

Amnioinfusion

Förändringar sedan föregående version

Nytt dokument.

Bakgrund och syfte

Vid oligohydramnios och/eller variabla decelerationer kan amnioinfusion göras med syfte att minska kejsarsnittsfrekvensen. Dessutom finns studier som visar att man kan minska risken för mekoniumaspiration med amnioinfusion.

Indikationer

- Oligohydramnios
- Variabla decelerationer
- Tjockt, mekoniumfärgat fostervatten

Kontraindikationer

- Känd systemsjukdom
- Preeklampsi
- Flerbörd
- Amnionit
- Sätessändläge
- Misstanke om ablatio

Metod

Amnioinfusion förutsätter att det har anlagts en IUP-kateter (Intrauterin tryckmätare). Via denna infunderas 0,9 % koksaltlösning som håller kroppstemperatur (finns i värmeskåp på sectiosalen). Ha alltid skalpelektrod för övervakning av barnet, innan proceduren påbörjas. Infundera 500 ml koksaltlösning och kontrollera eventuellt att fostervattenmängden ökat i uterus, med ultraljud. Efter detta ges vid behov kontinuerlig infusion i långsammare takt för att ersätta den volym som rinner ut.

Försiktighetsåtgärder

Det har rapporterats komplikationer i form av fostervattenemboli i storleksordningen 5 – 10/100 000 infusioner. Då tekniken kan ha uppenbara

fördelar för den gravida och barnet finns ingen anledning att avstå, men vi bör respektera följande försiktighetsåtgärder.

- Uteslut asfyxi som orsak till CTG-förändringar (till exempel mhja IU, pH, laktat)
- Infusionen bör ges via kateter med samtidig registrering av det intrauterina trycket för att undvika höga tryck, inte över 100 (IUP-kateter). Trycket ska gå ned till basnivå mellan värkarna.
- Amnioinfusion bör inte ges om det uppstår svårigheter att anlägga IUP-katetern.
- Avbryt infusionen vid plötsligt spontant kraftigt värkarbete eller snabb progress av förlossningen.
- Avbryt infusionen vid försämring av CTG.
- Var särskilt noggrann att monitorera det intrauterina trycket vid samtidig smärtlindring med epiduralanestesi (EDA).

Referenser

Hofmeyr GJ. Amnioinfusion for umbilical cord compression in labour (Cochrane Review)

Hofmeyr GJ. Amnioinfusion för meconium-stained liquor in labour (Cochrane Review)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Kvinnosjukvård

Innehållsansvar: Carina Bejlum, (carbe), Överläkare

Godkänd av: Jenny Antonsson, (jenal12), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10091-413172894-147

Version: 1.0

Giltig från: 2025-08-01

Giltig till: 2027-08-01