

Gäller för: VE Barn o Kvinna

Giltig från: 2025-03-11

Innehållsansvar: Emelie Ottosson, (emery1), Processchef

Giltig till: 2027-03-31

Granskad av: Emelie Ottosson, (emery1), Processchef

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

Prematurbörd - kortisonbehandling

Revideringar i denna version

Revidering markerad med gult.

Bakgrund, syfte och mål

Kortisonbehandlingsrutin vid prematurbörd.

Arbetsbeskrivning

Målgrupp

Graviditetsvecka 22+5 till 33+6 med eller utan vattenavgång, där man bedömer att patienten kommer att föda de närmaste dagarna. Behandlingen påbörjas även om patienten tros föda inom 12 timmar.

Kontraindikationer

Klinisk infektion hos moder.

Behandling

Injektion Betapred 12 mg (3 ml) intramuskulärt – upprepas efter 24 timmar.

Dosering

Intramuskulärt betametason (Betapred®) 12 mg + 12 mg med 24 timmars intervall. Endast en behandlingsomgång Betapred (12 + 12 mg) ges.

Upprepad dos inom 24 timmar ska *inte* ges.

Upprepad dos: en dos om 12 mg i m kan övervägas om mer än 14 dagar gått sedan senaste dosen, graviditetslängd < 34+0 och patienten fortfarande är oförlöst. Denna extrados ska planeras in cirka 12–24 timmar innan en kommande förlossning utan att tokolytisk behandling används.

Endast en extra dos får ges. Upprepad behandling kan vara negativt för fostrets hjärnutveckling.

Referens

Styrdokument SU [Prematurbörd – hotande med sammandragningar, PTL – preterm labour.](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Barn o Kvinna

Innehållsansvar: Emelie Ottosson, (emery1), Processchef

Granskad av: Emelie Ottosson, (emery1), Processchef

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9716-1940753776-238

Version: 7.0

Giltig från: 2025-03-11

Giltig till: 2027-03-31