



Riktlinjer för obstetrisk anestesi och intensivvård Nr  
Antagna av SFOAI 20230111  
Antagna av SFAI styrelse 2023-xx-xx  
Författare: Författare: Åsa Aldergård, Anette Hein, Lars  
Dittlau, Ove Karlsson, Susanne Ledin Eriksson, Lisa  
Lundström, Håkan Rolfsson, Michael Wallin-Angelin

## Riktlinje för obstetrisk anestesi och intensivvård

### Bakgrund

Riktlinjer för obstetrisk anestesi och intensivvård definierar hur god och säker vård inom området bör vara uppbyggd. Den innefattar all anestesi, analgesi, intensivvård och övervakning under graviditet, förlossning och puerperium. Målet är att i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet ge en optimal vård med god patientsäkerhet, och minsta möjliga negativa påverkan på det ofödda/nyfödda barnet.

### Kompetenskrav

På alla sjukhus där förlossningsvård bedrivs, ska specialistkompetent läkare inom anestesi och intensivvård, med särskilda kunskaper inom området ha det medicinska ansvaret, och uppdatera rutiner enligt vetenskap och beprövad erfarenhet.

### Kvalitetskrav

- Kliniköverskridande samarbete med patienten i fokus.
- Anestesiolog med adekvat kompetens ska kunna finnas tillgänglig inom 5 minuter på förlossningsavdelning eller operationssal.
- Kejsarsnitt ska kunna startas inom 15 minuter efter att beslut tagits om operation.
- Tiden från begäran om ryggbedövning till utförande skall vara så kort som möjligt och bör inte överstiga 30 minuter under ordinarie arbetstid eller 60 minuter under jourtid.
- Alla operativa ingrepp som genomförs i generell anestesi bör ske på operationssal.
- Organisation ska finnas för att handlägga frågeställningar kring riskgraviditeter, komplicerande tillstånd till graviditet, samt uppföljning av postpartum komplikationer.
- Nationella eller lokala riktlinjer ska tillämpas för
  - Kejsarsnitt, planerade och akuta
  - Anestesi vid övriga obstetriska ingrepp
  - Regional anestesi vid vaginal förlossning
  - Anestesi och intensivvård vid preeklampsi/eklampsi
  - Stor obstetrisk blödning
  - Handläggning av intubationsproblem

- Aspirationsprofylax
  - HLR på gravida
  - Handläggning och behandling av durapunktion
  - Introduktion, utbildning och träning av nya medarbetare
- Regelbunden utbildning av personal inkluderande uppdateringar vid rutinförändringar

### **Verksamhetsuppföljning**

Indikatorer som bör följas:

- Frekvens regional - och generell anestesi vid kejsarsnitt
- Frekvens och typ av regionalanestesi vid vaginal förlossning
- Frekvens och typ av komplikationer till generell- och regional anestesi
- Patienttilfredsställelse

Reviderad januari 2023