

# Bäckenbotten i fokus

Bäckenbottengruppen på BB Stockholm 2018



Filippa Miselli  
Malin Björkström  
Linn Richter  
Ulrika Frisk  
Karin Eriksson

## Bakgrund

- Ca 4000 födslar per år
- Barnmorska och undersköterska arbetar i team och handhar två födande. Eftersträvar långsamt framfödande och förlossningsställningar där perineum avlastas.
- Närmare 50% upprätta födslar
- 2,2% klipp
- 12 fasta läkare, läkarstafetter bemannar jourtid.
- 2,7% sfinkterskador 2015 vid spontan vaginal födsel
- 10,0% sfinkterskador 2015 vid VE

## Slutsatser

- Kvinnor har olika stora risker för sfinkterskada. Riskfaktorer är bl a tidigare sectio, förstföderska, VE
- Diagnostiken viktig!

## Sammanfattning

- Det finns förbättringsutrymme
- Önskar bibehålla hög andel upprätta födslar och låg andel klipp och samtidigt minska bristningar
- Perinealskador är förenade med ökad smärta efter förlossningen på både kort och lång sikt. Den sexuella funktionen kan påverkas. Ökad risk för framfall längre fram i livet. Vid sfinkterskada får vissa kvarstående besvär med att hålla gas/avföring.

## Mål, delmål och aktiviteter

### Övergripande mål

Prevention, diagnostik och behandling av förlossningsskador.

### Specifika syften / mål

- Målvärde <1,5% vid spontan vaginal födsel
- Målvärde <8,5% vid VE
- Säkrare diagnostik
- Patientsamverkan

### Arbetsätt och aktiviteter

- Bäckenbottengruppen består av fyra barnmorskor, och en läkare. Teamträff 1,5 tim varannan vecka.
- Två barnmorskor vid framfödandet vid hög risk
- Obligatorisk skillsträning
- Utbildning av barnmorskor och läkare i BLUBB
- Två barnmorskor undersöker bristning
- Yttre PDB inför kontroll av bristning
- Perinealbristningar Grad II sys av barnmorska och dokumenteras i Obstetrix operationsmall
- Skillsträning i prevention och suturering.
- Patientsamverkan med enkät och intervju.

## Resultat, nuläge och lärdomar

- Minskning av sfinkterskador 2015-2018 från 2,7% till 2,1% vid spontan vaginal födsel och från 10,0% till 8,8% vid VE
- Fokus nu: Avlastande ställning för perineum även vid VE. kvinnans knän förs samman och McRoberts föredras framför gyn för att skapa utrymme.
- Skillsträning behövs, upprepar konceptet i vår
- Fokustema i februari då bäckenbotten belyses vid varje morgonmöte med efterföljande lärorika diskussioner.
- Fokus på långsamt framfödande, förlossningsställning och perinealskydd, både handgrepp och verbalt
- Dokumentation av perinealskydd för möjlighet till utvärdering

- **Långsamt framfödande och avlastande förlossningsställning är viktiga faktorer för att skydda bäckenbotten.**
- **Bedömning av bristning sker efter yttre PDB samt av två barnmorskor, vilket ger säkrare bedömning och ökad samsyn.**
- **Patienterna är positiva och nöjda över säkrare bedömning**