



Information till dig som ska genomgå planerat kejsarsnitt

Planerat kejsarsnitt görs oftast under sista veckan innan beräknad förlossning. Om du har frågor angående din operationstid kan du kontakta operationskoordinatören på telefon 031-343 63 55 mellan kl. 9-10 på måndagar och onsdagar. Om värkarbetet startar före din planerade kejsarsnittsdag så kontaktar du i stället förlossningskoordinatören på tel. 031-343 12 50. Vi har ett samarbete i regionen mellan sjukhusen och det innebär att du kan få en tid på ett annat sjukhus.

Observera att inskrivningstid och operationstider kan komma att ändras, vi hör då av oss till dig telefonledes. Ankomsttid på operationsdagen delas ut vid inskrivningen.

På inskrivningsdagen träffar du undersköterska samt förlossningsläkare. Förlossningsläkaren gör den medicinska bedömningen inför operationen. Du kommer att få en hälsodeklaration skickad till dig via 1177. Vänligen fyll i hälsodeklarationen innan inskrivningen. Räkna med att inskrivningen tar ca tre timmar. Har du frågor om bedövningen kan du ställa dem till anestesiläkaren. Anestesiläkaren träffar du vanligtvis på operationsdagen och kan då ställa kompletterande frågor. Den vanligaste bedövningen vid kejsarsnitt är ryggbedövning (Morfinspinal).

Om du önskar hormon- eller kopparspiral som preventivmedel finns det möjlighet att sätta in detta under kejsarsnittet. Vid önskemål om hormonspiral, ta kontakt med din MVC för recept på hormonspiral och ta med spiralen på operationsdagen. Önskar du kopparspiral finns det tillgängligt på sjukhuset.

Viktig information inför operationen

- Det är mycket viktigt att du tvättar dig med Descutan, en bakteriedödande tvål för att minska risken för infektion. Descutan är en bakteriedödande tvål som köps på Apoteket. Vänligen läs noggrant igenom den bifogade duschinstruktionen.
- Kvällen före operationen kan du äta och dricka som vanligt fram till midnatt, därefter ska du inte äta något. Du kan dricka klara drycker (vatten, saft, te, kaffe, inte mjölk) fram till två timmar innan operationen.
- Smycken och piercing tas av innan dusch med Descutan och lämnas hemma.
- Smink, nagellack och kontaktlinser får inte användas under operationen.
- Du får inte raka mage eller underliv en vecka före operation på grund av att detta kan medföra en infektionsrisk.
- Endast en anhörig kan vara med under kejsarsnittet.

Bra att ta med:

- Innetofflor
- Tuggummi (att tugga på efter operationen, mycket bra)
- Kamera alternativt mobiltelefon



- Morgonrock eller motsvarande
- Matsäck för anhörig (mikrovågsugn och kylskåp finns)
- Mössa till barnet samt kläder för hemresan
- Tänk på att ta med så lite bagage som möjligt, vi har endast begränsade möjligheter till förvaring.

På operationsdagen

På operationsdagens morgon går du till den avdelning du fått information om. Du byter om till operationskläder. Barnets läge och hjärtljud kontrolleras. Blå ombyteskläder finns till anhörig. Skåp finns där värdesaker kan låsas in. Akut verksamhet på kliniken kan ibland innebära väntetid för dig och att operationen startar senare än planerat.

På operationsavdelningen möter anestesi- och operationspersonal upp och där sätter man droppnålar. Kejsarsnitt utförs vanligen i ryggbedövning. Det innebär ett stick i ländryggen med en mycket tunn nål och bedövningsmedlet sprutas in i spinalkanalen. Bedövningen tar snabbt och du kommer att vara bedövd från brösthöjd och nedåt. Anestesipersonal finns hela tiden vid din sida och kontrollerar blodtryck med mera. Generell anestesi (sövning) används mest i akuta situationer.

När bedövningen är lagd sätter barnmorskan en urinkateter. Katetern har du kvar i sex timmar och behövs för att hålla urinblåsan tom under operationen och för att det ibland kan vara svårt att kissa efteråt. Därefter tvättas magen och kläs in i sterila dukar. Efter det att operationen startat kan du känna tryck eller dragningar över magen. Barnmorskan är med och tar emot barnet och kontrollerar att barnet mår bra.

Vid behov är barnsjuksköterska eller barnläkare närvarande. Om barnet mår bra läggs det hud-mot-hud på mammas bröst. Det är en stor fördel för barnet att ligga hud mot hud då det håller värmen bättre, sparar energi, och är lugnare. Det är också en fördel för att stimulera suglusten och underlättar amningen. Om du inte mår bra kan barnet läggas hud mot hud hos anhörig.

Efter operationen

Efter operationen vårdas du på en postoperativ avdelning tills bedövningen börjar släppa. Barnmorskan hjälper dig med amningen, kontrollerar förbandet och blödningen från livmodern. Efter cirka två timmar är du tillbaka till BB-avdelningen. Ryggbedövningen ger god smärtlindring under första dygnet. Den kombineras vanligtvis med tablett Alvedon och Ipren var sjätte timme. Dessa läkemedel påverkar inte barnet eller amningen. Du får själv skatta din smärta på en VAS-skala mellan 0–10 i smärtskattning. Detta för att barnmorskan lättare ska kunna hjälpa dig med god smärtlindring. Säg ifrån om du inte är tillräckligt smärtlindrad. Ibland behöver smärtlindringen kompletteras.

Det är viktigt att komma igång och röra på sig efter operationen för att undvika blodproppar och minska smärta. Vi önskar att du ska komma upp och ställa dig vid sängkanten innan du lämnar UVA eller i samband med flytt till BB och att du sedan succesivt kommer upp och rör på dig så mycket som möjligt. Tveka inte att be om hjälp för att ta dig upp ur sängen.



Vårdtiden efter okomplicerat kejsarsnitt är 24 timmar. I de flesta fall kan anhörig stanna kvar över natten. Övernattning för anhörig kostar 200 kr/natt och då ingår sängkläder, frukost och kvällsfika. Ni betalar via en inbetalningsavi på BB.

Vi tar inte emot besök på BB för andra anhöriga på grund av infektionsrisk. Använd tiden på BB för att återhämta dig och lära känna ditt barn.

Provtagning

Du kan behöva lämna prover när du undersöks i vården. En del prover sparas i en så kallad biobank. Proverna sparas framför allt för att din vård ska bli så bra och säker som möjligt. Mer information hittar du på Prover i vården sparas - 1177 samt Startsidea - biobanksverige.se.

Råd från sjukgymnast till dig som ska genomgå kejsarsnitt

- Om du sövs, är förkyld eller är rökare, är det viktigt att andningsträna efter operationen.
- Blodcirkulationen framför allt i benen försämras av den inaktivitet som sängläge innebär.
- För att undvika komplikationer som lunginflammation och blodpropp är det viktigt att snabbt återgå till normal aktivitet. Redan samma dag som operationen får du hjälp med att komma ur sängen av personalen på avdelningen.
- Vad du själv kan göra för:
Andningen: 10 djupa andetag varje timme under dagen. Andas in genom näsan och ut genom munnen. Hosta upp eventuellt slem. Ett vikt badlakan mot magen ger bra hoststöd.
Cirkulationen: Pumpa kraftiga tag med fötterna/fotlederna. Minst 20 gånger varje gång, ofta under dagen.
- Så här går du lättast i/ ur sängen:



När Du skall gå upp, rulla över på sidan.



För benen över sängkanten.

Vänd dig mot kudden och skjut ifrån med båda armarna



Gör på samma sätt fast omvänt när du lägger dig

Vi hoppas att du och din familj får en fin förlossningsupplevelse!