

Ytre vending av foster. Føde/barsel SSHF

Side 1 av 2

Dokument ID:
1.4.8.1.1-15Godkjent dato:
20.06.2024Gyldig til:
20.06.2029Revisjon:
8.05

Fagspesifikke prosedyrer/Fødselshjelp og kvinnesykdommer/Gynekologi/Fellesprosedyrer Obstetikk/Svangerskap SSHF

MÅLGRUPPE

Gravide med barn i seteleie.

HENSIKT

Tilstrebe vaginal fødsel i hodeleie.

ANSVAR

Gynekolog

FREMGANGSMÅTE

Ytre vending utføres i utgangspunktet fra svangerskapsuke36-37.

Kontraindikasjoner: Flerlinggraviditet, placenta praevia, oligohydramnion, uterusanomali, vannavgang, vekstretardasjon >22 %, alvorlig preeklampsi.

Tiltak ved vendingsforsøket:

- Fasting er ikke nødvendig.
- Rh skal være kjent.
- Pasienten skal ha venflon.
- 30 min normal CTG før vendingsforsøket
- Regionalanestesi kan brukes under vendingsforsøk

Leie verifiseres med ultralyd.
Sengeleie, evt. med hevet fotende.
Vurder uterusrelakserende medikament: 0,9 ml bolusdose Tractocile (Atosiban) (6,75 mg/ml.)
settes iv over 1 minutt.

Fosterpolene identifiseres, og en hånd løfter fosteret fra bekkeninngangen mens den andre hånden holdes rundt fosterhodet. Det forsøkes å vende fosteret forlengs ved samtidig mobilisering av setet og hodet. Ved mislykket forsøk, kan det forsøkes å vende fosteret bakover. Det foretas hyppig kontroll av fosterlyd ved hjelp av ultralyd under prosedyren.

Det foreslås å avbryte vendingsforsøket:

- Etter 3 mislykkede forsøk
- Ved bradykardi hos fosteret
- Hvis kvinnen får smerter eller vaginalblødning
- Hvis uterus blir hyperten

Etter vendingsforsøket:

- Normal CTG, 30 min varighet.
- RhD negative kvinner: Ved RhD-positivt barn (eller ukjent føtal RhD-typing) og RhD-negativ mor uten anti-D antistoffer gis anti-D immunoglobulin (Rhopylac® 300ug im), men dersom mor har dannet anti-D antistoffer skal anti-D immunoglobulin ikke gis.
- Leiekontroll etter 1 uke.
- Nytt vendingsforsøk kan tilbys etter mislykket forsøk.

Lykkes man ikke med vending skal fødselsmetode diskuteres med kvinnen.

Utarbeidet av: Prosedyreutvalg Obstetikk SSHF	Fagansvarlig: Seksjonsoverlege Føde/Barsel SSK, Bente Maltby	Godkjent av: For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo	
---	--	--	--

 SØRLANDET SYKEHUS	Ytre vending av foster. Føde/barsel SSHF				Side: 2 Av: 2
Dokument-id: I.4.8.1.1-15	Utarbeidet av: Prosedyreutvalg Obstetrikk SSHF	Fagansvarlig: Seksjonsoverlege Føde/Barsel SSK, Bente Maltby	Godkjent dato: 20.06.2024	Godkjent av: For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo	Revisjon: 8.05

Fagspesifikke prosedyrer/Fødselshjelp og kvinnesykdommer/Gynekologi/Fellesprosedyrer Obstetrikk/Svangerskap SSHF

[I.4.8.1.5-22](#)

[II.SOK.KKK.FBK.2.2-12](#)

[II.SOK.KKK.FBK.2.2-13](#)

[II.SOK.KKK.FBK.14-5](#)

[Seteleie. Føde/Barsel SSHF](#)

[Knestående setefødsel. Føde/barsel SSK](#)

[Fysiologisk setefødsel \(stående setefødsel\): Flytskjema. Føde/barsel SSK.](#)

[Samtykkeskjema setefødsel, studie og filming. Føde/barsel SSK](#)

Eksterne referanser

[Norsk gynekologisk forening: Veileder i fødselshjelp \(2020\): Setefødsel og ytre vending](https://www.legeforeningen.no/foreningsledd/fagmed/norsk-gynekologisk-forening/veiledere/veileder-i-fodselshjelp/setefodsel-og-ytre-vending/) Hentet fra: <https://www.legeforeningen.no/foreningsledd/fagmed/norsk-gynekologisk-forening/veiledere/veileder-i-fodselshjelp/setefodsel-og-ytre-vending/> (07.10.20)