

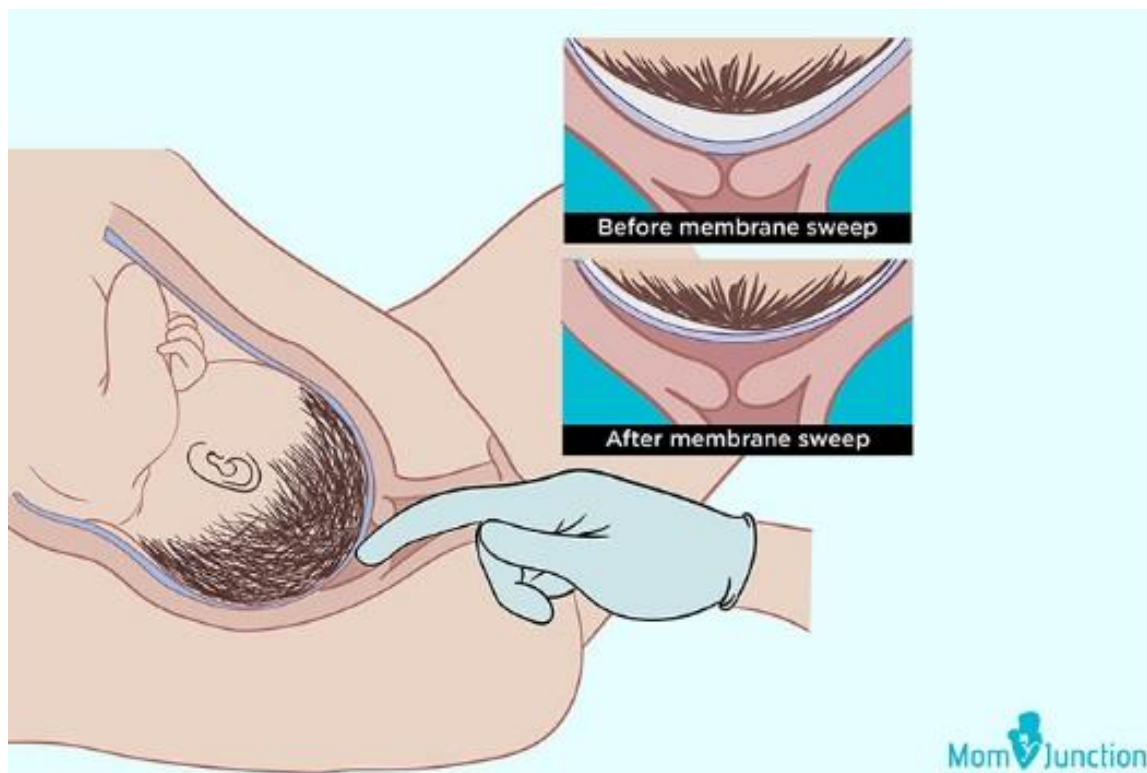
Patientinformation – hinnsvepning

Vad är hinnsvepning?

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

Hur görs hinnsvepning?

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. (Fosterljuden avlyssnas sedan igen.)



Vem erbjuds hinnsvepning?

- Vissa gravida från vecka 37+0 eller senare efter särskild läkarordination, om det anses lämpligt för dig.
- Observera att hinnsvepningen är frivillig!

Hur effektivt 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.

Kan hinnsvepning upprepas?

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

Vilka är fördelarna med hinnsvepning?

Hinnsvepning minskar risken för att passera vecka 41+0 och därmed behöva ”igångsättning”. Är en väl beprövad och säker metod.

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, oftast slemblandad och sparsam. Använd binda!
- Du kan använda paracetamol 500 mg 2 tabletter max 4 gånger dagligen vid behov, eller ta ett varmt bad för att lindra besvären.

Finns det några risker med hinnsvepning?

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

När ska 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.
- Om det är något du vill fråga oss om eller är orolig för.

Kontakta oss

- Förlossningen SkaS telefon: 0500-43 14 40.
- Förlossningen SkaS hemsida: www.vgregion.se/skas - sök på ”förlossningen”.