

Når din fødsel starter med vandafgang

Cirka hver femte fødsel til termin begynder med vandafgang. Vandafgang vil sige, at fosterhinderne brister.

De fleste gravide, der oplever vandafgang, vil få veer inden for 24 timer.

Når fødslen starter med vandafgang, kan den fortsætte på flere måder. Disse måder vil vi præsentere for dig i dette materiale.

Det vil være dig, der beslutter, hvordan forløbet skal være. De jordemødre og læger, der er tilknyttet dit forløb, vil lytte til dine overvejelser, besvare dine spørgsmål og rådgive dig på baggrund af nyeste forskning på området. På den måde gør vi, hvad vi kan for at forene dit fødselsforløb med dine ønsker.

SÅDAN GØR DU, NÅR DU FÅR VANDAFGANG

Kontakt altid jordemoderen på Fødemodtagelsen, når du har vandafgang – eller hvis du er i tvivl herom. Jordemoderen vil fortælle dig, om det er tid til at komme til undersøgelse på Fødemodtagelsen.

Undersøgelse på Fødemodtagelsen

Når du kommer ind på Fødemodtagelsen, bliver du undersøgt grundigt af en jordemoder. Jordemoderen vil ud fra undersøgelsen vejlede dig om dit valg af det videre fødselsforløb.

Undersøgelsen omfatter:

- en udvendig undersøgelse
- en indvendig undersøgelse, hvor jordemoderen vurderer, om vandet er gået, fostervandets farve, samt livmoderhalsens modenhed
- en 30 minutters hjertelydskurve (CTG), der måler både barnets hjerterytme og dine eventuelle veer
- måling af din temperatur.

Vores anbefaling ved vandafgang

Ved vandafgang er vores anbefaling stimulation af veerne efter 1-4 timer samt antibiotika efter 18 timer.

Dette anbefaler vi, for at forebygge infektion, som kan opstå ved vandafgang, idet bakterier lettere kan passere fra skeden og op til livmoderen og barnet.

Ved længerevarende vandafgang over 18 timer, er der en øget risiko for infektion hos mor og barn.

SÅDAN KAN FORLØBET FORTSÆTTE EFTER VANDAFGANG

Efter vandafgang er der to muligheder for det videre forløb:

1. Du kan få tidlig medicinsk stimulation af veerne. Dette kan du få inden for 1-4 timer efter vandafgang.
2. Du kan afvente spontane veer i op til 18 timer.

Herudover:

Du kan modtage forebyggende behandling med antibiotika 18 timer efter vandafgang.

Læs nærmere herunder.

1. TIDLIG MEDICINSK VE-STIMULATION

Når fødslen er startet med vandafgang, kan vi ikke på forhånd vide, hvor lang tid der går, før du får spontane veer. Derfor anbefaler vi behandling med enten Angusta®-tabletter eller et ve-stimulerende drop. Hvilken af disse metoder, vi anbefaler,



afhænger blandt andet af modenheten af din livmoderhals.

Ved tidlig ve-stimulation opstarter vi den medicinske behandling 1-4 timer efter vandafgang, uanset tidspunktet på døgnnet. Fordelen ved dette er, at tidsrammen mellem vandafgang og fødsel afkortes.

Angusta®-tabletter

Hvis jordmoderen har vurderet, at din livmoderhals fortsat er umoden, anbefaler vi ve-stimulation med Angusta® – medmindre du tidligere har fået foretaget kejsersnit.

Angusta®-tabletter indeholder lægemidlet misoprostol. Misoprostol svarer til stoffet prostaglandin, som kroppen selv danner, når fødslen går i gang. Angusta® har derfor en modnende effekt på livmoderhalsen og kan fremkalde veer. Angusta® er godkendt til behandling under fødsler.

Dosis er 25 mikrogram hver 2. time, hvilket er en meget lille dosis. At dosis er lille, mindsker risiko for bivirkninger. Du må maksimalt indtage 8 tabletter på et døgn.

Bivirkninger ved Angusta®

Som alle andre lægemidler har Angusta® en række kendte bivirkninger: kvalme, opkast, blødning efter fødslen, grønt fostervand i mere end 10% af fødslerne. Derudover ses feber, diarré samt for hyppige veer og deraf ændring i barnets hjerterytme i 1-10% af fødslerne.

Du skal derfor indtage den første tablet, mens du er hos os i afdelingen. Er alle undersøgelser normale, og har du haft en ukompliceret graviditet, kan du fortsætte med at tage tabletterne derhjemme indtil din næste kontakt på Fødemodtagelsen.

Du kan anvende badekar og føde i vand, hvis fødslen forløber uden komplikationer.

Observér hjemme, når du får Angusta®

Når du fortsætter med at tage tabletterne derhjemme, skal du samtidig måle og observere på følgende måde:

- Mål din temperatur hver 8. time. Vi anbefaler måling i endetarmen, da det er mest præcist.
- Observér at fostervandets farve fortsat er klar.

Kontakt Fødemodtagelsen, når du får regelmæssige veer eller hvis du:

- måler en temperatur over 37,8 °C.
- ser at fostervandets farve skifter til grøn eller er ildelugtende
- får konstante smerter
- begynder at bløde mere end tegnblødning
- har glemt at tage en tablet
- oplever bivirkninger af behandlingen og fx kaster op lige efter at have indtaget tabletten.

Når du kontakter os, så fortæl, at du er i behandling med Angusta®.

Når du tager afsted til Fødemodtagelsen, skal du medbringe denne patientvejledning, samt de Angusta®-tabletter du eventuelt har i overskud.

Angusta® indtages	Klokken
1. tablet indtaget	
Indtag 2. tablet	
Indtag 3. tablet	
Indtag 4. tablet	
Indtag 5. tablet	
Indtag 6. tablet	
Indtag 7. tablet	
Næste fremmøde på Fødemodtagelsen	



Ve-stimulerende drop

Hvis jordmoderen har vurderet, at din livmoderhals er moden eller hvis du tidligere har fået foretaget kejsersnit, anbefales ve-stimulerende drop. Ve-stimulerende drop anbefales desuden, hvis du fortsat ikke har fået veer, efter du har indtaget Augusta®-tabletter.

Ve-stimulerende drop kaldes også et S-drop. Et S-drop indeholder saltvand og et syntetisk-fremstillet stof, kaldet Oxytocin. Stoffet har samme effekt som kroppens naturlige ve-fremkaldende hormon, Oxytocin.

Når vi anvender S-drop, vil barnets hjerterytme og din ve-aktivitet bliver overvåget ved hjælp af en hjertelydskurve for at observere barnets puls og sikre, at du har tilstrækkelig pause mellem veerne. Du skal derfor være indlagt under hele forløbet, og du kan ikke benytte badekar under fødslen.

Bivirkninger ved Oxytocin

Almindeligt kendte bivirkninger ved behandling med Oxytocin er kvalme, opkast, hurtig eller langsom puls, samt hovedpine. Dette forekommer i 1-10% af alle fødsler.

2. AFVENTEN AF SPONTANE VEER

Cirka 70% af gravide, der får vandafgang, vil opleve at få spontane veer inden for det første døgn. Vil du afvente spontane veer derhjemme, får du en række informationer i forbindelse med undersøgelsen på Fødemodtagelsen.

Gravide, der afventer spontant indsættende veer, har en lidt større risiko for at udvikle en infektion, fordi tidsintervallet fra vandafgang til fødsel forlænges.

Når vi har konstateret, at du har vandafgang, kan du gå hjem og afvente spontant indsættende veer.

Observér hjemme

Når du afventer spontant indsættende veer derhjemme, skal du måle og observere på følgende måde:

- Mål din temperatur hver 8. time. Vi anbefaler måling i endetarmen, da det er mest præcist. Hvis din temperatur overstiger 37,8°C skal du kontakt Fødemodtagelsen, da det kan være tegn på, at du er ved at udvikle en infektion.
- Observér at fostervandets farve fortsat er klart. Kontakt Fødemodtagelsen, hvis fostervandet bliver grønt eller ildelugtende.

Der anbefales en undersøgelse på Fødemodtagelsen cirka 18 timer efter vandafgang. Her vil vi anbefale behandling med antibiotika.

Fremmøde på Fødemodtagelsen

Fremmøde klokken:

I øvrigt skal du henvende dig ved Fødemodtagelsen, hvis du får regelmæssige veer, eller hvis du har behov for at ændre den aftalte plan. Har du fortsat ikke fået veer efter 18 timer, anbefaler vi medicinsk ve-stimulation.

3. FOREBYGGENDE BEHANDLING MED ANTIBIOTIKA

Hvis du ikke har født inden for 18 timer efter vandafgang, er det vores anbefaling, at du får forebyggende behandling med antibiotika i den resterende del af fødslen for at beskytte dig og dit barn mod en eventuel infektion.

Behandlingen foregår således:

- Du får lagt et venekateter (drop) i hånden. Herimodtager du antibiotika, typisk Benzylpenicillin hver 4. time, indtil barnet er født.

Ved penicillin-allergi vil du blive behandlet med en anden type antibiotika.



Bivirkninger ved behandling med antibiotika

Kendte bivirkninger ved behandling med antibiotika er lokalirritation ved indstiksstedet, hududslæt og i meget sjældne tilfælde allergisk reaktion.

I de tilfælde hvor vi vurderer, at du er i øget risiko for at udvikle en infektion, fx på grund af fund af gruppe-B-streptokokker i en urinprøve, anbefaler vi opstart med behandling med antibiotika umiddelbart efter, at du har fået konstateret vandafgang.

BARSELSOPHOLD EFTER FØDSLEN

Det har betydning for dit barselsophold, om du føder inden 18 timer efter vandafgang, eller om du har fået den behandling med antibiotika, vi anbefaler.

- Føder du inden 18 timer efter vandafgang, kan du have ambulans barsel.
- Hvis der går mere end 18 timer, kan du og din partner have barselsophold på Familiebarsel, hvis du har fået den anbefalede antibiotikabehandling. I andre tilfælde skal du have barselsophold på Barselgang B11.

Jordemoderen vil vejlede dig til, hvilket barselsophold du kan have ud fra dit graviditets- og fødselsforløb.

KONTAKT OG MERE VIDEN

Har du spørgsmål, er du velkommen til at kontakte os.



Kontakt

Fødemodtagelsen

Tlf. 97 66 31 08 og tryk 1 (døgnet rundt)

Aalborg Jordemodercenter

Tlf. 97 66 28 28