

A photograph of a multi-story red brick building with many windows, some of which are illuminated from within. The building has a modern architectural style with some cantilevered balconies. The sky is a clear, pale blue.

Caphio S:t Görans Sjukhus Kvalitetsrapport Flöde Förlossning/riskgraviditet



Caphio

Del av Ramsay Santé

S:t Görans Sjukhus

Förlossning/inneliggande riskgraviditet

Under graviditeten kan ibland komplikationer uppstå. Det kan t.ex. vara att den gravida får högt blodtryck, blödning, för tidig vattenavgång och/eller sammandragningar innan graviditetsvecka 37+0. Då behöver den gravida observeras på antenatalenheten. Igångsättning kan ibland behövas, det kan ske på antenatalenheten eller i hemmet.

Vid spontan start av värkarbetet eller vid igångsättning och värkarbetet har kommit igång, välkomnas den gravida till förlossningen. I de allra flesta fall föds barnet vaginalt, ibland kan en sugklocka eller ett kejsarsnitt behöva utföras. Orsaken till det kan bero på att barnet snabbt behöver födas eller för att progressen av födseln stannat upp. Under den aktiva fasen av födseln tillämpas kontinuerligt stöd av barnmorska i så stor utsträckning som möjligt. Arbetssättet med två barnmorskor närvarande vid framfödandet tillämpas, för att undvika stor bristning hos föderskan.

Noll separation av föderska och barnet tillämpas, vilket betyder att oavsett var familjen vårdas, är det nyfödda barnet med föderskan.

Information och delaktighet är viktiga fokusområden. Vårdplaneringstavla, som visuellt visar planering och önskemål finns på alla rum, för en ökad delaktighet. Överrapporteringar personalen emellan sker tillsammans med föderska och partner/närstående, för en ökad patientsäkerhet och delaktighet.

Flödet i siffror



2,78

Stor bristning hos
förstföderskor vid vaginal
födelse (ej sugklocka)



9,64 %

Blödning efter att barnet fötts
vid vaginal födelse



Kejsarsnitt

Akuta: 12,4 %
Planerade: 8,08 %



83,3 %

Föderskan delaktig i planering
och beslut under födseln i den
utsträckning hen önskade

Flödet i siffror



3006

Slutenvårdskontakter
årligen



2,1

Medelvårdtid (dygn)
riskgraviditet



Förbättringsarbete i flödet

- Journalgranskning för att förbättra följsamhet gällande signera fosterljudsövervakningskurvor, riskbedömningar och avstämningar
- Minska andelen blödningar i samband med födseln genom utbildningsinsatser och praktiska övningar för medarbetarna.
- Förbättringsarbete för att främja vaginalfödsel med teamavstämningar, framtagande av fickkort, och vidare arbete med vårdplaneringstavlan
- Praktiska övningar och genomgång av laktatprovtagning och sugklocka
- Utbildning har skett för tydlighet och samsyn kring perinealskydd samt val av suturmateriel och sutureringsteknik i syfte att bibehålla en låg andel stora bristningar i underlivet
- Barnmorskeforum, genomgång av rutiner och riktlinjer kring handläggning av b.la vattenfödslar
- Samarbete operation, rörande olika typer av kejsarsnitt. Filmer och fickkort framtagna för en tydligare rollfördelningen
- Implementering av NrFit produkter vid ryggbedövning för att förhindra felaktig administrering av läkemedel

Ovanstående punkter är ett fortsatt arbete, för 2025 kommer följande arbete initieras:

- Teamträning vid akuta situationer med fokus på kommunikation, genomförs för alla medarbetare
- Ny omgång av övningar för all ny personal rörande sugklocka, laktat, blödningar etc som ovan.
- Genomgång av handläggning vid skulderdystoci samt nytt protokoll