

Gäller för: Kvinnosjukvård

Innehållsansvar: Dag Prebensen, (dagpr), Överläkare

Godkänd av: Jenny Antonsson, (jenal12), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-06-03

Giltig till: 2027-06-03

# Fosterhjärtarytmier

## Revidering i denna version

Inga ändringar i denna version.

## Fosterhjärtarytmier

### **Bradykardi**

Fosterhjärtfrekvensen understiger 100 slag/minut under mer än en minut.

### **Takykardi**

Fosterhjärtfrekvensen ligger över 180 slag/minut mer än en minut.

### **Frekventa extraslag**

Minst var 10:e hjärtslag är ett extraslag.

## Handläggning på MVC

### **Bradykardi**

Kan vara tillfälligt och utan betydelse. Kan också vara ett benigt tillstånd (AV-block) och kan även vara uttryck för fosterasfyxi.

### **Ska till förlossningen för akut bedömning.**

### **Takykardi**

Kontinuerlig takykardi och intermittent takykardi mer än 50 % av tiden kan ge hjärtsvikt hos fostren.

### **Ska till förlossningen för akut bedömning.**

Intermittent takykardi mindre än 50 % av tiden medför liten risk för hjärtsvikt.

### **Besök inbokas på Specialistmödravården inom 2 - 3 dygn.**

### **Frekventa extraslag**

Relativt vanligt, uppemot 2 % av alla graviditeter. I regel inte av klinisk betydelse.

**Patienten erbjuds en kontroll på Specialistmödravården inom en vecka.**

### **Enstaka extraslag**

Mycket sällan av betydelse.

Nikotin och koffein kan ha betydelse. Informera om reduktion.

**Ny kontroll på Barnmorskemottagningen efter 2 veckor.**

## **Handläggning på förlossning/specialistmödravården**

CTG registreras.

Ultraljud görs och brady/takykardi eller extraslag konstateras.

### **Brady- eller takykardi:**

Se efter hjärtsvikttecken (perikardvätska, ascites, dålig kontraktilitet av kamrar med mera).

### **Frekventa extraslag:**

Försök att beskriva arytmin, till exempel 3:1 rytm.

Försök att se om förmak och kammare har olika rytm (AV-block).

(Det kan vara till nytta att se med M-mode: vrida till vertikalt läge, sätt linjen mellan förmak och kammare. Starta och se om utslag för förmak och kammare har samma frekvens.)

Se efter hjärtsvikttecken (speciellt vid frekventa extraslag).

Hjärtanatombedömning eftersträvas, detta görs på dagtid.

Vid påverkat foster kan läkemedelsbehandling komma i fråga och likaledes induktion. Vid behov kan second opinion-ultraljud göras på KKÖ ("ultraljudsjour" dagtid 031-343 82 20 och kvällstid kortnummer KKÖ 870 06, bakjour förlossning).

## **Referens**

[Risk stratification for irregular fetal heart rhythm: practical approach to management - Carvalho - 2022 - Ultrasound in Obstetrics & Gynecology - Wiley Online Library](#)

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Kvinnosjukvård

**Innehållsansvar:** Dag Prebensen, (dagpr), Överläkare

**Godkänd av:** Jenny Antonsson, (jenal12), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** NU10091-662869119-20

**Version:** 7.0

**Giltig från:** 2025-06-03

**Giltig till:** 2027-06-03