

# Igangsættelse af fødslen

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

Igangsættelsen af din fødsel kan påbegyndes i Ambulatorium for Graviditet og Ultralyd eller på Fødemodtagelsen. Du får udleveret et mødetidspunkt og mødested for igrangsættelsen i forbindelse med en lægesamtale eller ved at ringe til os.

## HVOR SKAL I GANGSÆTTELSEN FOREGÅ?

Skal din igrangsættelse foregå på en hverdag, skal du ringe 2 hverdage inden til Ambulatorium for Graviditet og Ultralyd på tlf. 97 66 30 01 i tidsrummet 9.00-14.00.

Skal din igrangsættelse påbegyndes i weekenden, skal du ringe til Fødemodtagelsen dagen inden på tlf. 97 66 31 08 inden klokken 19.00.

Vær opmærksom på, at igrangsættelsen kan udskydes i tilfælde af travlhed.

### 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 igrangsættelse 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 igrangsættelse i uge 41+0.

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

## SÅDAN KAN FØDSLEN SÆTTES I GANG

Igangsættelse af en fødsel kan foregå på følgende 4 måder:

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

Hvilken igrangsættelsesmetode vi anbefaler, afhænger af din livmoderhals og livmodermunds modenhed. I mange tilfælde vil igrangsættelsen 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 bagert i skeden. Livmodermunden er oftest lukket. Når fødslen nærmer sig, vil livmoderhalsen blive kortere og blødere (den modnes), og livmodermunden vil begynde at åbne sig lidt. Når vi beslutter, hvordan fødslen bedst kan sættes i gang, vil vi derfor vurdere livmoderhalsens modenhed, og hvor åben livmodermunden er.



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 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.

### Kontakt os i følgende tilfælde

Ring altid til Fødemodtagelsen på tlf. 97 66 31 08:

- 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.

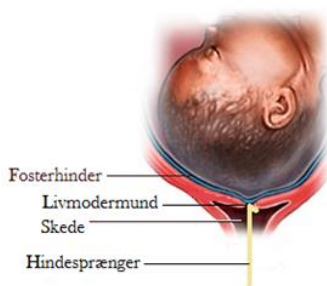
Dag 1 – igangsættelse hjemme	
Mød på Fødemodtagelsen /Ambulatorium for Gravidi-tet og Ultralyd	Klokken:
Tag 1. tablet	
Tag 2. tablet	
Tag 3. tablet	
Tag 4. tablet	
Tag 5. tablet	
Tag 6. tablet	
Tag 7. tablet	
Tag 8. tablet (senest klokken 24.00)	
Dag 2 – igangsættelse hjemme	
Tag 1. tablet	
Mød på Fødemodtagelsen	
Tag 2. tablet	
Tag 3. tablet	
Tag 4. tablet	
Tag 5. tablet	
Tag 6. tablet	
Tag 7. tablet	
Tag 8. tablet (senest klokken 24.00)	
Mød på Fødemodtagelsen til anlæggelse af ballonkateter.	

## 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 hindsprængning. Du vil i så fald blive indlagt på Fødegangen. Ved en hindsprængning 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 fosterhinderne.*

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

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 hindsprængningen 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 hjertelydsurve (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. Indtage 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
- elastikstropper til måling af hjertelydsurve (CTG), hvis du har fået udleveret sådanne
- toiletsager, behageligt tøj samt sko, der er lette at komme i
- dine favorit-snacks.

På fødestuen er det muligt at høre et begrænset udvalg af musik eller radio. Medbring derfor gerne egne mobile højttalere, så du kan høre din egen musik.

### KONTAKT OG MERE VIDEN

Har du spørgsmål til igangsættelsen, er du velkommen til at kontakte din jordemoder eller læge. Du kan desuden orientere dig på <https://aalborguh.rm.dk>.



**Kontakt**

**Fødemodtagelsen**  
Tlf. 97 66 31 08