4 Igangsættelse

+ Fordele



Øger sandsynligheden for at føde før uge 42+0



Kendt dato for start af igangsættelse



Oplevelse af at være i gang



Mindre risiko for at barnet dør før fødsel

÷ Ulemper



Uvis varighed af igangsættelsesforløb



Mulige bivirkninger ved igangsættelse



Øget brug af vestimulation, smertelindring og overvågning



Risiko for oplevelse af mindre kontrol af forløbet



Blande sig i naturens gang

BESLUTNINGSHJÆLPER™ preview

4 Afventer spontan start af fødsel - med ekstra undersøgelser

+ Fordele



Afventer kroppens parathed



Øget chance for at fødslen går i gang af sig selv



Ekstra kontrol for at prøve at opdage mistrivsel hos barnet



Troen på spontan start af fødslen

÷ Ulemper



Flere besøg på hospitalet



Nervøsitet i forhold til om barnet trives



Let øget risiko for at barnet dør før fødsel



Utålmodighed/ uvished

BESLUTNINGSHJÆLPER™ preview

4 Afventer spontan start af fødsel - uden ekstra undersøgelser

+ Fordele



Afventer kroppens parathed



Øget chance for at fødslen går i gang af sig selv



Færre besøg på hospitalet



Troen på spontan start af fødslen

÷ Ulemper



Mindre mulighed for at opdage mistrivsel hos barnet i ventetiden



Nervøsitet i forhold til om barnet trives



Let øget risiko for at barnet dør før fødsel



Utålmodighed/ uvished

BESLUTNINGSHJÆLPER™ preview

4 Gravides oplevelser

Jeg valgte at få sat min fødsel i gang, da jeg følte mig mest tryg ved det fremfor at vente. Jeg havde håbet, de kunne prikke hul på vandet, men det var ikke muligt til at begynde med, så jeg skulle have tabletter. Jeg tog 5, og så tog veerne til. Vandet blev taget senere i forløbet, da jeg ikke åbnede mig hurtigt nok på veerne, det havde en virkelig god effekt, og jeg fødte 2 timer efter. Syntes det var en fin oplevelse at blive sat i gang, så vidste jeg, at der skete noget.

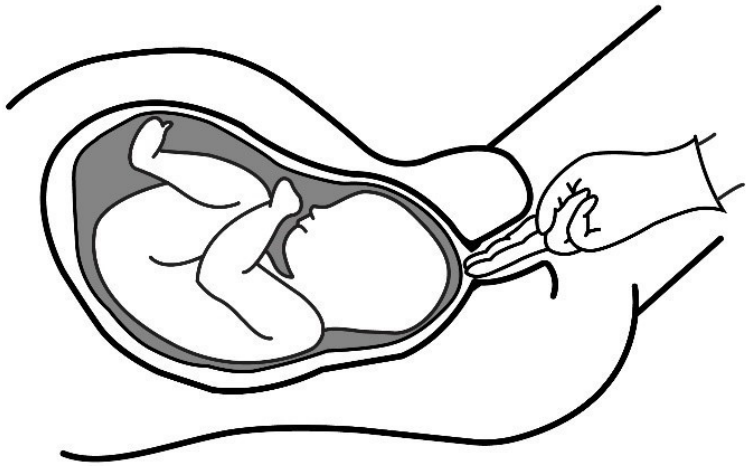
Jeg valgte at afvente spontane veer, fordi jeg var bange for at manipulere min krop til noget, den ikke var parat til. Jeg var lidt nervøs og følte, at der fulgte et stort ansvar med den beslutning, men nu er jeg enormt glad for, at jeg afventede. Fik selv veer 41+6 og fødte meget hurtigt en sund og rask dreng. En rigtig god oplevelse.

Vi har været i fertilitetsbehandling, så vi var ikke trygge, før han var ude. Vi fik en tid dagen efter telefonopringningen fra en jordemoder. Den første dag virkede pillerne ikke, så vi kom ind anden dag og fik pillerne igen. Kom ind morgenen efter, da det murrede og fik lidt at sove på. Om aftenen kom vi ind igen og blev præsenteret for valget om at få taget vandet, og det sagde vi ja til.

Jeg var klædt på til tænderne. Var bange for at blive tvunget til igangsættelse, men blev mødt med forståelse. Jeg var så bange. Jeg havde hørt, at medicin avler medicin. Det var også rigtigt, men det betyder ikke, at alting går galt. Forløbet var fint alligevel. Jeg følte mig så hørt. Jordemoderen satte sig og sagde, at hun kendte pillerne, og jeg kendte min krop, og så er vi sammen om det herfra.

BESLUTNINGSHJÆLPER.dk preview

4 Infokort – Modning af livmoderhalsen ved hindeløsning



Der indføres to fingre i vagina, hvorefter fosterhinderne løsnes.
Undersøgelsen er kortvarig, ikke smertefuld, men kan opleves ubehagelig.

Dette er et specialkort og kan derfor ikke redigeres på
BESLUTNINGSHJÆLPER ™ byggeplatformen. Kontakt den ansvarlige ved deling.

Infokort
– Modning af livmoderhalsen ved hindeløsning

Virkning

Kan gøre livmoderen mere modtagelig overfor fødselshormonerne.

Kan modne livmoderhalsen og livmodermunden.

Kan forkorte tiden til fødslen går i gang af sig selv.

Kan mindske sandsynligheden for medicinsk igangsættelse.

Bivirkninger

Selve hindeløsningen kan være forbundet med kortvarigt ubehag.

Kan medføre let blødning fra livmoderhalsen, hvilket er normalt.

Kan give smertefulde plukkeveer og uro i kroppen, uden at sætte fødslen i gang.

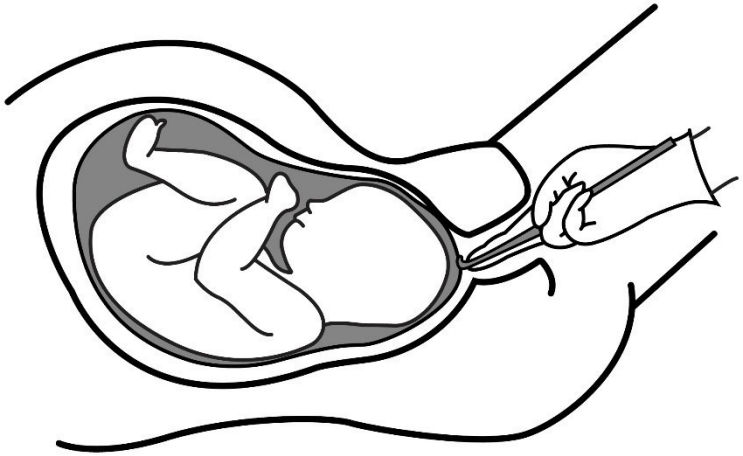
Andet

Kan vise sig ikke at have effekt.

Det er ikke altid muligt at gøre hindeløsning, hvis livmoderhalsen er lang og lukket.

Hindeløsning er ikke en direkte igangsættelsesmetode, men en måde der kan forkorte tiden til fødslen.

4 Infokort – At prikke hul på fosterhinderne



At prikke hul på fosterhinderne foregår ved en indvendig undersøgelse.
Når der er prikket hul på fosterhinderne, siver fostervandet ud.

Dette er et specialkort og kan derfor ikke redigeres på
BESLUTNINGSHJÆLPER ™ byggeplatformen. Kontakt den ansvarlige ved deling.

Infokort
– At prikke hul på fosterhinderne

Virkning

Der kan være meget eller lidt fostervand, og det kan komme i skyller eller som en stille siven.

Fostervandet bliver ofte ved med at løbe under fødslen, og det er som regel klart eller lidt lyserødt på grund af tegnblødning fra livmodermunden.

Når fostervandet løber ud, ændres trykforholdene i livmoderen. Dette og barnets hoved, der presser ned på livmodermunden, samt en lokal frigivelse af hormon, kan sætte veerne i gang. Veerne starter ofte efter et par timer.

.

Bivirkninger

Vandafgang øger risikoen for infektion. Efter 17 timers vandafgang podes fra skeden, og hvis man har en særlig bakterie (gruppe b streptokokker), anbefales antibiotika.

Der kan være en meget lille risiko for, at navlesnoren kommer i klemme i forbindelse med, at der prikkes hul på fosterhinderne.

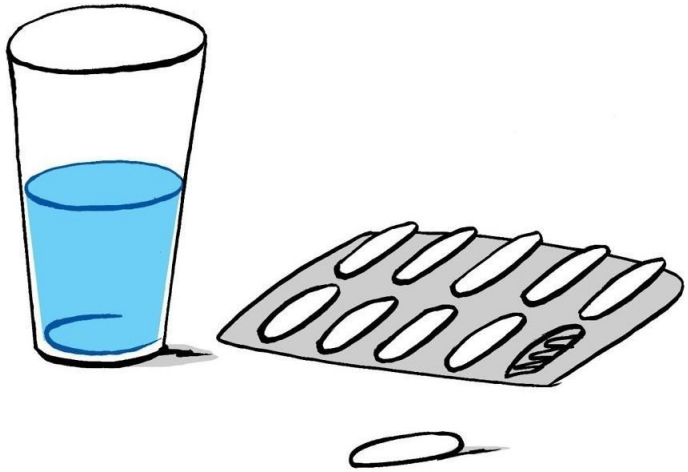
Andet

Det er den indvendige undersøgelse, du kan mærke, ikke at der prikkes hul. Indgrebet gør ikke ondt, heller ikke på barnet.

Det kan være nødvendigt at supplere med at give vestimulerende medicin.

Barnet overvåges løbende under fødslen.

4 Infokort
– Angusta – Medicinsk modning



Modning af livmoderhalsen med medicin gives som tabletter (Angusta), som indtages oralt.
Du vil blive grundigt informeret, herunder hvornår du skal indtage medicinen.

Dette er et specialkort og kan derfor ikke redigeres på
BESLUTNINGSHJÆLPER ™ byggeplatformen. Kontakt den ansvarlige ved deling.

Infokort
– Angusta – Medicinsk modning

Virkning

Angusta indeholder et syntetisk hormon, prostaglandin, der virker ved at modne livmoder halsen og livmodermunden og kan fremkalde veer.

Bivirkninger

Det er almindeligt at opleve kvalme og opkastning, blødning eller grønt fostervand (flere end 10 ud af 100).

0-10 ud af 100 oplever diarré, feber og kuldegysninger.

0-10 ud af 100 oplever for hyppige eller for kraftige veer. Dette behandles med vehæmmende medicin og i enkelte tilfælde kan det være nødvendigt at foretage akut kejsersnit.

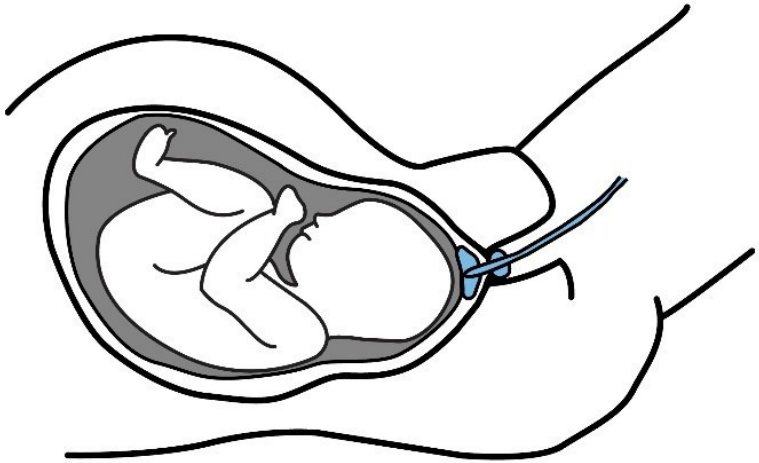
Der er desuden en meget lille øget risiko for bristning af livmoderen (15 ud af 100.000) i forhold til, hvis man er gået spontant i fødsel (9 ud af 100.000).

Andet

Hvis alt er normalt hos dig og dit barn, kan du få tabletterne med hjem efter aftale. Barnets hjertelyd og livmoderens veaktivitet bliver vurderet dagligt på hospitalet.

Det kan være nødvendigt at supplere med at prikke hul på fosterhinderne og give vestimulerende medicin. Barnet overvåges løbende under fødslen.

4 Infokort – Ballonkateter – Mekanisk modning



Ved en gynækologisk undersøgelse oplægges et kateter med to små balloner. Den ene ballon ligger i skeden, og den anden ballon ligger på den anden side i livmoderhalsen, inde i livmoderen. Ballonerne fyldes med saltvand og skaber nu et mekanisk tryk på livmoderhalsen, så det er muligt senere at prikke hul på fosterhinderne.

Dette er et specialkort og kan derfor ikke redigeres på
BESLUTNINGSHJÆLPER ™ byggeplatformen. Kontakt den ansvarlige ved deling.

Infokort
– Ballonkateter – Mekanisk modning

Virkning

Trykket fra ballonerne påvirker livmoderhalsen mekanisk, og samtidig frigives kroppens egne hormoner, som fremmer modning og veaktivitet.

Ballonkateteret ligger oftest i mindst 12 timer, hvorefter det fjernes samtidig med, at jordemoderen prikker hul på fosterhinderne.

Bivirkninger

Det er ikke ualmindeligt at få smerter eller ubehag under og efter anlæggelsen af ballonkateteret. Eventuelle gener aftager igen og kan lindres med smertestillende medicin efter behov. Oftest paracetamol og morfin.

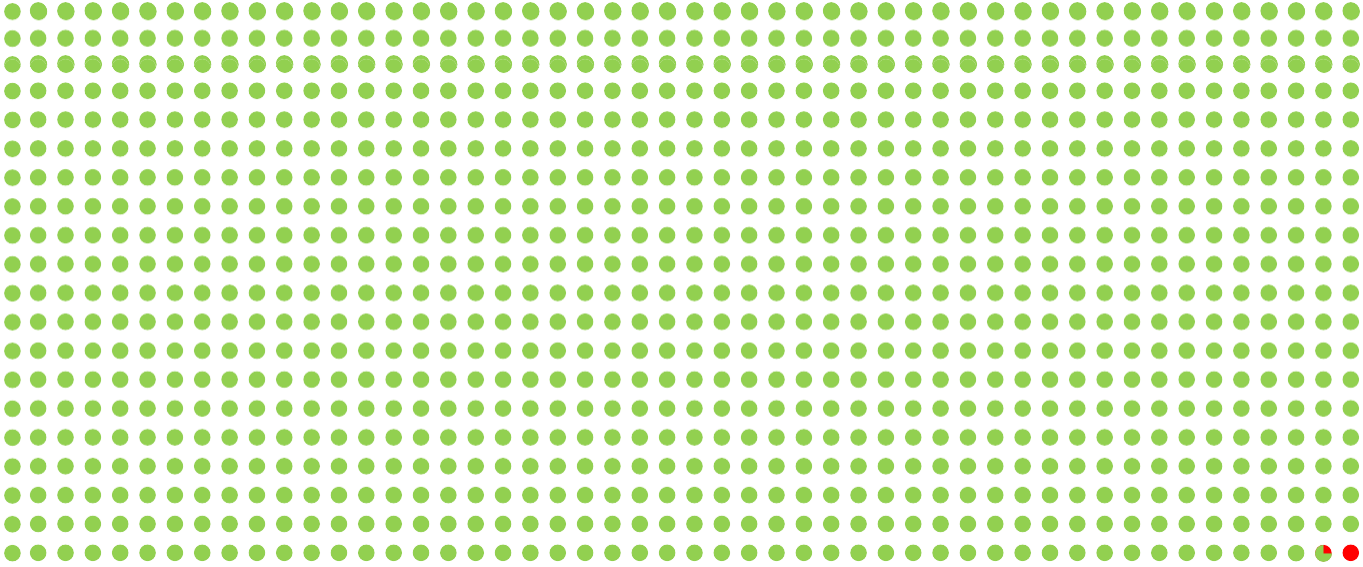
Når ballonkateteret er fjernet, er det, i få tilfælde, stadig ikke muligt at prikke hul på fosterhinderne.
I disse tilfælde kan veerne stimuleres på anden vis.

Der er en let øget risiko for infektion i livmoderen, hvis kateteret har ligget mere end 18-24 timer.

Andet

Det kan være nødvendigt senere i forløbet, efter at vandet er taget, at supplere med vestimulerende drop og fosterovervågning.

4 Risiko for fosterdød efter uge 42+0



Risiko for fosterdød er 1,21 pr. 1000 efter uge 42+0.

Dette er et specialkort og kan derfor ikke redigeres på
BESLUTNINGSHJÆLPER ™ byggeplatformen. Kontakt den ansvarlige ved deling.

4 Overblik over mulige tidsforløb

Igangsættelse



Afventer spontan start af fødsel – med ekstra undersøgelser



Afventer spontan start af fødsel – uden ekstra undersøgelser



41 + 2 | 41 + 5 | 42 + 0 | 42 + 2 | 42 + 6 | 43 + 0

Dette er et specialkort og kan derfor ikke redigeres på
BESLUTNINGSHJÆLPER ™ byggeplatformen. Kontakt den ansvarlige ved deling.