

Gäller för: Verksamhet Gynekologi och reproduktionsmedicin  
Innehållsansvar: Nona Sargisian, (nonsa1), Överläkare  
Granskad av: Maria Forslund, (marfo28), Sektionschef  
Godkänd av: Pernilla Dahm Kähler, (perda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-09-09

Giltig till: 2027-09-09

# Fosterreduktion vid flerbörd

## Revideringar gjorda i denna version

**2025-09-09** rutin reviderad i sin helhet. Tas bort från Centuri i samband med publicering på Sofia STY.

## Utförande

### Indikation<sup>i</sup>

1. Trillinggraviditet eller högre flerbörd som uppkommit efter infertilitetsbehandling eller genom spontan konception. Det finns här evidens att man förbättrar överlevnaden för kvarvarande foster jämfört med om graviditeten fortgår utan intervention, då stor risk finns för perinatal död och morbiditet. Detta gäller framför allt vid flerbörd från fyrlingar och uppåt.
2. Vid vitalindikation för modern kan även reduktion av tvillingar utföras, t.ex. vid leverinsufficiens, hjärtsjukdom, svår diabetes mm.
3. Vid tvillinggraviditet hos normal kvinna utan interkurrent sjukdom, bedöms missfallsrisken vid ingreppet stor jämfört med de perinatale riskerna som är ganska måttliga för tvillingar och reduktion kan inte motiveras. Man får här också väga in etiska hänsyn.

### Handläggning

1. Patient med flerbörd upptäcks vid tidig ultraljudsundersökning i graviditetsvecka 8.
2. Har patienten kommit förbi vecka 8-9 lämpar sig inte vår metod och behandling kan inte erbjudas på Sahlgrenska. Ev. kan patienten hänvisas till Karolinska Universitetssjukhuset. I vissa fall kan man runt graviditetsvecka 15 göra fosterreduktion på antenatalenheten, Östra sjukhuset.

3. Läkaren som gör första ultraljudet informerar paret om att det föreligger en flerbörd och de ökade risker för barnen detta kan medföra och nämner också att möjlighet finns för fosterreduktion om paret önskar. Även information om riskerna med fosterreduktion<sup>ii</sup>.
4. Läkare som gjort ultraljudet kontaktar sen en av de läkare som kan utföra reduktion och denna får snarast träffa paret för samtal och förnyat ultraljud.
5. Paret avgör, efter noggrann information, själva om de önskar genomgå fosterreduktion. Det är lämpligt med en eller ett par dagars betänketid om detta är medicinskt möjligt.
6. Önskar paret fosterreduktion så planeras detta in av barnmorska som kontaktar vårdavdelningen, operationsavdelningen och kontrollerar att prover mm tas enligt separat instruktion.
7. Se arbetsbeskrivning för läkare avseende ingreppet.
8. Reduktion sker av foster till tvilling- eller singelgraviditet. Det senare om t.ex. trillinggraviditet med mono-amniotiska tvillingar föreligger. I flertalet fall reduceras till tvillingar.

## Granskare/arbetsgrupp

Reproduktionsmedicins läkargrupp Sahlgrenska

## Ansvar

Gäller för personal inom de enheter/verksamheter som berörs av rutinen.

Ansvar för spridning och implementering har VEC/EC.

Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar/lagar.

## Källförteckning

<sup>i</sup>Evans MI, Curtis J, Evans SM, Britt DW. Fetal reduction and twins. Am J Obstet Gynecol MFM. 2022 Mar;4(2S):100521. doi: 10.1016/j.ajogmf.2021.100521. Epub 2021 Oct 23. PMID: 34700026.

<sup>ii</sup>Kaul A, Prasad S, Anand K, Arora S, Sharma A. Elective Fetal Reduction in Dichorionic Diamniotic Twin Pregnancies on Parental Request: A Single-Centre Experience. Fetal Diagn Ther. 2021;48(4):272-278. doi: 10.1159/000513581. Epub 2021 Mar 29. PMID: 33780944.

## Utvärdering och revision

Verksamhetschef ansvarar för uppföljning av innehållet i rutinen.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Obstetrix/Melior, om

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Gynekologi och reproduktionsmedicin

**Innehållsansvar:** Nona Sargisian, (nonsa1), Överläkare

**Granskad av:** Maria Forslund, (marfo28), Sektionschef

**Godkänd av:** Pernilla Dahm Kähler, (perda5), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9786-1429723585-51

**Version:** 8.0

**Giltig från:** 2025-09-09

**Giltig till:** 2027-09-09