsættelsen kan udskydes, hvis der er meget travlt på Fødegangen. Det gør vi af hensyn til dig for at sikre, at du får den bedste opbakning under forløbet. Ring derfor til fødegangen klokken 07.30 om morgenen på den dag, din fødsel skal sættes i gang, medmindre andet er aftalt. Her får du besked om, hvornår du skal møde på fødegangen. Du skal være forberedt på, at vi kan bede dig om at komme med det samme.

Sådan kan fødslen sættes i gang

Igangsættelse af en fødsel kan foregå på følgende 4 måder:

1. Ved modning af livmoderhalsen med tablet Angusta®.
2. Ved anlæggelse af ballonkateter i livmoderhalsen.
3. Ved hindsprængning, hvor der prikkes hul på fosterhinderne.
4. Ved vestimulerende drop med Syntocinon®.

Hvilken igangsættelsesmetode vi anbefaler, afhænger af din livmoderhals og livmodermunds modenhed. I mange tilfælde vil igangsættelsen omfatte flere af ovenstående metoder.

Vi vurderer livmoderhals og –mund

Under det meste af graviditeten er livmoderhalsen 2-3 cm lang, fast i konsistensen og føles som en tap bagerst i skeden. Livmodermunden er oftest lukket.



Umoden, lang livmoderhals og lukket livmodermund.

Metode 1: Modning af livmoderhalsen

Har vi vurderet, at din livmoderhals fortsat er umoden, anbefaler vi igangsættelse med Augusta®. Du og din partner skal i så fald indstille jer på, at det kan vare mindst et par dage, før fødslen egentlig er i gang.

Målet med behandlingen er, at livmoderhalsen modnes, og at livmodermunden åbnes, så du får veer, eller det er muligt at prikke hul på fosterhinderne.

En læge vurderer, om igangsættelse af fødslen kan foregå hjemme, eller om du skal indlægges. Før du påbegynder behandlingen, påsætter vi en hjertelydskurve (CTG) i 30 minutter, hvor vi vurderer barnets hjerterytme, ligesom du får vejledning i, hvordan du skal tage Augusta®, samt hvordan og hvornår du skal kontakte os.

Når din fødsel skal sættes i gang med Augusta®

Augusta® indeholder indholdsstoffet misoprostol, der har en modnende effekt på livmoderhalsen, og er godkendt til igangsættelse af fødsler.

Dosis er 25 mikrogram. Det er en lille dosis, du skal indtage. Dermed mindskes risikoen for bivirkninger.

Som ved behandling med alle lægemidler har misoprostol en række almindeligt kendte, men sjældent forekommende bivirkninger: kvalme, opkast, diarré og ondt i maven.

Når fødslen sættes i gang med medicin, så overvåger vi barnet med hjertelydskurve noget af fødslen. Cirka hver 2. time vil du få påsat CTG-overvågning i ½ time samt i hele presseperioden.

Kontakt os i følgende tilfælde

Ring altid til Fødegangen på tlf. 97 65 00 70:

- hvis vandet går, hvis du bløder, eller du får smerter
- når du får veer
- hvis du oplever bivirkninger af behandlingen, fx kaster op, efter du har taget tabletten.

I det følgende skema skal du notere de aftalte tidspunkter i din igangsættelsesplan

Dag 1 – igangsættelse

Igangsættelsesplan	Klokken
Mød på Fødegangen	
Tag 1. tablet	
Tag 2. tablet	
Tag 3. tablet	

Igangsættelsesplan	Klokken
Tag 4. tablet	
Tag 5. tablet	
Tag 6. tablet	
Tag 7. tablet	
Tag 8. tablet (senest 22.00)	

Dag 2 – igangsættelse

Igangsættelsesplan	Klokken
Tag 1. tablet	
Mød på fødegangen	
Tag 2. tablet	
Tag 3. tablet	
Tag 4. tablet	
Tag 5. tablet	
Tag 6. tablet	
Tag 7. tablet	
Tag 8. tablet (senest 22.00)	

Metode 2: Anlæggelse af ballonkateter

Hvis modning med Augusta® ikke har virket i tilstrækkelig grad, eller hvis du tidligere har fået kejsersnit, vil du blive anbefalet at få lagt et ballonkateter. Ballonkateteret er en tynd og blød plastikslange, der føres igennem livmoderhalsen. 2 balloner fyldes med vand, og deres tryk medfører, at livmodermunden udvides, så det er muligt at foretage hindsprængning.

Normalt vil ballonkateteret blive lagt om aftenen. Effekten opnås efter 12-16 timer, hvorefter kateteret vil blive fjernet.

Metode 3: Hindesprængning

Har vi vurderet, at din livmoderhals og –mund er tilstrækkeligt modnet, kan vi foretage en hindesprængning. Du vil i så fald blive indlagt på Fødegangen.

Ved en hindesprængning prikker vi hul på fosterhinderne med et tyndt plastikinstrument, der ligner en hæklenål, så noget af fostervandet kan løbe ud. Det kan kortvarigt være ubehageligt, men det er ikke smertefuldt for hverken dig eller barnet, da der ikke er nerver i fosterhinderne.



Livmoderhalsen er afkortet, og jordemoderen prikker hul på fosterhinden.

Fostervandet vil herefter fortsat sive, da det gendannes løbende under fødslen.

Hvis du får prikket hul på hinderne, vil vi overvåge barnet med hjertelydskurve 30 minutter før og efter, at vandet er taget.

Herefter afventes, om du får veer. Det er en god idé, at du går en tur, eller bare går omkring på stuen, da barnets hoved kommer i bedre kontakt med livmodermunden, når du bevæger bækkenet.

Metode 4: Vestimulerende drop

Har du et par timer efter hindesprængningen ikke fået veer, vil vi anbefale, at du får behandling med vestimulerende medicin (S-drop) i et drop, der lægges i hånden. S-droppet indeholder medicinen Syntocinon®, hvis indholdsstof er det vefremkaldende hormon Oxytocin.

Når vi anvender S-drop, vil barnets hjerterytme og dine veer blive overvåget ved hjælp af en hjertelydskurve (CTG) for at sikre, at barnet har det godt, og at du har tilstrækkelige pauser mellem veerne.

Kendte, men sjældent forekommende bivirkninger ved behandling med Syntocinon®, er kvalme, opkast, hurtig eller langsom puls samt hovedpine.

Sådan forbereder du dig

Uanset hvilken metode vi vælger til at igangsætte din fødsel, kan du forberede dig til fødslen ved at følge disse anbefalinger.

Spis et godt morgenmåltid

Det er en god idé at spise et godt morgenmåltid, inden du kommer, fordi du har brug for energi. Du må spise, hvad du har lyst til. Indtag også rigeligt med væske, så du undgår dehydrering under fødslen.

Hvil dig

Brug ventetiden på at få hvilet dig tilstrækkeligt i løbet af dagen, da din fødsel godt kan foregå om natten.

Medbring det mest nødvendige

Medbring kun det mest nødvendige. Du skal dog medbringe:

- din vandrejournal
- toiletsager, behageligt tøj samt sko, der er lette at komme i
- eventuelt en madpakke til din partner (der er et køleskab, I kan benytte).

Kontakt og mere viden

Har du spørgsmål til igangsættelsen, er du velkommen til at kontakte din jordemoder eller læge.

På vores hjemmeside har vi samlet henvisninger til de pjecer, du får brug for i forbindelse med dit forløb her i afdelingen. Du finder dem på følgende Link:

<https://RN.dk/info-til-gravide-thisted>



Svangreambulatorium, Thisted

Fødegangen

Tlf. 97 65 00 70

Vores anbefaling

I Danmark anbefaler jordemødre og læger, at graviditeten afsluttes senest 2 uger efter termin (42+0). Anbefalingen begrundes i, at forskning viser en let øget risiko for, at moderkagens funktion nedsættes, når man går mere end 2 uger over termin. Risikoen for barnet er lille, men for at nedsætte risikoen for komplikationer, anbefaler vi igangsættelse af fødslen i uge 41+5.

Er du over 40 år, var din BMI inden graviditeten 35 eller derover, eller har du fået konstateret graviditetsdiabetes, anbefaler vi igangsættelse i uge 41+0.

Der kan herudover være tilfælde, hvor lægen har vurderet, at det er hensigtsmæssigt at sætte fødslen i gang.