



Foto Thomas Bergman



**Karolinska
Institutet**

Kontinuerligt stöd under förlossningen

Oslo 27 maj 2008

Ulla Waldenström
Institutionen för kvinnors och barns hälsa
Karolinska Institutet

Cochrane Library:

Continuous support for women during labour

16 studier (RCT)

13 391 kvinnor

11 länder

Olika typer av stödpersoner

- Sjuksköterska
- Barnmorska
- Person med doulautbildning
- Föräldrautbildare
- Familjemedlem
- Vän
- Främling utan doulautbildning

Kontinuerligt stöd minskade risken för:

	RR	95% CI
▪ Regional bedövning (epidural)	0.92	0.85-0.99
▪ Smärtlindring över huvud taget	0.89	0.82-0.96
▪ Sugklocka/tång	0.89	0.82-0.96
▪ Kejsarsnitt	0.91	0.83-0.99
▪ Negativ förlossningsupplevelse	0.73	0.65-0.83

Kontinuerligt stöd påverkade inte:

- Värkstimulering med Oxytocin
- Apgar score
- Barnet till barnklinik
- Minne av svår förlossningssmärta

Effekt av kontinuerligt stöd, mätt som

- skillnad mellan grupperna uttryckt i procentenheter
- minskning i procent

	Vanlig vård	Kont. stöd	Skillnad %-enheter	Minskning %
■ Regional bedövning (epidural)	67,4	63,7	3.7	5,5
■ Smärtlindring över huvud taget	77,2	74,4	2.8	3,6
■ Sugklocka/tång	17,6	15,8	1.8	10,2
■ Kejsarsnitt	13,3	12,1	1.2	9,0
■ Negativ förlossningsupplevelse	9,3	6,8	2.5	26.9

Effekt av kontinuerligt stöd i förhållande till rutiner på förlossningsavdelningarna (minskning i %)

* ej statistiskt signifikant

	Alla studier	Annat stöd tillåtet	Eda rutin	Stöd = personal
▪ Regional bedövning (epidural)	5,5	-	-	-
▪ Smärtlindring över huvud taget	3,6	3,6	5,0	3,6
▪ Sugklocka/tång	10,2	10,2	12,1	8,7
▪ Kejsarsnitt	9,0	3,4*	5,6*	4,9*
▪ Negativ förlossningsupplevelse	26,9	21,2*	29,4	21,2*

Kontinurligt stöd.....

- Minskar behovet av smärtlindring
- Minskar risken för instrumentell förlossning
- Minskar risken för kejsarsnitt
- Ökar chansen till en positiv upplevelse

Men effekterna är inte dramatiska, förutom på förlossningsupplevelsen och instrumentella förlossningar

Och effekterna är mest påtagliga när ...

- Stödet ges av icke-personal
- Annan stödperson ej är tillåten
- Epidural inte ges rutinmässigt
- Stödet börjar så tidigt som möjligt

Vad är ett gott stöd?

- Lyhördhet för kvinnans önskan
 - Önskan formulerad när?
 - Under graviditeten?
 - I önskebrev?
 - Under förlossningens olika skeden?

Hjälpa kvinnan hitta sin egen kraft

Hur gör man?

Får man tränga sig på?

Får man vara auktoritär?

”Om de störande inre och yttre faktorerna är väl bemästrade, om förlossningen har ett normalt, naturligt förlopp, och om överflödet av fruktan och smärta reduceras till en rimlig nivå genom direkt emotionell påverkan eller på annat sätt, så är barnsörden den största och mest tillfredsställande upplevelse som kvinnan, ja över huvud taget människan, kan nå. Två mäktiga krafter föra därhän, först glädjen åt att med övervinnande av fruktan och smärta och med egen aktivitet nå fram till ett eftersträvansvärt mål; sedan den lyckofyllda gemenskapen med barnet, vilken börjar genast efter förlossningen.”

Citat Helen Deutch