

Feber under fødsel. Føde/Barsel SSHF

Side 1 av 3

Dokument ID:
1.3.9.1.2-5Godkjent dato:
09.04.2024Gyldig til:
09.04.2028Revisjon:
5.00

Fagspesifikke prosedyrer/Fødselshjelp og kvinnesykdommer/Gynekologi/Fellesprosedyrer Obstetrik/Fødsel SSHF

HENSIKT

Optimalisere behandlingen av mor i fødsel og redusere risikoen for infeksjon hos fosteret.

MÅLGRUPPEFødende kvinner med temperatur over $\geq 38^{\circ}\text{C}$ rektalt.**ANSVAR**

Jordmor og gynekolog

FREM GANGSMÅTE**Definisjoner:**

- Feber: Mors temperatur $\geq 38^{\circ}\text{C}$ rektalt. (Forekomst: ikke epiduralanestesi (EDA) 1-2,4 %, med EDA: 7-34 %)
- Klinisk chorioamnionitt (1-2 % av fødsler til termin, 5-10 % av preterm fødsel):
Temperatur $\geq 38^{\circ}\text{C}$ rektalt, og minst to av følgende funn:
 - Maternell tachycardi > 100 slag pr. minutt i minst 10 minutt
 - Maternell leukocytose $> 15 \times 10^9$ (hvis ikke steroider er gitt)
 - Føtal tachycardi > 160 slag pr. minutt.
 - Ømhet over uterus
 - Illeluktende fostervann/utflod
- Histologisk chorioamnionitt (opptil 20 % av alle fødsler): Leukocyt infiltrasjon av fosterhinner, placenta og/eller decidua.
- Mikrobiologisk chorioamnionitt: Oppvekst av bakterier i fostervannet tatt ved amniocentese.

Diagnostikk og oppfølging:

- BT og puls
- Ktr Leuk og CRP (kan stige opp mot 45 under ukomplisert fødsel)
- Kontinuerlig CTG/STAN. Se prosedyre Fosterovervåkning under fødsel. Føde/barsel SSHF

Behandling:

- Væske peroralt evt. intravenøst.
- Febernedsettende: Paracetamol 1 gram per os/supp/iv, forventet effekt etter 20-30 min.
- Evt. senke romtemperatur.

Hvis fortsatt feber etter 30-60min: indikasjon for antibiotika minst 30 min. til 1 time før forløsning

- Prøvetaking før oppstart: bact us fra cervix/vagina, blodkultur ved frostanfall og/eller feber over 39°C
- Penicillin (Penicillin®, Benzylpenicillin®) 1,2g (2mill. IE) iv x 4, men ved mistanke om anaerob infeksjon eller ved penicillinallergi: Klindamycin (Clindamycin Villerton®, Dalacin®) 900 mg iv x 3
- Ønsker en å dekke bredere med Gram negative bakterier brukes Cefotaksim (Cefotaxim®) 1-2 g x 3 iv

		Feber under fødsel. Føde/Barsel SSHF			Side: 2 Av: 3
Dokument-id: I.3.9.1.2-5	Utarbeidet av: Prosedyreutvalg Obstetrikk SSHF	Fagansvarlig: Seksjonsoverlege Føde/Barsel SSK, Janne Rossen	Godkjent dato: 09.04.2024	Godkjent av: Mikkel Peter Høiberg	Revisjon: 5.00

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

Behandling ved chorioamnionitt:

- Penicillin (Penicillin®, Benzylpenicillin®) 1,2 g iv x 6 + gentamicin (Gentamicin Braun®, Gensumycin®) 5 mg/kg iv dosert én gang første døgn (Maks 500 mg gentamicin per døgn). Hvis det ikke er mistanke om vesentlig nyrepåvirkning, er det ingen grunn til konsentrasjonsmåling dersom behandlingsperioden er maksimalt 3 dager. Se [antibiotikaveileder](#).
- Ved mistanke om anaerob infeksjon eller dersom fødselen avsluttes med sectio anbefales i tillegg Metronidazol (Flagyl®, Metronidazole Braun®) 1,5g x 1 iv.
- Alternativt Cefotaksim (Cefotaxim®) 1-2g iv x 3 og Metronidazol (Flagyl®, Metronidazole Braun®) 1,5 g iv x 1.
- Ved penicillinallergi gis Klindamycin (Clindamycin Villerton®, Dalacin®) 900mg iv x 3 og Gentamicin (Gentamicin Braun®, Gensumycin®) 5 mg/kg iv x 1.
- Antibiotikabehandling før fødsel bedrer mors og den nyfødtes utfall. Baktericidkonsentrasjon i fosteret oppnås innen 30-60 min.
- Planlegg snarlig forløsning, men det anbefales ikke umiddelbart forløsning ved klinisk chorioamnionitt, da studier har vist at neonatalt eller maternelt utfall ikke er bedre.
- Kontinuerlig fosterovervåking er nødvendig. Oppmerksomhet mot CTG-forandringer i form av fostertachykardi med/og endring i variabilitet. En bør ha lavere terskel for operativ forløsning ved mistanke om intrauterin hypoksi, da det er fare for raskere utvikling av fosterhypoksi ved infeksjon.
- Vurder om placenta bør sendes til histologisk undersøkelse for diagnostisering.

Gentamicin: Hos *overvektige pasienter* bør initialdosen baseres på ideell kroppsvekt pluss 40 % av overvekten. (eks. kvinnen veier 120 kg med ideell kroppsvekt i forhold til høyde på 70kg. Dvs. $70\text{kg} + (0,4 \times 120 - 70) = 90\text{kg}$ x 5mg gentamicin = 450 mg gentamicin)

Oppfølging etter fødsel ved feber og chorioamnionitt:

Mor

- ONEWS brukes IKKE under fødsel, men brukes i barseltiden. Det foreslås oppstart 2 timer etter fødsel etter avdelingens rutiner. Vennligst se prosedyre [ONEWS](#).
- Antibiotikabehandling avsluttes i utgangspunktet ved fødsel. Dersom mor fortsatt har feber og/eller kliniske/biokjemiske tegn til infeksjon forlenges behandlingen.
- Dersom mor kun har fått penicillin og forløses ved keisersnitt, bør hun ha vanlig antibiotika profylakse under inngrepet.
- Dersom mor er behandlet for chorioamnionitt og fødselen avsluttes med akutt keisersnitt, utgår standard antibiotika profylakse

Barnet observeres ihht prosedyre [Nyfødte - observasjon i føde/barselavdeling SSHF](#).

Kryssreferanser

[I.3.4-47](#)

[I.4..1-15](#)

[I.4..1-26](#)

[I.4..1.2-9](#)

[Blandekort voksne - GENTAMICIN](#)

[Gruppe B streptokokker hos gravide og fødende. Føde/Barsel SSHF](#)

[Nyfødte - observasjon i føde/barselavdeling SSHF](#)

[Fosterovervåking under fødsel. Føde/Barsel SSHF](#)

 SØRLANDET SYKEHUS	Feber under fødsel. Føde/Barsel SSHF				Side: 3 Av: 3
Dokument-id: I.3.9.1.2-5	Utarbeidet av: Prosedyreutvalg Obstetrikk SSHF	Fagansvarlig: Seksjonsoverlege Føde/Barsel SSK, Janne Rossen	Godkjent dato: 09.04.2024	Godkjent av: Mikkel Peter Høiberg	Revisjon: 5.00

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

Eksterne referanser

Norsk gynekologisk forening: Veileder i fødselshjelp (2020): Feber under fødsel og chorioamnionitt. Hentet fra:

<https://www.legeforeningen.no/foreningsledd/fagmed/norsk-gynekologisk-forening/veiledere/veileder-i-fodselshjelp/feber-under-fodsel-og-chorioamnionitt/> (17.12.20)

Helsedirektoratet: Nasjonal faglig retningslinje: Antibiotika i sykehus: Hentet fra:

<https://www.helsedirektoratet.no/retningslinjer/antibiotika-i-sykehus> (17.12.20)