

Till dig som har en normal graviditet – vad händer när du når 41+0 veckor?

Rekommendationen i Sverige är att alla barn bör ha fötts före graviditetsvecka 42+0. Risken för fosterdöd är mycket låg i Sverige. Studier har visat att det kan vara en fördel att sätta i gång förlossningen i vecka 41 eftersom risken för fosterdöd är något högre om man avvaktar till efter vecka 42+0. Risken för fosterdöd är större hos de som väntar sitt första barn än de som fött barn tidigare. Riskerna är små och därför är det viktigt att du som gravid kvinna tar ställning till om du önskar bli igångsatt eller invänta spontan förlossningsstart.

Du som inte har fött barn före graviditetsvecka 41+0 kommer att erbjudas ett besök på förlossningen. Vid det besöket diskuteras för- och nackdelar med igångsättning. Väntar du ditt första barn erbjuds du samtalet kring igångsättning i graviditetsvecka 41+2 och är du omföderska erbjuds du samtal i graviditetsvecka 41+5 eller 41+6. Vid hög arbetsbelastning på förlossningsavdelningen kan du behöva vänta något dygn innan igångsättningen påbörjas.

Vid samtalet på sjukhuset blir du undersökt och får prata med en barnmorska eller en läkare. Ni diskuterar till exempel fördelar och nackdelar med att sätta i gång förlossningen. De tar hänsyn till dina önskemål och vad som är känt om dig och barnet.

Det är sannolikt att värkarna startar av sig själva i början av graviditetsvecka 41. Forskning visar inga tydliga medicinska nackdelar med att sätta i gång förlossningen i början av graviditetsvecka 41 jämfört med att avvakta, men det kan innebära att du är längre tid på sjukhuset. Alla förväntas vara förlösta graviditetsvecka 42+0.

Igångsättning av förlossning

Igångsättning betyder att du får hjälp med att starta din förlossning. Det är viktigt att ha tålamod och vara mentalt förberedd på att det kan ta tid, ibland flera dagar. Du kan behöva smärtlindring och hjälp med att kunna sova när du behöver vila.

Det finns olika sätt att sätta i gång förlossningen:

- Du kan få läkemedel, om din livmodertapp är omogen. Läkemedlet får livmodertappen att börja mjukna och öppna sig.
- Läkaren kan föra upp en mjuk plastslang genom slidan in i livmodern. Slangen kallas ballongkateter och vidgar livmodertappen.
- Barnmorskan eller läkaren kan ta håll på fosterhinnorna, om livmodertappen är mogen. Ofta får du dropp som stimulerar värkarna efteråt.

Ibland behöver man göra något av detta flera gånger eller använda flera av metoderna. Tidpunkten för igångsättning kan påverkas av situationen på förlossningsavdelningen.

Läs mer

På 1177.se kan du läsa mer om att sätta i gång förlossningen. Se ”Igångsättning av förlossning”.

Medföljande

Under den tid du är inlagd på förlossningen för igångsättning kommer din partner att ha möjlighet att närvara kl 8.00–20.00. Detta då ni kan vara två gravida som delar på ett rum. När din förlossning har kommit igång får din partner självklart närvara och också stanna kvar tills du flyttas till BB för eftervård. Under vårdtiden på BB efter förlossningen är det platssituationen som styr om din partner/närstående kan kvarstanna eller inte. Vi har dock alltid besökstid för partner/närstående klockan 08.00–20.00 dagligen.

Har du frågor?

Du kan alltid vända dig till din barnmorska om du har frågor.

Emelie Ottosson
förlossningsöverläkare/processchef