

Gäller för: VE Barn o Kvinna

Giltig från: 2025-09-26

Innehållsansvar: Emelie Ottosson, (emery1), Processchef

Giltig till: 2027-10-31

Granskad av: Emelie Ottosson, (emery1), Processchef

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

Säte, yttre vändning - förlossningsvård

Revideringar i denna version

Förlängd giltighetstid.

Bakgrund, syfte och mål

Handläggningsrutin för yttre vändning av säte.

Arbetsbeskrivning

Bedömning görs först på specialistmödravården - där man avgör om pelvimetri eller vändning ska utföras. Patienten kan äta lätt frukost med flytande föda, till exempel fil eller yoghurt utan fruktkött. Om vändningsförsök ska göras förs patienten till förlossningen där venflon sätts. Patienten ska tömma blåsan innan ingreppet.

Med operatören närvarande ges Bricanyl 0,25 mg (1/2 ml) intravenöst för att relaxera uterus. Efter någon minut kan vändningsförsök göras. CTG-kontroll före och efter vändning/vändningsförsök. Rh-negativa patienter får anti-D enligt rutin. Efter en timma kan patienten få "fika" och gå hem efter avdelningsläkarens godkännande av CTG.

Absoluta kontraindikationer för vändning

1. Blödning i tredje trimestern.
2. Placenta praevia.
3. Fetal missbildning.
4. Hyperextension av fosterhuvudet.
5. Vattenavgång.
6. Oligohydramnios.
7. Uterusmissbildning.
8. Föregående fosterdel nedträngd.
9. Icke reaktivt CTG.

Relativa kontraindikationer för vändning

1. Tidigare sectio.
2. Framväggsplacenta.
3. Suspekt tillväxtretardation.

Patientinformation

[Vändningsförsök inför förlossning, arabiska.](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Barn o Kvinna

Innehållsansvar: Emelie Ottosson, (emery1), Processchef

Granskad av: Emelie Ottosson, (emery1), Processchef

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9716-1940753776-38

Version: 8.0

Giltig från: 2025-09-26

Giltig till: 2027-10-31