

Gäller för: Kvinnosjukvård

Innehållsansvar: Carina Bejlum, (carbe), Överläkare

Godkänd av: Jenny Antonsson, (jenal12), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-03-04

Giltig till: 2028-03-04

Placentalösning - larmrutin

Revidering i denna version

Endast språkliga ändringar i denna version.

Bakgrund

Helt eller delvis kvarsittande placenta är en risksituation för postpartumblödning. Blödningen kan vara synlig vaginalt eller ockult, det vill säga ingen eller liten blödning utåt men stor blödning kan ändå föreligga retroplacentärt. Chock och allmänpåverkan kan vara debutsymtom vid ockult blödning.

Innan placenta är ute och bedömd fullständig är patienten i en risksituation. Det är inte frågan om huruvida det kommer att blöda, utan när blödningen kommer. Det gör att en placentalösning alltid är av akut till urakut karaktär.

Sammanfattning/syfte

För att underlätta handläggningen av dessa patienter och förbättra patientsäkerheten implementeras från och med 2020-05-01 ett Placentalösnings-larm.

Åtgärder

Vilka berörs

Personalen på förlossningsavdelningen och operationsavdelningen, NÄL.

Hur vi larmar

- Förlossningsjouren eller förlossningsbakjouren utlöser larmet genom att ringa till växelns larmtelefon 2222 och anger: **NÄL, Placentalösning**.
- I händelse av upptagen sectionsal på förlossningen måste förlossningsjouren först ta kontakt med operation (dagtid operationskoordinator på 51555, jourtid narkossjuksköterska på 50764), för att få en operationssal tilldelad för ingreppet. Till larmtelefonisten anges då **NÄL, Placentalösning, salsnummer på centraloperation**.

- Om patienten är cirkulatoriskt instabil och vi behöver omedelbar assistens av narkosjour, larmas denna först, separat via larmtelefon 2222 där anges: **NÄL, Narkosläkare omedelbart till förlossningen, rumsnummer**. Därefter larmas för placentalösning, enligt ovan.

Larmteamets uppgifter

De funktioner som larmas utav växeln är:

- Förlossningsjour tel 50792
 - Narkosjour tel 50760
 - Koordinator Förl tel 50360
 - Anestesisköterska tel 50764
 - Undersköterska Op tel 50765
- Larmet innebär att alla som får larmet, omgående men ordnat, beger sig till sectiosalen på förlossningen, om inte annan lokal anges i larmet, enligt ovan.
 - Narkosjournen och förlossningsjournen kommer på sal överens om lämplig anestesiform (ryggbedövning eller narkos) med hänsyn till både blödning och anestesirisk på den enskilda patienten.
 - Barnmorska och undersköterska på Förlossningsavdelningen medföljer till sectiosal, förbereder sal samt kvarstannar under hela ingreppet.
 - Om förlossningsjournen behöver assistans av husjour/bakjour larmas denna separat.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Kvinnosjukvård

Innehållsansvar: Carina Bejlum, (carbe), Överläkare

Godkänd av: Jenny Antonsson, (jenal12), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10091-662869119-36

Version: 4.0

Giltig från: 2026-03-04

Giltig till: 2028-03-04