



AKTIV FAS I SAMARBETE MED SBF

Katarina Remaeus
BB Stockholm

MAJ 2019

- Det finns stöd för att cx inte öppnar sig linjärt
- Det finns stöd för att det kan gå mycket långsamt men att mor och barn ändå mår bra efter födseln
- Det finns stöd för att de flesta populationer har ett liknande mönster men inte som Friedman beskriver
- Det finns stöd för stora individuella variationer i förloppet
- Det finns stöd för att hastigheten med vilken cx öppnar sig ökar senare än vad som tidigare beskrivits
- Det finns stöd för att alert/actionline inte är en bra prediktor för bra utfall

Definition av aktiv fas för friska kvinnor med normal graviditet 37+0–42+0:

Vi utgår i detta dokument från att en kvinna under förlossningens alla faser erhåller individualiserad vård och stöd av person med rätt kompetens.

Ny forskning talar för att aktiv fas (brytpunkten för när öppningsgraden av modernmunnen ökar i hastighet) föreligger vid 5-6 cm för de flesta kvinnor.

Det som tidigare beskrivits som värksvaghet (cervix öppnar sig <1cm/h) har i nyare forskning visat sig vara en alltför strikt tidsindikator och bör inte användas som en enskild faktor för att bedöma förlossningsprogress. Progress utvärderas genom en helhetsbedömning av kvinnans egna upplevelse (av värkar, mående och behov) och barnmorskan eller obstetrikerns observationer av förloppet.

- Regelbundna, smärtsamma sammandragningar i kombination med att modernmunnen också är öppen mellan 5 och 6 cm talar för att kvinnan befinner sig i aktiv fas.
- Partogrammets action line bör inte användas som enskild indikator för intervention under öppningsskedet. Detta förutsatt att kvinna och barn mår bra.
- VU för bedömande av progress av modernmunnens öppningsgrad bör ej ske tätare än 3–4 timmars intervall oavsett i vilken fas kvinnan befinner sig i.