

Farmakologisk induktion av fetal lungmognad

Revidering

Inget nytt, bara innehållsgranskat och uppdaterat.

Sammanfattning

Beskrivning av hur kortisonbehandling vid hotande förtidsbörd handläggs.

Förutsättningar

Indikation för antenatal behandling med kortikosteroider föreligger vid hotande förtidsbörd med graviditetslängd vecka 22+5 t.o.m. vecka 33+6.

Genomförande

Intramuskulär injektion med betametason (Betapred®) 12 mg x1 ges vid två tillfällen med 24 timmars intervall. Injektionen kan också ges intravenöst.

Om det finns risk att man annars inte hinner med den andra dosen, kan injektionerna ges med kortare intervall, ned till 12 timmar.

Även om förlossningen är mycket nära förestående gör kortisonet nytta hos barnet postnalt – överväg att ge dosen i. v. i sådana fall.

Effekten på barnets lungmognad är störst två - fyra dagar efter given behandling och avtar efter sju dagar. Man ska därför ge behandlingen när det bedöms sannolikt att förlossningen blir inom en vecka.

Upprepad dos (rescue): En dos betametason 12 mg i.m. kan övervägas om mer än 14 dagar gått sedan senaste dosen, gravlängd <34+0 och patienten fortfarande är oförlöst. Denna extrados skall planeras in 12–24 timmar innan en kommande förlossning utan att tokolytisk behandling används. Endast en extra dos får ges.

OBS! Diabetiker får ett försämrat blodsockerläge i samband med Betapred® -behandling p.g.a. att kortison är ett stresshormon som gör det trögare att transportera socker från blodet in i cellerna. Insulinbehandlade patienter brukar behöva öka sina insulindoser med upp emot 40% (gäller både måltidsinsulin och basinsulin). Effekten på blodsockret brukar komma inom ½ dygn, är som störst 1 - 2 dygn därefter och klingar sedan av successivt under ytterligare ett par dagar. Länk till schema [Riktlinjer för höjning av insulindos vid samtidig betapredbehandling.pdf](#)

Dokumentinformation

För innehållet svarar

Stina Berver, specialistläkare, kvinnokliniken, SÄS, Borås

Fastställt av

Karolina Andersson, verksamhetschef, kvinna och barn, SÄS, Borås

Nyckelord

Farmakologisk, induktion, fetal, lungmognad

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Kvinnoklinik

Innehållsansvar: Stina Berver, (stibe5), Specialistläkare

Godkänd av: Karolina Andersson, (karan56), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9641-1173499273-52

Version: 7.0

Giltig från: 2025-04-07

Giltig till: 2027-04-01