

Senast reviderat: 2024-02-13

Dokumentet gäller för: Verksamhet Obstetrik

Innehållsansvarig: Susanna Nygren, Överläkare, Julia Wängberg Nordborg, Specialistläkare

Information till dig som skall göra yttre vändning av barn som ligger i sätesbjudning

Du är välkommen för yttre vändning av barnet till

avd: datum:kl:.....

Din partner eller någon annan närstående är välkommen tillsammans med dig

Även om du har en bokad tid förekommer väntetid eftersom vi samtidigt tar hand om födande i förlossningsarbete på avdelningen.

Yttre vändning av säte till huvud är en beprövad metod. Vändning görs med fördel runt 36:e - 37:e graviditetsveckan. Frekvensen lyckade vändningar är då omkring 60 %.

Förberedelse

Du får äta och dricka som vanligt före vändningsförsöket.

På förlossningsavdelningen kontrolleras barnets läge. Barnmorskan känner på magen med händerna och ibland görs ett ultraljud direkt för att bekräfta barnets läge. Därefter kopplar barnmorskan en CTG-kurva som registrerar barnets hjärtslag och rörelser. Efter det kommer en läkare och undersöker barnet och mäter fostervattenmängden med ultraljud. Du får en infart (tunn plastslang) i ett kärl i armen eller på handryggen.

Vändning av sätesändläge

Innan vändningsförsöket påbörjas får du en injektion med läkemedlet Bricanyl. Detta gör att livmodern slappnar av. Du kan få lite hjärtklappning och känna dig en aning darrig av läkemedlet men det är helt ofarligt. När livmodern är avslappnad kan vändningsförsöket göras.

Du ligger med lätt uppdragna knän medan läkaren greppar om barnets stjärt och för den uppåt och ut åt sidan. När stjärten lyfts förs barnets huvud framåt, nedåt till huvudändläge. Barnets hjärtslag kontrolleras med ultraljud i anslutning till vändningsförsöket. Du kan känna lite obehag, men det skall inte göra ont.

Observation efter vändning

CTG kopplas för att kontrollera att barnet mår bra. Registreringen pågår i ca 30 minuter. Därefter stannar du ytterligare någon timma för observation. Under tiden får äta, dricka och vara uppe och röra dig. Om vändningen lyckas görs ett ultraljud för att se att barnet ligger kvar med huvudet nedåt innan du går hem. Du fortsätter sedan med dina vanliga kontroller på MVC.

Om det inte går att vända ditt barn

Om vändningen inte lyckas diskuterar du tillsammans med din förlossningsläkare hur förlossningen skall gå till. Vanligen görs ett planerat kejsarsnitt veckan före beräknad förlossningsdag. De kvinnor som önskar föda vaginalt, får göra en bäckenröntgen för att se om måtten är gynnsamma för vaginal förlossning.

Se [Sätesändläge – Patientinformation om förlossningssätt](#)