



Barnmorskemottagningar VGR

Patientinformation

Datum: 2024-02-12

Hinnsvepning

Hinnsvepning är en gammal och välbeprövad metod för att om möjligt få förlossningen att starta i gång eller livmodertappen att ” mogna”. Kroppens eget hormon, prostaglandin, frigörs och det kan bidra till start av förlossningen eller ”utmognad” av livmodertappen.

Vem kan erbjudas hinnsvepning?

Gravida som är fullgångna, som inte har någon kontraindikation, vilka efter läkarordination anses lämpliga för hinnsvepning. Förutsättning att kvinnan själv önskar att genomgå hinnsvepning.

Så här går hinnsvepning till

Om det bedöms lämpligt för dig gör barnmorska eller läkare en vaginal undersökning, antingen på en brits eller i en gynstol. Slappna gärna av med andningsteknik. Man bestämmer fostrets läge och avlyssnar fosterljud. Undersökarens finger förs in genom livmoderhalsen och lossar hinnorna från livmoderväggens nedre del med en svepande rörelse. Det kan kännas obehagligt men ska inte göra ont. Se bild.

Hur effektiv är hinnsvepning?

Hinnsvepning garanterar inte att förlossningen startar spontant, men minskar risken att behöva andra metoder för "igångsättning". En förlossning som startar naturligt är alltid mer fördelaktig. Om hinnsvepningen "fungerar", startar förlossningen oftast inom cirka två dygn.



Bildkälla: webmd.com

Kan hinnsvepning upprepas?

Ja, om så anses nödvändigt om 2–3 dygn. Individuell bedömning/ordination görs.

Vilka är fördelarna med hinnsvepning?

Hinnsvepning kan minska risken för att passera vecka 41+0 och därmed behöva "igångsättning".

Hur känns det efteråt?

- Du kan känna obehag, mensvärk/oregelbundna sammandragningar vid undersökningen och efteråt. Det kan vara svårt att sova på grund av det.
- Lätt blödning kan uppstå, oftast slemtillblandad och sparsam. Använd binda!

- Du kan använda tabl. Paracetamol (finns receptfritt på apotek) 500 mg 2 tabletter max 4 gånger dagligen vid behov, eller ta ett varmt bad för att lindra besvären.

Finns det risker med hinnsvepning?

- Inga allvarliga risker finns beskrivna för moder eller barn, förutsatt att inga kontraindikationer finns.
- Som omföderska med lång resväg till sjukhus kan viss ökad risk finnas för förlossning utanför sjukhuset.
- Viss ökad risk för vattenavgång.

När skall man kontakta förlossningen?

- Vid kraftig blödning (mer än en normal mens).
- Sammandragningar/smärta som gör så pass ont att du inte klarar av att vara hemma längre.
- Om vattnet går.
- Vid feber.
- Om det är något du vill fråga oss om eller är orolig för.

Kontakta oss:

Gå in på 1177.se för kontaktuppgifter till din förlossningsavdelning.