

- "Svårt att andas" – Ett allvarligt fall där patienten avled
- Känsligt att tala om men viktigt att lära av morbiditet- och mortalitetsuppföljning
- Vi ser återkommande att vi har mkt **svårt att bedöma hur sjuk den obstetriska patienten är**
- Som konsult ser man bara en liten del av helheten i förloppet – viktigt att försöka se mer av helheten



# Preeklampsi fall borttaget

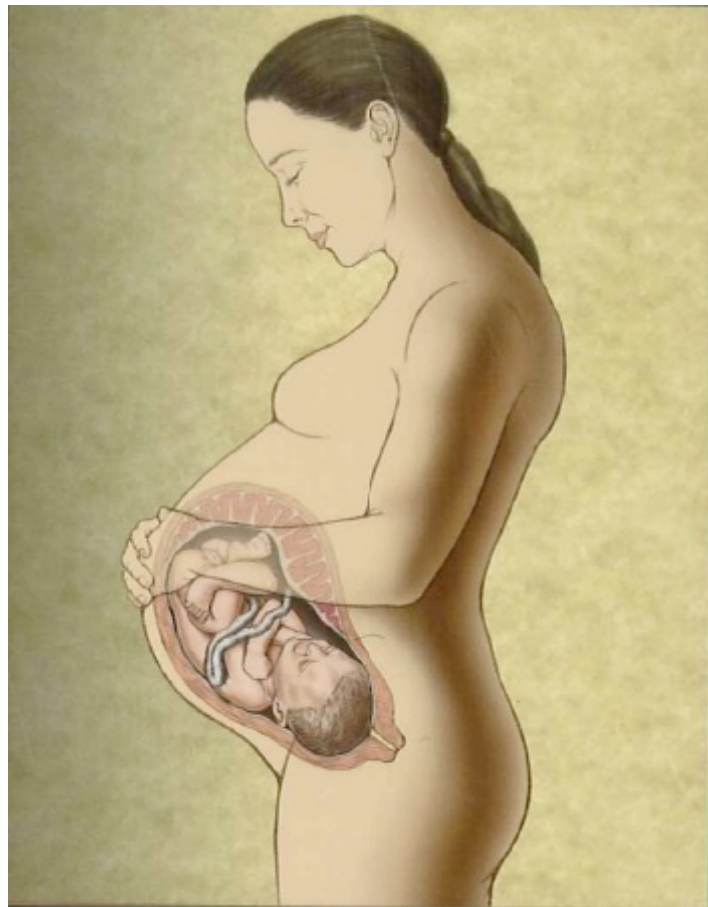
SFOG samlar sedan 2007 varje år obstetriska dödsfall för strukturerad genomgång och analys. Anestesiologrepresentant deltar i analysen (Ove Karlsson)

På SFOGs hemsida finns deras tidskrift Kvinnoläkaren där man kan hitta sammanställning av tidigare årets fall.

Detta fallet inträffade 2021 och finns publicerat i Kvinnoläkaren 2022 nr 4

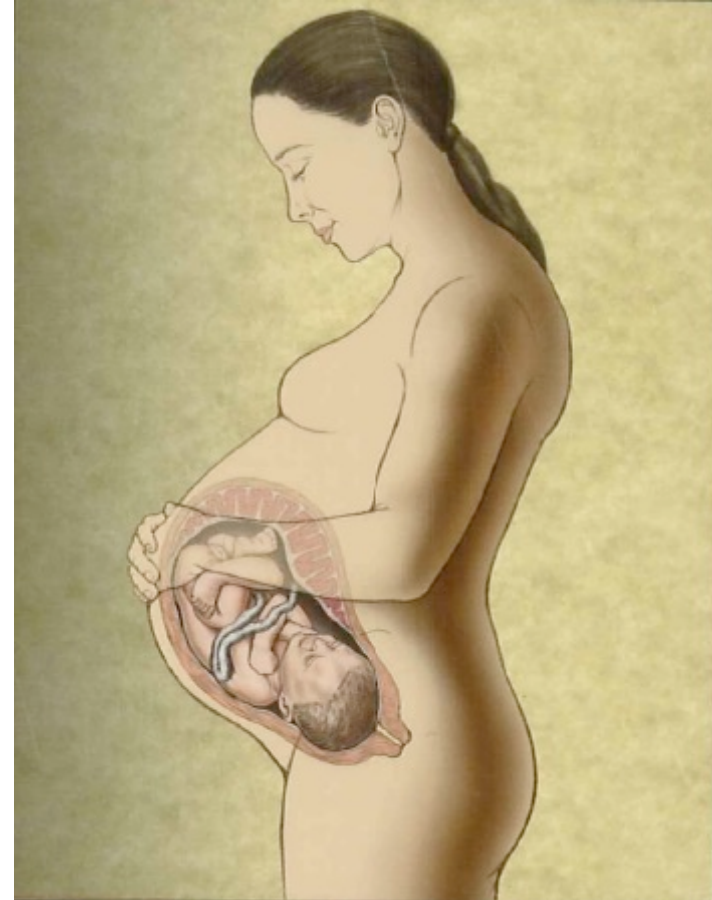
# Riskfaktorer som återkommer i mortalitetsuppföljning

- **Inte svensktalande**
  - Svårare att förstå symtom
  - Svårare att kommunicera behandling – Vad har patienten förstått ?
- **Afrikanskt ursprung**
  - Svårare att se och känna igen tecken på kritisk sjukdom
  - Annan kultur



# Preeklampsi

- progredierar till allt svårare organpåverkan varför induktion rekommenderas efter gv 37
- Sänk höga BT akut (< 150 /80-100)
  - 1:a hands medel Trandate, Adalat
  - 2:a hands medel Nepresol
  - Vid Nepresol-behandling kan kraftigt BT-fall inträffa efter anläggning av f-EDA / SPA – Tänk på att minska dosen – sätta ut Nepresol vid ryggbedövning



# Preeklampsi

- BT-plan – Ska följas upp!
- Desaturation – ska följas upp! Orsak!!
- Vätske-restriktion



- Plan för BT-behandling ska följas upp! Kontrollera att insatt behandling fungerar och Mål-BT nås Om inte ge mer BT –sänkande!



- Om tidigare frisk obstetrisk pat desaturerar < 95% ska detta följas upp -orsak?
  - Lungemboli?
  - Lungödem?



- Vätske-restriktion
- < 2l/ 24 tim
- Kontrollera vätska in/ ut

## Obstetrisk NEWS2

Fysiologiska parametrar	3	2	1	0	1	2	3
Andningsfrekvens	<10			10–20		21–29	≥30
Syremättnad	≤95			≥96			
Tillförd syrgas	Ja			Nej			
Systoliskt blodtryck	<80	80–89		90–139	140–149	150–159	≥160
Diastoliskt blodtryck				<90	90–99	100–109	≥110
Pulsfrekvens*	<60			60–110		111–129	≥130
Medvetandegrad**				Alert			CVPU
Temperatur	≤35,0		35,1–36,0	36,1–37,9	38,0–38,9		≥39,0

\* Om hjärtfrekvens mäts skall detta användas istället för pulsfrekvens i denna parameter

NEWS	Övervakningsfrekvens	Åtgärd
0	Senast inom 12 timmar	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fortsätt övervaka NEWS enligt rekommenderad övervakningsfrekvens</li> </ul>
Totalt: 1–3	Senast inom 4 timmar	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informera ansvarig sjuksköterska/barnmorska om NEWS-värdet</li> <li>• Ansvarig sjuksköterska/barnmorska bedömer om övervakningsfrekvens ska ökas samt behov av läkarbedömning</li> </ul>
Totalt 4–5 eller 3 poäng i en parameter	Senast inom 1 timme	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ansvarig sjuksköterska/barnmorska ska omedelbart informera ansvarig läkare</li> <li>• Brådskanie bedömning av ansvarig läkare samt eventuellt team med kompetens i akut omhändertagande. Överväg vård med möjlighet till tät tillsyn och övervakning</li> <li>• Avsteg från övervakningsfrekvens kan göras av ansvarig läkare efter bedömning av patient</li> </ul>
Totalt ≥6	Senast inom 15 minuter	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ansvarig sjuksköterska/barnmorska ska omedelbart tillkalla ansvarig läkare</li> <li>• Överväg kontakt med intensivvårdskompetens t.ex. MIG</li> <li>• Överväg att flytta patienten till högre vårdnivå</li> </ul>

Höga ONEWS ska leda till ÅTGÄRD inte enbart dokumenteras!

≥ 6 poäng → BM inom 15 min kontakta

- Läkare →
- Ev. IVA team
- Högre vårdnivå



# Lungödem - PE

Symptom

- Dyspne
- Hosta
- Desaturation
- Ausk pulm rassel

Behandling

- **UNDVIK ÖVERVÄTSKNING**
- Förlossning (oftast pp)
- ABC
- Hjärtläge
- Syrgas
- Nitrospray
- Furix
- Labetalol Trandate<sup>®</sup>
- Dihydralazin
- Nepresol<sup>®</sup>

Vänsterkammardysfunktion

Hög systemvaskulär resistens

Högt blodtryck

Hypoalbuminemi

Ökad kärlpermeabilitet →  
Interstitiellt ödem

Vid preeklampsi finns 3 st fysiologiska riskfaktorer för lungödem

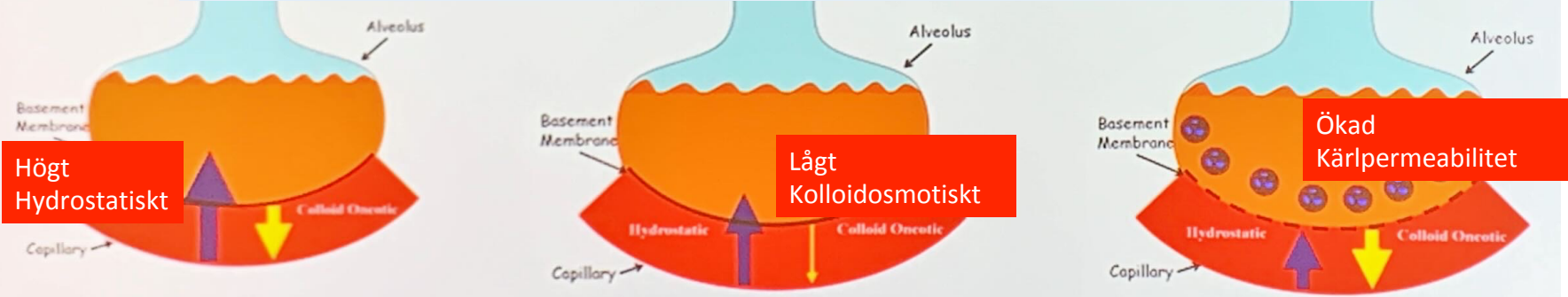
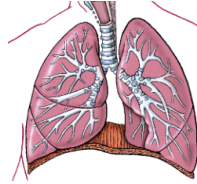
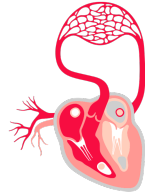


Bild: Carl Bergman kardiolog





- Svårt att bedöma hur sjuk den obstetriska patienten är
  - ↑ONEWS → åtgärd
- Preeklampsi – tänk **organsvikt!**



- Hjärta, **lungor**, hjärna
  - Även postpartum
- Sänk höga blodtryck akut
  - < **150** / 80–100 mmHg
- Restriktiv vätska

- IVA

