Gäller för: Kvinnoklinik
Innehållsansvar: Stina Berver, (stibe5), Specialistläkare
Godkänd av: Karolina Andersson, (karan56), Verksamhetschef
Giltig från: 2026-09-23
Giltig till: 2028-09-23

Intrauterin fosterdöd

Ni har fått besked av läkare/barnmorska, som också har informerat om utredningen som görs, för att eventuellt kunna hitta orsaken till att barnet har dött. Relativt snart efter beskedet tas blodprover som en del i utredningen. Vissa av dessa analyser görs i Göteborg och tar flera dagar i anspråk.

Trots att barnet är dött behöver det födas. Sedan lång tid tillbaka har forskning visat att det bästa är att föda barnet på vanligt sätt, d.v.s. en vaginal förlossning. Sjukvårdens uppgift är bland annat att se till att ni får en så ljus minnesbild som möjligt av förlossningen trots att ert barn inte lever. Det är inte farligt för kvinnan att bära på ett dött barn och därför är det inte heller bråttom att sätta igång förlossningen. Av den anledningen får ni gärna åka hem en stund för att kunna informera närstående eller bara ta hand om varandra och försöka ta in att det som har hänt.

Ni kommer att få träffa en kurator, som förutom att ge er stöd i det akuta skedet också kan berätta om en del praktiska saker som t.ex. föräldrapenningdagar, sorgedagar och begravning. Kuratorn har ni sedan kontakt med under tiden ni är kvar på sjukhuset och ni har också möjlighet att träffa henne för samtal efteråt. Förlossningsavdelningen har även ett nära samarbete med sjukhuskyrkan och om ni så önskar ordnar vi en samtalskontakt med dem.

När det är dags att sätta i gång förlossningen undersöker barnmorska eller läkare livmoderhalsen och sedan väljs igångsättningsmetod, beroende på hur uppmjukad och förberedd den är. Om livmoderhalsen är ”omogen” d.v.s. om den inte är uppmjukad, förkortad och något vidgad, så är det lämpligast att förbehandla den med ett läkemedel i tablettform. Beroende på graviditetsvecka ger man ibland upprepade doser. Tiden det tar från att man börjar tills värkarbetet kommer igång varierar. Om livmodertappen är ”mogen” d.v.s. förkortad och vidgad så att man kommer åt att ta hål på hinnorna, är detta en bra igångsättningsmetod.

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Om inte värkarna kommer igång snart efter vattenavgången brukar man ge ett värkstimulerande dropp. När det blir aktuellt med smärtlindring så finns det flera olika sorter att få. Vilken metod som passar er bäst avgör barnmorskan i samförstånd med er.

Efter att barnet är fött uppmuntrar vi er att hålla i barnet och ha det hos er. Barnmorska/läkare undersöker barnet och moderkakan efter förlossningen för att se om det finns någon synlig anledning till att barnet har dött. Det tas också prover från moderkakan. Kvinnan kan få tabletter som hämmar mjölkproduktionen efter förlossningen.

På förlossningsavdelningen finns en särskild babybag, Cubitus baby, som ser ut som en helt vanlig babybag men den har fack för kylklampar. Kylfunktionen gör att ni kan ha barnet inne hos er på rummet under hela vårdtiden och det går också bra att åka hem med barnet i Cubitus baby om ni skulle vilja det.

Om ni vill ha en minnesstund på förlossningsavdelningen så ordnar vi detta och anhöriga kan också vara med om ni så önskar.

Tänk på att ta med kamera/mobiltelefon. Vi kan även be sjukhus-fotografen att komma och ta kort på barnet. Ni kan också ta egna bilder, med tiden blir det viktiga minnen. Ta gärna med egna kläder till barnet eller någon personlig sak.

Hur länge ni behöver stanna på förlossningsavdelningen efter att barnet är fött beror på vilka behov och önskemål ni har. De flesta stannar 12 – 24 timmar efter förlossningen.

Kontaktuppgifter

Förlossningen

Södra Älvsborgs sjukhus

501 82 Borås

Tfn 033 – 616 31 00

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Patientinformation

Gäller för: Kvinnoklinik

Innehållsansvar: Stina Berver, (stibe5), Specialistläkare

Godkänd av: Karolina Andersson, (karan56), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9641-1173499273-90

Version: 6.0

Giltig från: 2026-09-23

Giltig till: 2028-09-23