

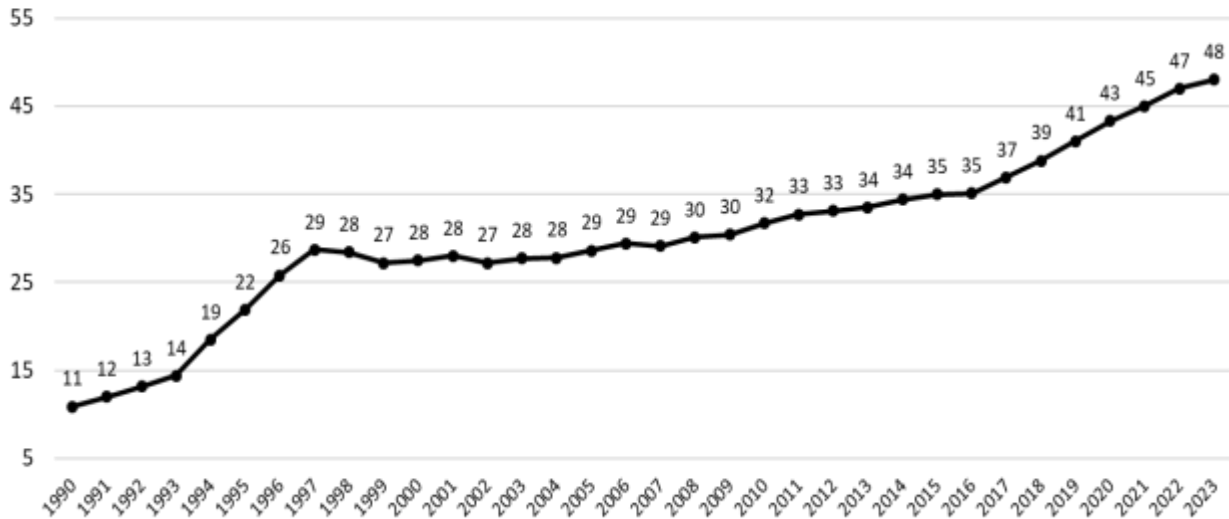
Graviditetsregistret

Lotta Elvander

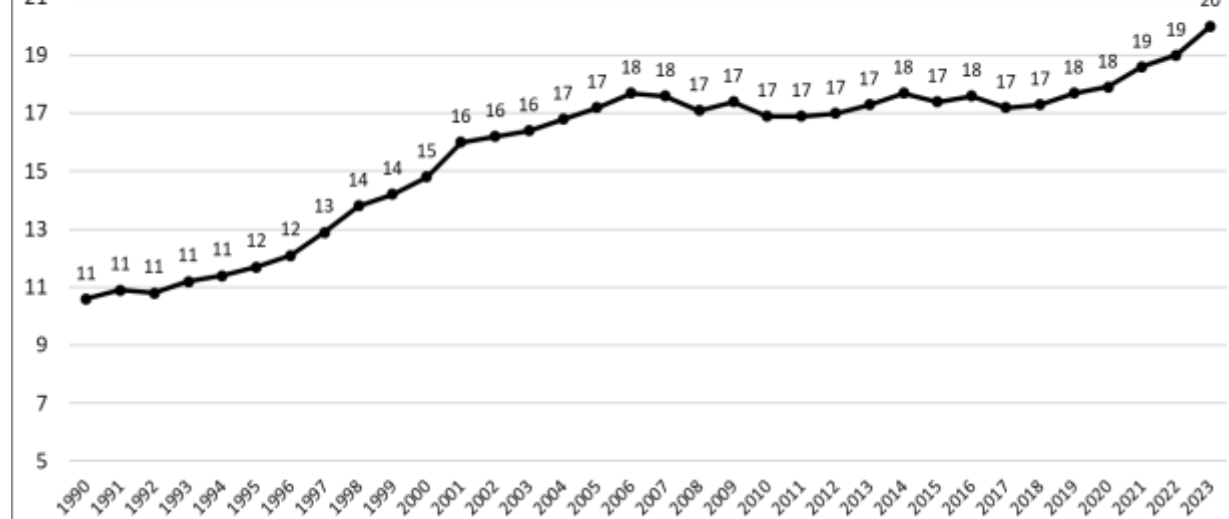
Barnmorska, PhD

Ordförande Förlossningsgruppen

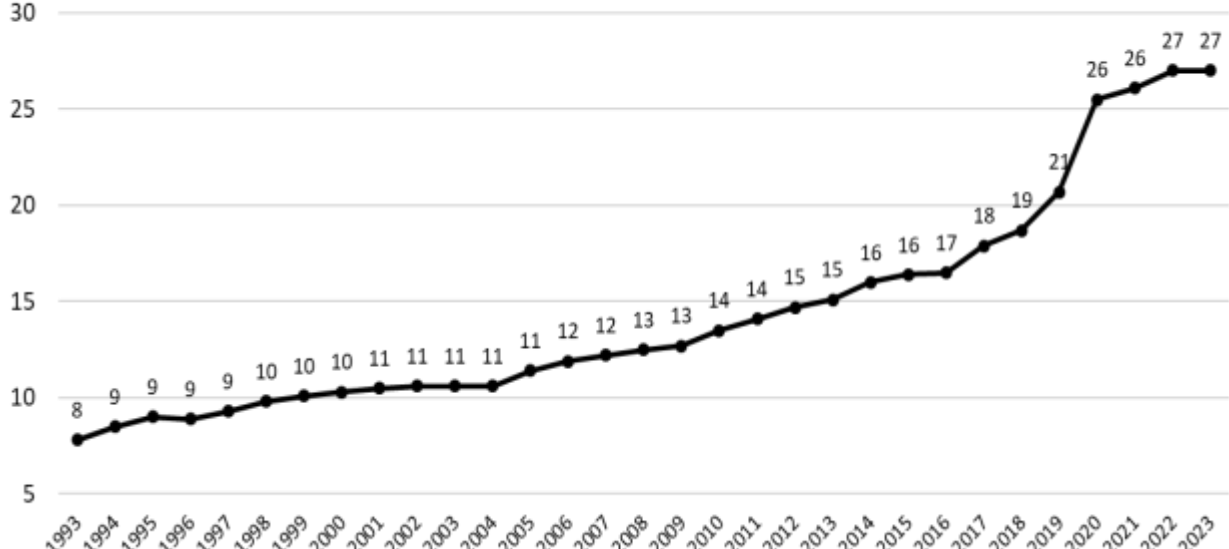
EDA (%)



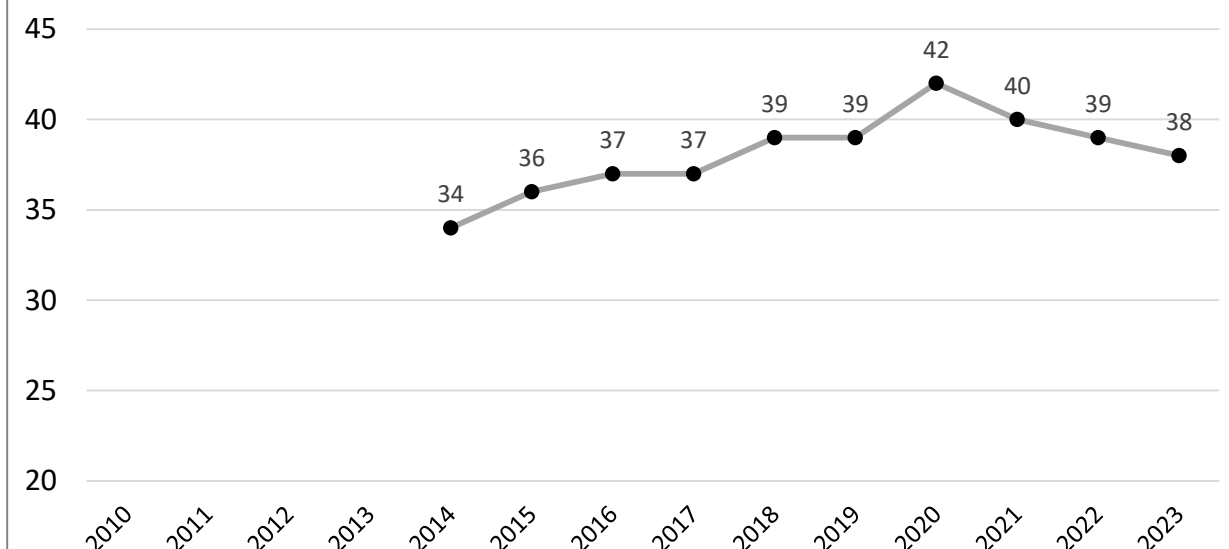
Kejsarsnitt (%)



Induktioner (%)



Oxytocindropp (%)



Om Graviditetsregistret

- Flera funktioner- forskning, kvalitetsarbete, informationskälla
- Data från mödravård, fosterdiagnostik och förlossning
- Hög täckningsgrad från 2014 och framåt, nu även Uppsala
- Tvärprofessionella arbetsgrupper
- Finansieras bland annat av klinikavgifter
- Behörighetsnivåer





Graviditetsregistrets Årsrapport 2021

[OM REGISTRET](#)[ANSVARIGA](#)[STYRGRUPP](#)[ARBETSGRUPPER](#)[LÄNKAR](#)[ÅRSRAPPORTER](#)[PUBLIKATIONER](#)

Välkommen till Graviditetsregistret

Graviditetsregistret är ett nationellt kvalitetsregister med Certifieringsgrad 1. Syftet med registret är att ge ett bra underlag gällande data och resultat för verksamheterna i landet. Data hämtas från mödrahälsovård, fosterdiagnostik (KUB) samt förlossningsjournal.



Ett lättillgängligt och lättförståeligt dataunderlag är en förutsättning för att kunna utveckla vården och på det sättet förbättra hälsan för gravida kvinnor och deras barn, och för att främja en jämlik vård och hög kvalitet i vården. Förhoppningsvis kan detta underlag bidra till att förbättra kvaliteten i vården och på så sätt bidra till att förbättra hälsan för gravida kvinnor och deras barn.

Aktuellt

20230417 Dashboards - Region Uppsala

Data för Uppsala i dashboards är ännu ej fullständiga, vi arbetar med denna uppdatering!

20230223 Välkommen Region Uppsala!

Nu är direktöverföring av data från journal till registret igång även för Region Uppsala.

20230201 Dagens Medicin

"Vi behöver ett nationellt primärvårdsregister"

Debattartikel om vikten av kvalitetsregistret där studier från Graviditetsregistret omnämns.

Start








NYHETER 2023 FÖR DIG SOM ARBETAR INOM MÖDRAHÄLSOVÅRDEN

[Läs här.pdf](#)

230223 REGION UPPSALA DIREKTÖVERFÖRING AV JOURNALDATA TILL REGISTRET

Från och med den 23/2 ska barnmorskor inom MHV i Region Uppsala enbart registrera Inskrivningsregistrering och Uppföljningsregistrering direkt i registret, övriga data hämtas från journalen. Se informationsfilmer!

INFORMATIONSFILMER FÖR MÖDRAHÄLSOVÅRDEN

-  [Introduktionsfilm för nya användare](#)
-  [Inskrivningsregistrering av ny patient](#)
-  [Uppföljningsregistrering vid avbruten graviditet](#)
-  [Arbeta i Bevakningslistan](#)
-  [Patient som flyttar FRÅN till din mottagning](#)
-  [Patient som flyttar TILL till din mottagning](#)
-  [Ändra från Reservnummer till Personnummer](#)

INFORMATIONSEIL M TA FRAM RAPPORTER

Smärtlindring (EDA/spinal) Spontan start och induktion

[Mer info](#) i

Region

Alla ▾

Förlossningsklinik

Alla ▾

Paritet

- 2 - eller fler-...
- 1-para
- 0-para
- (Tom)

Förlossningsstart

- Spontan start
- Induktion

Förlossningsslut

- Vaginalt, instr
- Vaginalt, ej inst...
- Kejsarsnitt
- (Tom)

Tidigare snitt

- Nej
- Ja
- (Tom)

Graviditetslä...

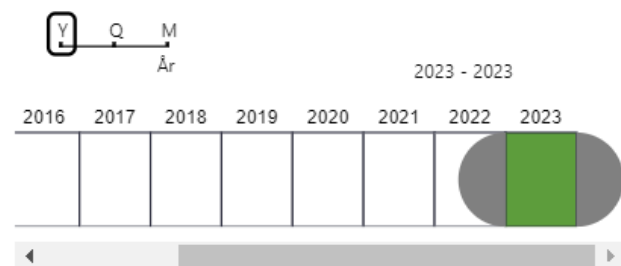
- v41+0 -
- v37+0 - ...
- v22+0 - ...
- (Tom)

BMI

- BMI >= 30
- BMI < 30
- (Tom)

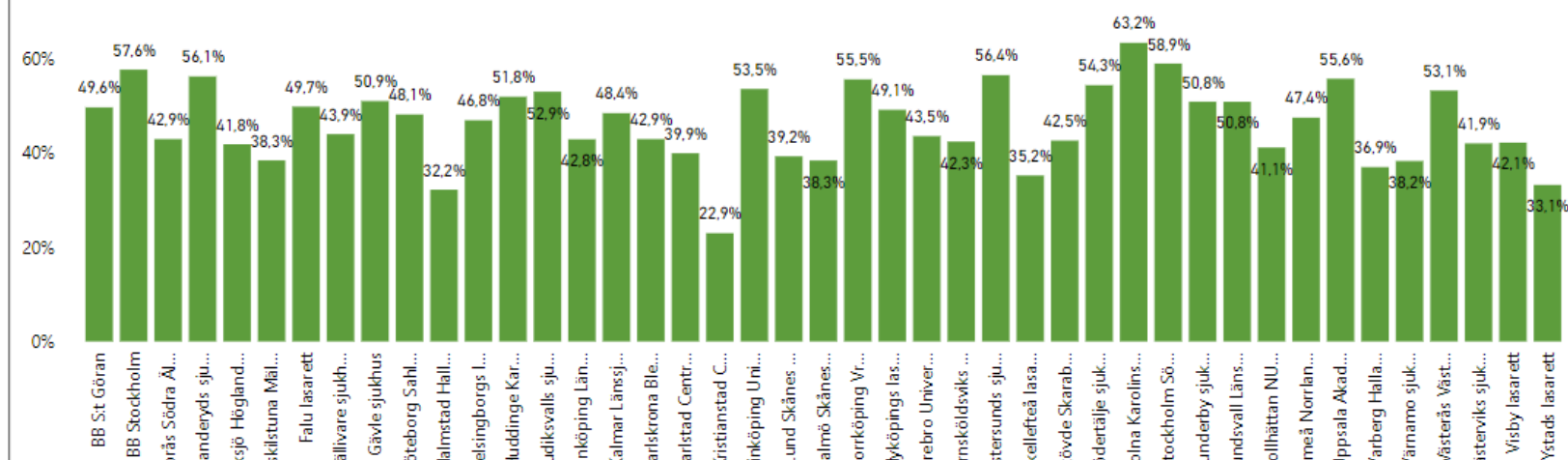
(Tom) eller (Blank) = Uppgift saknas

Tidsperiod

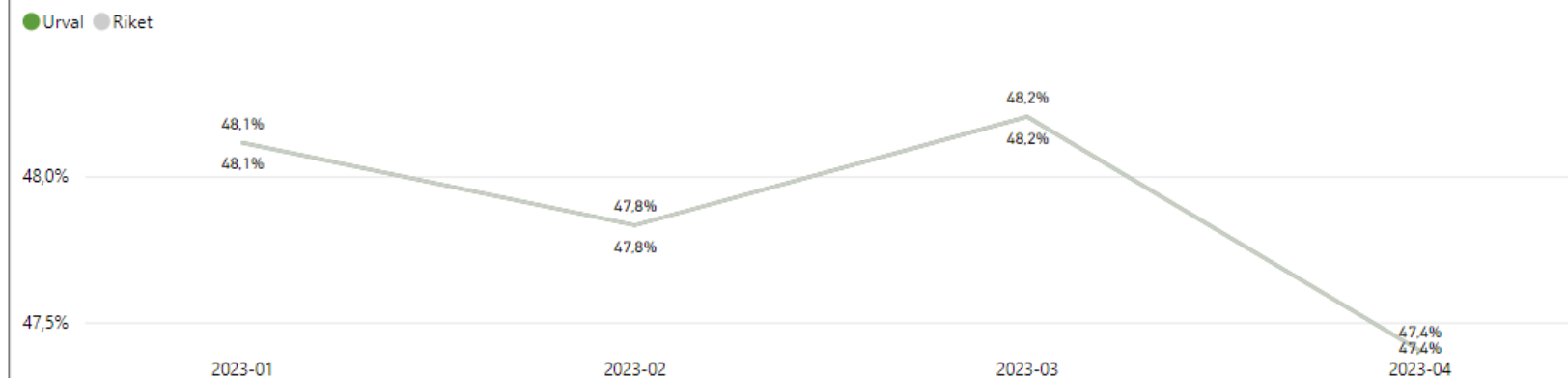
Smärtlindring Riket: **47,9%**

Enhet	Förlossningar	Smärtlindring	Andel
BB Sit Görän	119	59	49,6 %
BB Stockholm	1202	692	57,6 %
Borås Södra Älvsborgs Sjukhus	847	363	42,9 %
Danderyds sjukhus	1632	916	56,1 %
Eksjö Höglandssjukhuset	304	127	41,8 %
Eskilstuna Mälarsjukhuset	472	181	38,3 %
Falu lasarett	748	372	49,7 %
Gällivare sjukhus	123	54	43,9 %
Gävle sjukhus	436	222	50,9 %
Göteborg Sahlgrenska Universitetssjukhuset	2775	1334	48,1 %
Halmstad Hallands Sjukhus	510	164	32,2 %
Helsingborgs lasarett	967	453	46,8 %
Huddinge Karolinska Universitetssjukhuset	1150	596	51,8 %
Hudiksvalls sjukhus	242	128	52,9 %
Jönköping Länssjukhuset Ryhov	605	259	42,8 %
Kalmar Länssjukhuset	426	206	48,4 %
Karlskrona Blekingesjukhuset	392	168	42,9 %
Totalt	29778	14261	47,9 %

Andel per enhet



Tidstrend



Smärtlindring (EDA/spinal) Spontan start och induktion

Mer info

Region
Alla

Förlossningsklinik
Alla

Paritet
 2 - eller fler-...
 1-para
 0-para
 (Tom)

Förlossningsstart
 Spontan start
 Induktion

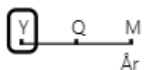
Förlossningsslut
 Vaginalt, instr
 Vaginalt, ej inst...
 Kejsarsnitt
 (Tom)

Tidigare snitt
 Nej
 Ja
 (Tom)

Graviditetslä...
 v41+0 -
 v37+0 - ...
 v22+0 - ...
 (Tom)

BMI
 BMI >= 30
 BMI < 30
 (Tom)

Tidsperiod



2023 - 2023

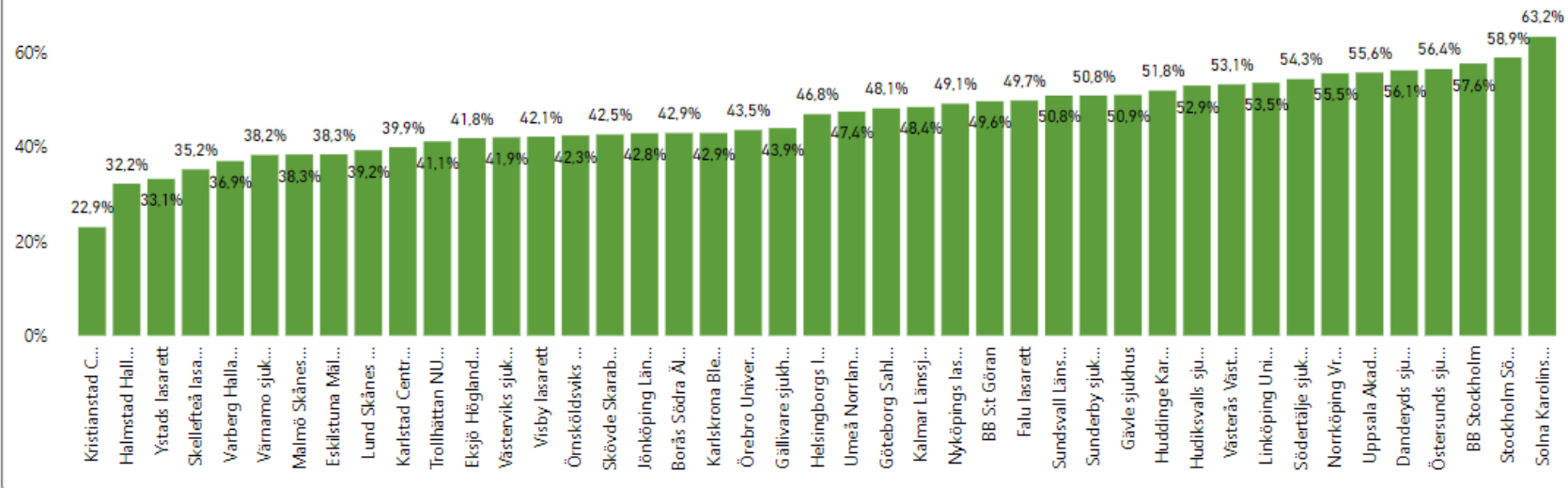


Smärtlindring Riket: **47,9%**

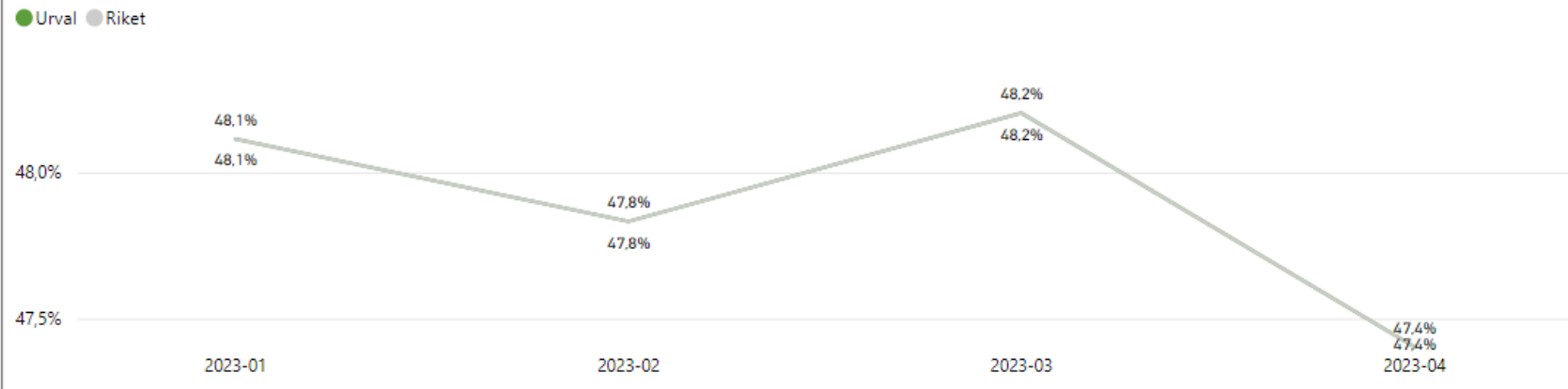
Enhet	Förlossningar	Smärtlindring	Andel
BB S:t Göran	119	59	49,6 %
BB Stockholm	1202	692	57,6 %
Borås Södra Älvsborgs Sjukhus	847	363	42,9 %
Danderyds sjukhus	1632	916	56,1 %
Eksjö Höglandssjukhuset	304	127	41,8 %
Eskilstuna Mälarsjukhuset	472	181	38,3 %
Falu lasarett	748	372	49,7 %
Gällivare sjukhus	123	54	43,9 %
Gävle sjukhus	436	222	50,9 %
Göteborg Sahlgrenska Universitetssjukhuset	2775	1334	48,1 %
Halmstad Hallands Sjukhus	510	164	32,2 %
Helsingborgs lasarett	967	453	46,8 %
Huddinge Karolinska Universitetssjukhuset	1150	596	51,8 %
Hudiksvalls sjukhus	242	128	52,9 %
Jönköping Länsjukhuset Ryhov	605	259	42,8 %
Kalmar Länsjukhuset	426	206	48,4 %
Karlskrona Blekingesjukhuset	392	168	42,9 %
Totalt	29778	14261	47,9 %

(Tom) eller (Blank) = Uppgift sakr ...

Andel per enhet



Tidstrend



Smärtlindring (EDA/spinal)

Spontan start och induktion

Mer info

Region

Alla

Förlossningsklinik

Alla

Paritet

- 2 - eller fler-...
- 1-para
- 0-para
- (Tom)

Förlossningsstart

- Spontan start
- Induktion

Förlossningsslut

- Vaginalt, instr
- Vaginalt, ej inst...
- Kejsarsnitt
- (Tom)

Tidigare snitt

- Nej
- Ja
- (Tom)

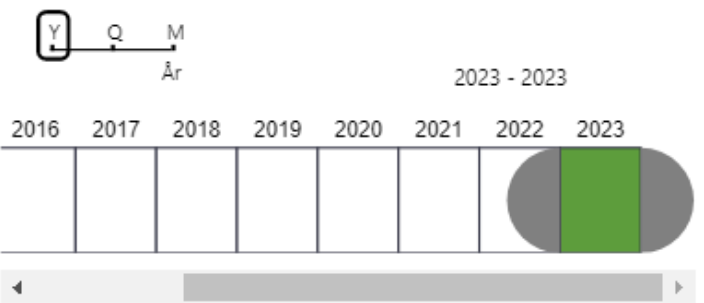
Graviditetslä...

- v41+0 -
- v37+0 - ...
- v22+0 - ...
- (Tom)

BMI

- BMI >= 30
- BMI < 30
- (Tom)

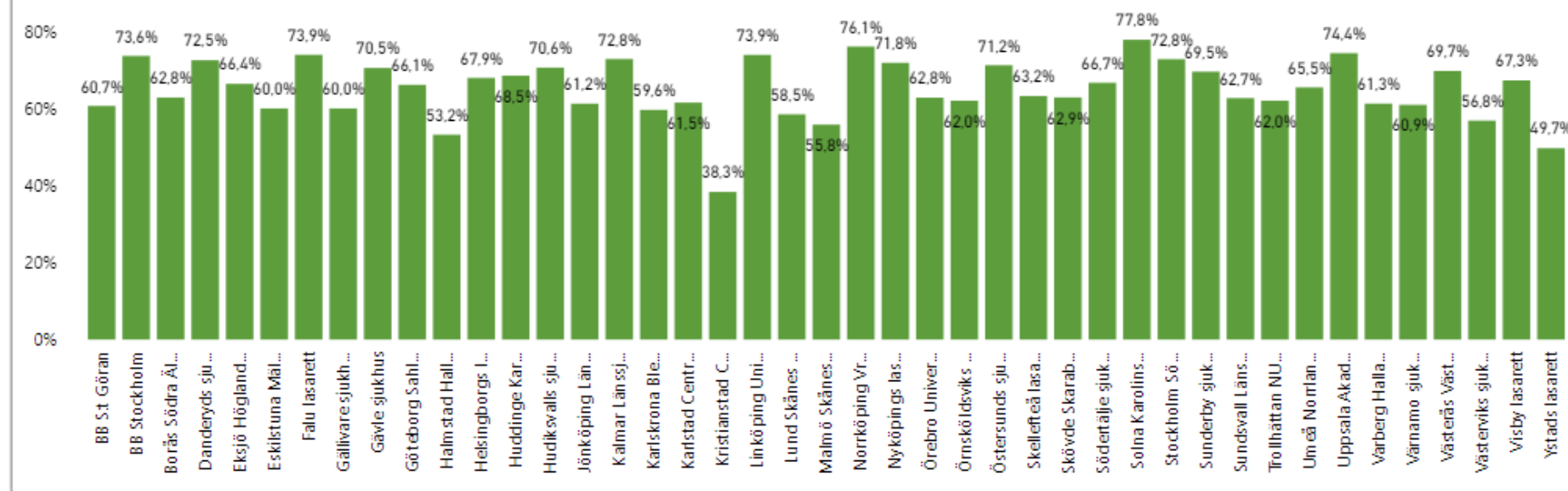
Tidsperiod



2023 - 2023

(Tom) eller (Blank) = Uppgift saknas

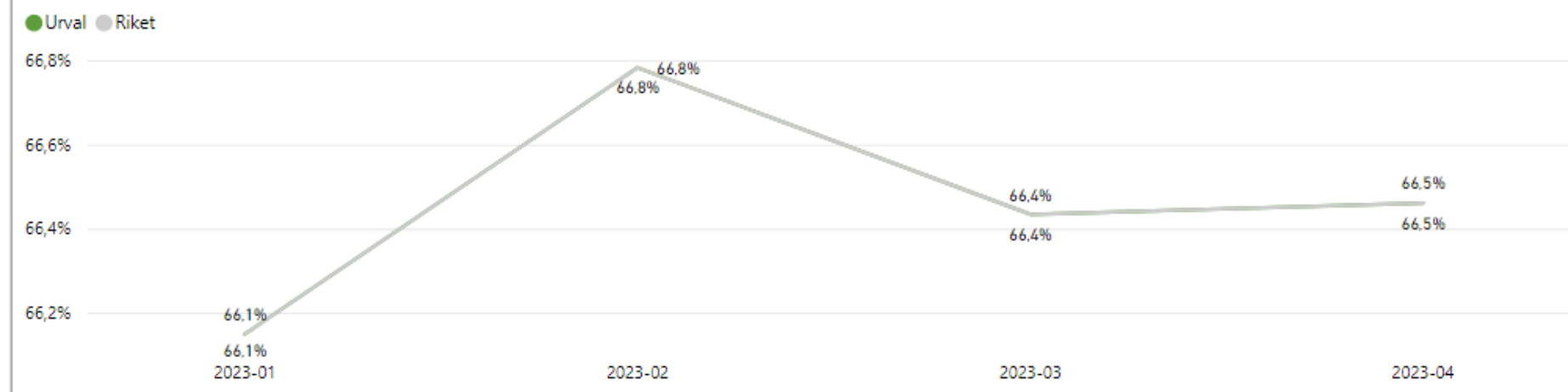
Andel per enhet



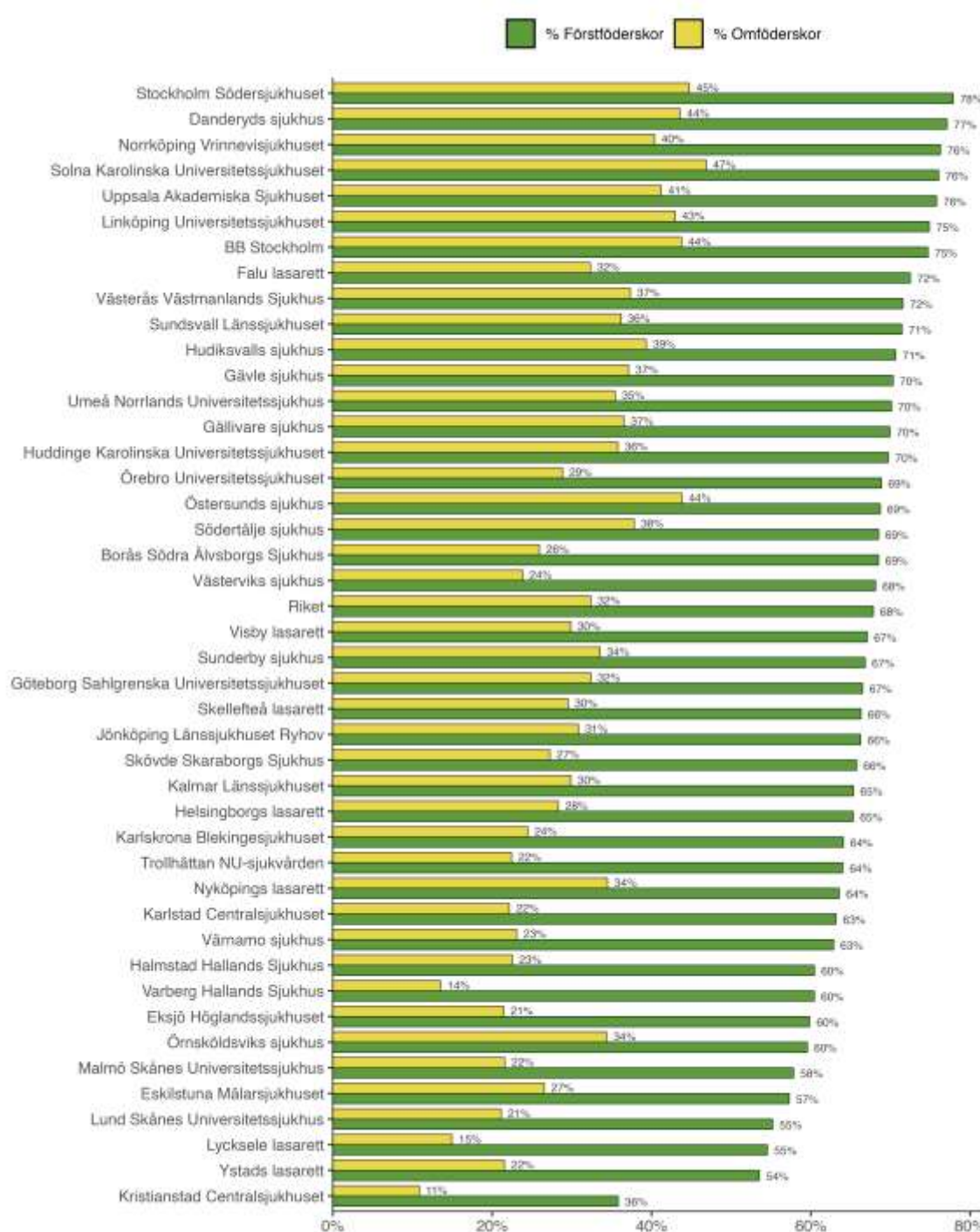
Smärtlindring Riket: **66,5%**

Enhet	Förlossningar	Smärtlindring	Andel
BB S:t Göran	61	37	60,7 %
BB Stockholm	584	430	73,6 %
Borås Södra Älvsborgs Sjukhus	374	235	62,8 %
Danderyds sjukhus	753	546	72,5 %
Eksjö Höglandssjukhuset	119	79	66,4 %
Eskilstuna Mälarsjukhuset	180	108	60,0 %
Falu lasarett	303	224	73,9 %
Gällivare sjukhus	50	30	60,0 %
Gävle sjukhus	183	129	70,5 %
Göteborg Sahlgrenska Universitetssjukhuset	1299	859	66,1 %
Halmstad Hallands Sjukhus	220	117	53,2 %
Helsingborgs lasarett	427	290	67,9 %
Huddinge Karolinska Universitetssjukhuset	505	346	68,5 %
Hudiksvalls sjukhus	85	60	70,6 %
Jönköping Länssjukhuset Ryhov	258	158	61,2 %
Kalmar Länssjukhuset	173	126	72,8 %
Karlskrona Blekingesjukhuset	161	96	59,6 %
Karlstad Centralsjukhuset	278	171	61,5 %
Kristianstad Centralsjukhuset	227	87	38,3 %
Totalt	13240	8798	66,5 %

Tidstrend



Epiduralanvändning bland först- och omfödelskor på respektive klinik 2022



Acta Obstetrica et Gynecologica. 2010; 89: 238–242

informa
healthcare

MAIN RESEARCH ARTICLE

Epidural analgesia for labor pain: whose choice?

ERICA SCHYTT^{1,2} & ULLA WALDENSTRÖM¹

¹Department of Women's and Children's Health, Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden, and ²Center for Clinical Research Dalarna, Falun, Sweden

Abstract

Objective. To test the hypothesis that the decision to use epidural analgesia during labor is influenced not only by the woman and her background but also by the local cultural practice in the delivery unit. **Design.** Population-based cohort study. **Setting.** All delivery units in Sweden. **Population.** A nationwide sample of 2,529 women. **Method.** Data were collected by questionnaires in early pregnancy and two months after birth, and from the Swedish Medical Birth Register. Logistic regression analysis was conducted, adjusted for gestational age, induction of labor and infant birthweight. **Main outcome measures.** Epidural analgesia during labor. **Results.** The odds of having an epidural analgesia were more than twice as high in the Stockholm region (odds ratio (OR) 2.4; 95% confidence interval (CI) 1.7–3.4) and three times higher in middle-north Sweden (OR 3.0; 95% CI 1.7–5.3) compared with the south of Sweden. Of the maternal factors, nulliparity was the strongest predictor (OR 6.3; 95% CI 5.1–7.9), followed by a prenatal belief that epidural analgesia would be needed (OR 3.5; 95% CI 2.8–4.4). **Conclusion.** The hypothesis of the study was confirmed. The woman and her background as well as the local cultural practice in the delivery unit matter with respect to the use of epidural analgesia.

Kejsarsnitt

Mer info ⓘ

Region

Alla

Förlossningsklinik

Alla

Paritet

- 2 - eller fler-para
- 1-para
- 0-para
- (Tom)

Tidigare snitt

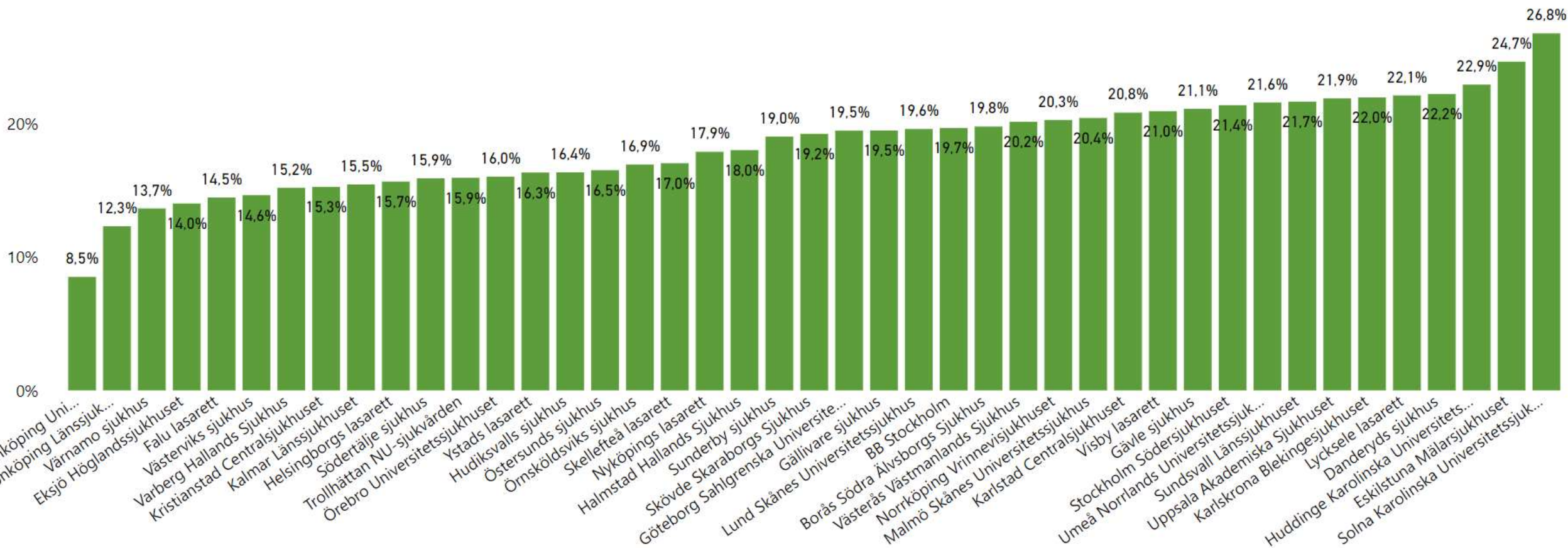
- Nej
- Ja
- (Tom)

Graviditetslängd

- v41+0 -
- v37+0 - 40+6
- v22+0 - v36...

BMI

- BMI >= 30
- BMI < 30
- (Tom)



Preeklampsi

Definition: Diagnoskod O11, O14 eller O15

Region

Alla ▼

Förlossningsklinik

Alla ▼

Paritet

- 2 - eller fler...
- 1-para
- 0-para
- (Tom)

Förlossningsstart

- Spontan start
- Induktion
- Elektivt snitt

Förlossningsslut

- Vaginalt, instr
- Vaginalt, ej inst...
- Kejsarsnitt
- (Tom)

Tidigare snitt

- Nej
- Ja
- (Tom)

Graviditetslä...

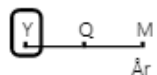
- v41+0 -
- v37+0 - ...
- v22+0 - ...
- (Tom)

BMI

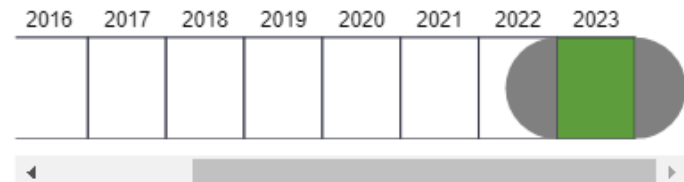
- BMI >= 30
- BMI < 30
- (Tom)

(Tom) eller (Blank) = Uppgift saknas

Tidsperiod



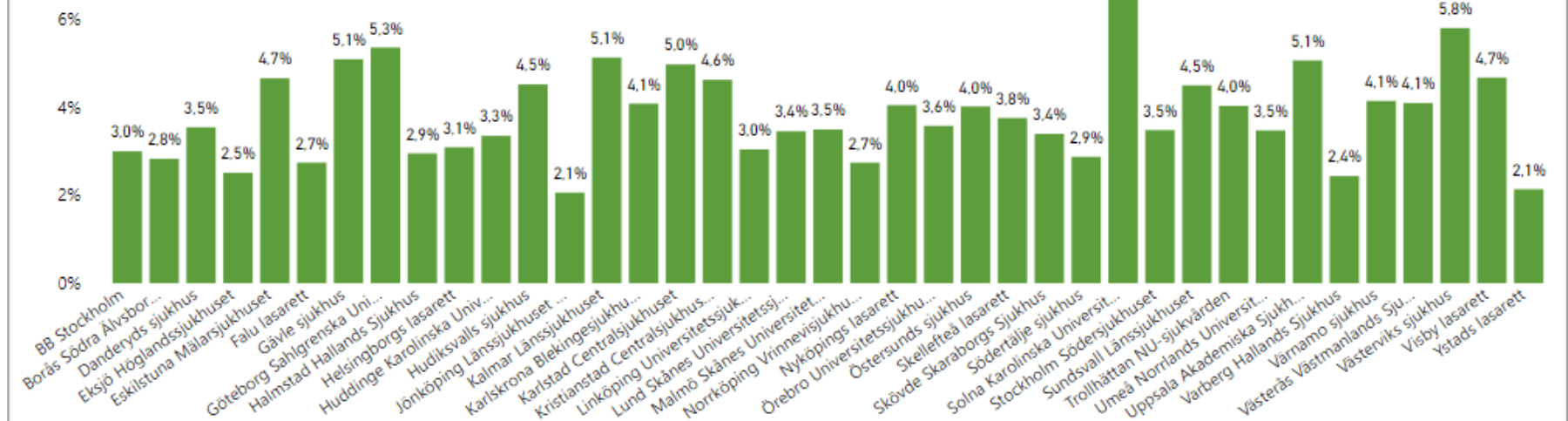
2023 - 2023



Preeklampsi Riket: **3,8%**

Enhet	Förlossningar	Antal	Andel
BB S:t Göran	131	<5	
BB Stockholm	1336	40	3,0 %
Borås Södra Älvsborgs Sjukhus	920	26	2,8 %
Danderyds sjukhus	1837	65	3,5 %
Eksjö Höglandssjukhuset	319	8	2,5 %
Eskilstuna Mälarsjukhuset	516	24	4,7 %
Falu lasarett	804	22	2,7 %
Gällivare sjukhus	134		
Gävle sjukhus	472	24	5,1 %
Göteborg Sahlgrenska Universitetssjukhuset	2991	160	5,3 %
Halmstad Hallands Sjukhus	543	16	2,9 %
Helsingborgs lasarett	1037	32	3,1 %
Huddinge Karolinska Universitetssjukhuset	1256	42	3,3 %
Hudiksvalls sjukhus	266	12	4,5 %
Jönköping Länssjukhuset Ryhov	632	13	2,1 %
Kalmar Länssjukhuset	449	23	5,1 %
Karlskrona Blekingesjukhuset	417	17	4,1 %
Karlstad Centralsjukhuset	725	36	5,0 %
Kristianstad Centralsjukhuset	585	27	4,6 %
Totalt	32411	1220	3,8 %

Andel per enhet



Tidstrend



Start








NYHETER 2023 FÖR DIG SOM ARBETAR INOM MÖDRAHÄLSOVÅRDEN

[Läs här.pdf](#)

230223 REGION UPPSALA DIREKTÖVERFÖRING AV JOURNALDATA TILL REGISTRET

Från och med den 23/2 ska barnmorskor inom MHV i Region Uppsala enbart registrera Inskrivningsregistrering och Uppföljningsregistrering direkt i registret, övriga data hämtas från journalen. Se informationsfilmer!

INFORMATIONSFILMER FÖR MÖDRAHÄLSOVÅRDEN

-  [Introduktionsfilm för nya användare](#)
-  [Inskrivningsregistrering av ny patient](#)
-  [Uppföljningsregistrering vid avbruten graviditet](#)
-  [Arbeta i Bevakningslistan](#)
-  [Patient som flyttar FRÅN till din mottagning](#)
-  [Patient som flyttar TILL till din mottagning](#)
-  [Ändra från Reservnummer till Personnummer](#)

INFORMATIONSEIL M TA FRAM RAPPORTER

Delad rapport

SPARA

SPARA SOM NY

NY RAPPORT

VISA LISTA

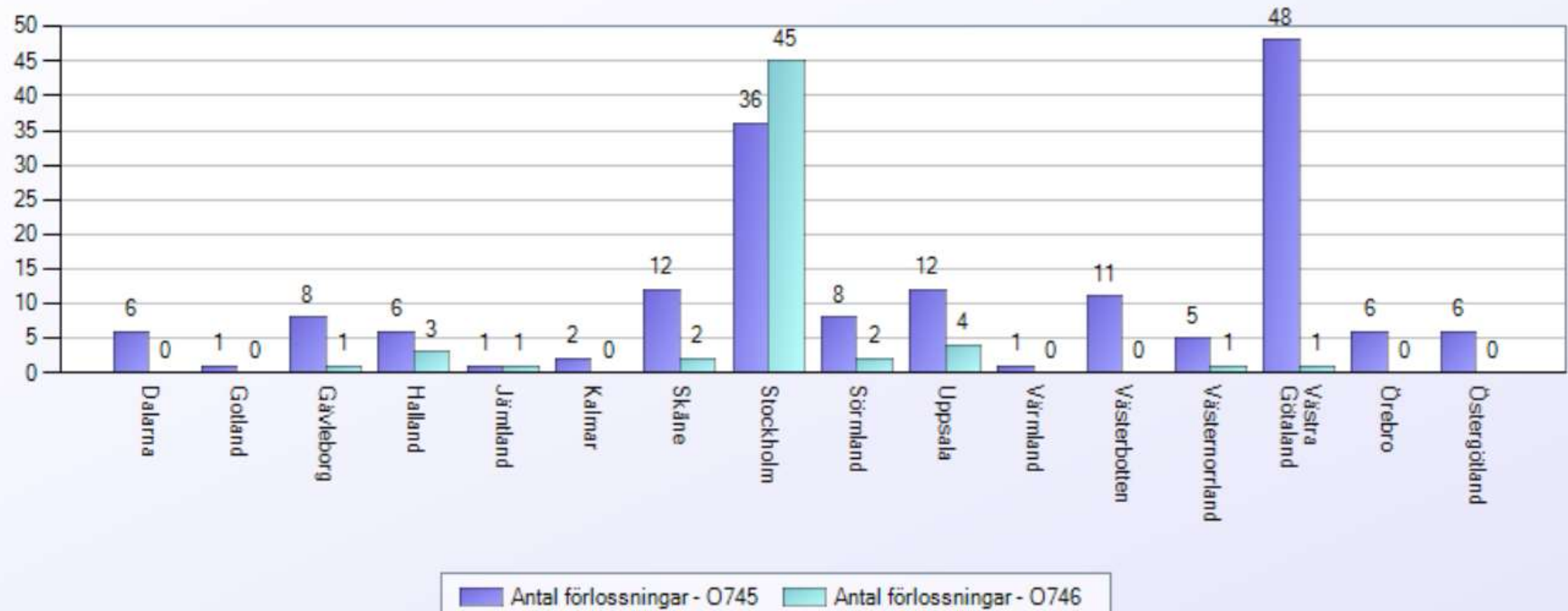


Diagram



Tabell

Postspinal huvudvärk (ICD-kod O74.5 och O74.6) per region under 2022



Start








NYHETER 2023 FÖR DIG SOM ARBETAR INOM MÖDRAHÄLSOVÅRDEN

[Läs här.pdf](#)

230223 REGION UPPSALA DIREKTÖVERFÖRING AV JOURNALDATA TILL REGISTRET

Från och med den 23/2 ska barnmorskor inom MHV i Region Uppsala enbart registrera Inskrivningsregistrering och Uppföljningsregistrering direkt i registret, övriga data hämtas från journalen. Se informationsfilmer!

INFORMATIONSFILMER FÖR MÖDRAHÄLSOVÅRDEN

-  [Introduktionsfilm för nya användare](#)
-  [Inskrivningsregistrering av ny patient](#)
-  [Uppföljningsregistrering vid avbruten graviditet](#)
-  [Arbeta i Bevakningslistan](#)
-  [Patient som flyttar FRÅN till din mottagning](#)
-  [Patient som flyttar TILL till din mottagning](#)
-  [Ändra från Reservnummer till Personnummer](#)

INFORMATIONSEIL M TA FRAM RAPPORTER

Variabler

AVMARKERA ALLA

< TILL LISTA

DEFINERA FILTER >

Personuppgifter

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> GraviditetID | <input type="checkbox"/> Personnummer | <input type="checkbox"/> Reservnummer | <input type="checkbox"/> Födelsedatum |
| <input type="checkbox"/> Förnamn | <input type="checkbox"/> Efternamn | <input type="checkbox"/> Gatuadress (1) | <input type="checkbox"/> Gatuadress (2) |
| <input type="checkbox"/> Postnummer | <input type="checkbox"/> Kommunkod | <input type="checkbox"/> Länskod | <input type="checkbox"/> Länsnamn |
| <input type="checkbox"/> Telefon bostad | <input type="checkbox"/> Telefon arbete | <input type="checkbox"/> Mobil telefon | |

MHV inskrivning

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Personnummer | <input type="checkbox"/> Reservnummer | <input type="checkbox"/> Datum för första journalförda besök | <input type="checkbox"/> Mottagning |
| <input type="checkbox"/> Samba område | <input type="checkbox"/> Region | <input type="checkbox"/> Födelseland | <input type="checkbox"/> Födelseland (Sverige / Ej Sverige)
(Beräknad variabel) |
| <input type="checkbox"/> Utbildningsnivå | <input type="checkbox"/> Sysselsättning | <input type="checkbox"/> Självskattad hälsa före graviditeten | <input type="checkbox"/> Graviditetslängd vid inskrivning (veckor)
(Beräknad variabel) |
| <input type="checkbox"/> Registreringsdatum | <input type="checkbox"/> Registrerande barnmorska | <input type="checkbox"/> Registrerande enhet | <input type="checkbox"/> Registrerande samba område |
| <input type="checkbox"/> Registrerande region | <input type="checkbox"/> Inskrivningsdatum DATEDIFF
(Beräknad variabel) | | |

> Pågående lokala variabler

> Historiska lokala variabler

> Historiska nationella variabler

MHV uppföljning

- | | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Mottagning | <input type="checkbox"/> Samba område | <input type="checkbox"/> Region | <input type="checkbox"/> Förlossningsdatum |
|-------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|--|

FV1

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Förlossningsklinik | <input type="checkbox"/> Region | <input type="checkbox"/> Inskrivningsdatum | <input type="checkbox"/> Inskrivningstid |
| <input type="checkbox"/> Antal barn i börd | <input type="checkbox"/> Induktion | <input type="checkbox"/> Induktion (med diagnoskoder)
(Beräknad variabel) | <input type="checkbox"/> Tidigare sectio |
| <input type="checkbox"/> Robsongrupp (OBX) | <input type="checkbox"/> Värkar började (datum) | <input type="checkbox"/> Värkar började (tid) | <input type="checkbox"/> Etablerade värkar (datum) |
| <input type="checkbox"/> Etablerade värkar (tid) | <input type="checkbox"/> Vattenavgång (datum) | <input type="checkbox"/> Vattenavgång (tid) | <input type="checkbox"/> Amniotomi (datum) |
| <input type="checkbox"/> Amniotomi (tid) | <input type="checkbox"/> Krystvärkar (datum) | <input type="checkbox"/> Krystvärkar (tid) | <input type="checkbox"/> Förlossningsdatum |
| <input type="checkbox"/> Förlossningstid | <input type="checkbox"/> Ålder vid förlossning (år)
(Beräknad variabel) | <input type="checkbox"/> Datering
(Beräknad variabel) | <input type="checkbox"/> Sectio start (datum) |
| <input type="checkbox"/> Sectio start (tid) | <input type="checkbox"/> Sectio slut (datum) | <input type="checkbox"/> Sectio slut (tid) | <input type="checkbox"/> Operatör (HSA-ID) |
| <input type="checkbox"/> Indikation | <input type="checkbox"/> Spontan start
(Beräknad variabel) | <input type="checkbox"/> Förlossningsslut
(från Barn) | <input type="checkbox"/> Kejsarsnitt
(från Barn) |
| <input type="checkbox"/> Förlossningsslut
Ej instrumentell
(från Barn) | <input type="checkbox"/> Förlossningsslut
VE
(från Barn) | <input type="checkbox"/> Förlossningsslut
Tång
(från Barn) | <input type="checkbox"/> Förlossningsslut
Kejsarsnitt
(från Barn) |
| <input type="checkbox"/> Förlossningsslut
Okänt
(från Barn) | <input type="checkbox"/> Sectio narkos | <input type="checkbox"/> Sectio spinal | <input type="checkbox"/> Sectio epidural |
| <input type="checkbox"/> Sectio sufenta | <input type="checkbox"/> Sectio mo spinal | <input type="checkbox"/> Annan sectio anestesi | <input type="checkbox"/> Blödning t.o.m placentas avgång (ml) |
| <input type="checkbox"/> Blödning efter placentas avgång (ml) | <input type="checkbox"/> Total blödning (ml)
(Beräknad variabel) | <input type="checkbox"/> Klipp höger | <input type="checkbox"/> Klipp median |
| <input type="checkbox"/> Klipp vänster | <input type="checkbox"/> Perineotomi
(Beräknad variabel) | <input type="checkbox"/> Bristningar i klitoris | <input type="checkbox"/> Bristningar i vagina |
| <input type="checkbox"/> Bristningar i perineum | <input type="checkbox"/> Bristningar i sfinkter | <input type="checkbox"/> Bristningar i rektum | <input type="checkbox"/> Bristningar i cervix |
| <input type="checkbox"/> Bristning grad III-IV (med diagnoskoder)
(Beräknad variabel) | <input type="checkbox"/> Suturer inre | <input type="checkbox"/> Suturer yttre | <input type="checkbox"/> Suturmaterial |
| <input type="checkbox"/> Amning | <input type="checkbox"/> Oxytocin under förlossning | <input type="checkbox"/> Förlossningsupplevelse | <input type="checkbox"/> Utskrivning (datum) |
| <input type="checkbox"/> Utskrivning (tid) | <input type="checkbox"/> Utskriven till hemmet | <input type="checkbox"/> Antal UL besök
(Beräknad variabel) | <input type="checkbox"/> Moderns diagnoser (i en rad) |
| <input type="checkbox"/> Moderns åtgärder (i en rad) | <input type="checkbox"/> Robsongrupp
(Beräknad variabel) | <input type="checkbox"/> Sectio (enligt Robson)
(Beräknad variabel) | |

Resultat

List namn:

SPARA

SPARA SOM NY

Dela

< TILL LISTA

< VARIABELLISTA

< FILTER

SPARA SOM TEXT

SPARA SOM EXCEL

GraviditetID	Region	Födelsedatum (år)	Apgar <4 vid 5 min (Beräknad variabel)
	Uppsala	2023	Ja
	Uppsala	2023	Ja
	Uppsala	2023	Ja
	Uppsala	2023	Ja
	Gävleborg	2023	Ja
	Uppsala	2023	Ja
	Uppsala	2023	Ja
	Stockholm	2023	Ja
	Stockholm	2023	Ja
	Västmanland	2023	Ja
	Uppsala	2023	Ja
	Västra Götaland	2023	Ja
	Blekinge	2023	Ja

Graviditetsenkäten

Enkät 2

(8 veckor efter förlossning)

Antal svar

129536

Antal utskick

246462

Region

Alla

Använd

Födelseland

Alla

Använd

Förlossningsstart

Alla

Använd

Enhet Förlossning

Flera val

- Skellefteå lasarett
- Skövde Skaraborgs Sjukhus
- Södertälje sjukhus
- Solna Karolinska Universitetssjukhuset
- Stockholm Södersjukhuset
- Sunderby sjukhus
- Sundsvall Länssjukhuset
- Trollhättan NU-sjukvården
- Umeå Norrlands Universitetssjukhus

Förlossningslut

Alla

Använd

Mödrahälsovård uppföljning

Alla

Använd

Tidsurval (förlossningsdatum)

2020-01-02

2023-05-24

Använd

Paritet

Alla

Använd

Din Hälsa

- ▲	1 Nej, inte alls	2	3	4	5 Ja, helt och hållet	99 Kan/Vill ej svara
16 Var du delaktig i planering och beslut under din förlossning i den utsträckning du önskade?	3%	5%	13%	26%	52%	1%
17 Fick du den hjälp du behövde för att hantera smärtan under förlossningen?	3%	6%	11%	20%	60%	0%
18 Fick du stöd av personalen under din förlossning, i den utsträckning du önskade?	2%	4%	8%	18%	68%	1%
19 Var barnmorskan närvarande i förlossningsrummet i den utsträckning du önskade?	3%	4%	7%	14%	71%	1%
20 Upplevde du att personalen samarbetade väl?	2%	3%	6%	15%	72%	1%
21 Blev du bemött med respekt av personalen i samband med förlossningen?	1%	2%	4%	11%	81%	0%
22 Gjorde personalen på förlossningen din partner/närstående delaktiga i den utsträckning du önskade?	1%	2%	6%	17%	72%	2%
23 Fick du tillräckligt med information under förlossningen?	3%	5%	10%	22%	59%	1%
24 Kände du dig trygg med vården under förlossningen?	2%	3%	6%	16%	72%	1%
26 Fick du stöd av personalen vid den första amningen, i den utsträckning du önskade?	8%	9%	15%	21%	45%	1%
27 Skulle du rekommendera någon annan att föda på samma förlossningsavdelning som du?	2%	2%	5%	13%	76%	1%
31 Fick du den information du behövde om vad du kunde förvänta dig angående återhämtning/tiden efter förlossningen?	9%	12%	19%	24%	35%	1%
32 Gjorde vårdpersonalen dig delaktig i planering och beslut beträffande din eftervård i den utsträckning du önskade?	10%	11%	20%	22%	35%	2%

Ystad och Halmstad

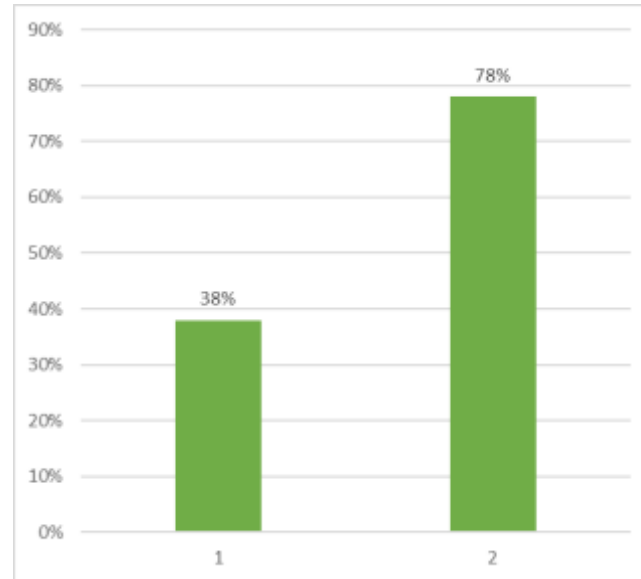
	1 Nej, inte alls	2	3	4	5 Ja, helt och hållet	99 Kan/Vill ej svara
16 Var du delaktig i planering och beslut under din förlossning i den utsträckning du önskade?	4%	4%	14%	25%	53%	1%
17 Fick du den hjälp du behövde för att hantera smärtan under förlossningen?	3%	5%	9%	21%	62%	0%
18 Fick du stöd av personalen under din förlossning, i den utsträckning du önskade?	2%	3%	7%	16%	72%	1%
19 Var barnmorskan närvarande i förlossningsrummet i den utsträckning du önskade?	2%	2%	6%	15%	74%	1%
20 Upplevde du att personalen samarbetade väl?	2%	2%	5%	14%	76%	2%
21 Blev du bemött med respekt av personalen i samband med förlossningen?	1%	1%	4%	11%	83%	1%
22 Gjorde personalen på förlossningen din partner/närstående delaktiga i den utsträckning du önskade?	1%	2%	5%	15%	75%	2%
23 Fick du tillräckligt med information under förlossningen?	2%	4%	9%	21%	62%	1%

Sammanfattningsvis

- Registret är till för systematiskt datadrivet förbättringsarbete (Dashboard, Rapporter och valfria listor) och forskning (datauttag).
- Kompletterar MFR med mer uppdaterad och detaljerad information
- Går att länka till SNQ och andra register



Epiduralanestesi och områden för forskning



Ryggbedövning som smärtlindring vid förlossning

Information till dig som ska föda barn



Denna information beskriver hur det går till att få ryggbedövning vid förlossning samt metodens för- och nackdelar. Födande kvinnor utgör generellt en lågriskgrupp för allvarliga biverkningar till ryggbedövning, men för fullständighetens skull tas även mycket ovanliga biverkningar upp.

Minskning av oxytocinnivåer och försvagad Fergusons reflex (Rahm 2002)

85% av förstföderskor med EDA har ett värkstimulerande dropp
(Gravregistret) Spontan krystkänsla och förmåga att krysta effektivt påverkas
negativt



Forcerat utdrivningsskede som tar längre tid. Kan påverka Apgar (Ravelli, 2020) och upplevelse.

Påverkan på förlossningsförloppet

Värkarbetet fortgår och öppningsskedet påverkas inte eller kan ibland underlättas. Utdrivningsskedet kan förlängas 10-15 minuter men detta bedöms inte medföra några negativa effekter. Bland förlossningar med epidural har förlossning med sugklocka varit något vanligare men orsakssamband är inte klart. Med moderna läkemedelsblandningar och lägre doser har bieffekter kunnat minskas och inga säkra orsakssamband finns. Det är störst chans att det blir en helt vanlig förlossning. Sannolikheten för att förlossningen måste avslutas med kejsarsnitt ökar inte pga ryggbedövning.



Feber

11-33% av förstföderskor med EDA får feber ≥ 38.0 (Goetzl, 2023)



Föderskan: värkarbetet försämras, orkeslöshet, provtagning och blododling, antibiotikabehandling, risk för stor blödning och avslut med sugklocka eller kejsarsnitt

Barnet: Fostertakykardi, ökad risk för asfyxi

Temperaturstegring

Bland mammor som har epiduralbedövning är temperaturstegring vanligare men orsakssamband är inte visat.

Tack för mig!

Lotta Elvander

Barnmorska, PhD

Ordförande Förlossningsgruppen