

Input til udarbejdelse af lokale vejledninger

Fødsel efter kejsersnit

BASIS

Information til dig, der tidligere har født ved kejsersnit og som nu er gravid igen. Du vil i løbet af graviditeten få tilbudt en samtale med en fødselslæge, hvor I kan aftale:

- Om du skal stile mod en vaginal fødsel
- Om du skal føde ved planlagt kejsersnit.

Fakta

Det er meget sikkert at føde både ved planlagt vaginal fødsel (PVF) og kejsersnit (PK) medmindre fødselslægen finder anledning til at fraråde PVF.

I gennemsnit føder 3 ud af 4 kvinder som forsøger vaginal fødsel efter kejsersnit vaginalt.

Hvilke fordele er der ved en vaginal fødsel?

- For mange kvinder opleves fødslen som en stor og vigtig livsbegivenhed
- Du er indlagt på hospital i kortere tid efter fødslen
- Du har færre smerter og er sædvanligvis hurtigere mobil
- Du har større chance for en ukompliceret vaginal fødsel i din næste graviditet

Hvilke problemer kan der være ved en PVF?

- Når man tidligere har født ved kejsersnit, har man et ar i livmoderen som kan bryde under den næste fødsel. Det sker hos en ud af 200 som forsøger at føde vaginalt. Hvis der er mistanke om at livmoderen er ved at bryde vil det blive nødvendigt at du føder ved akut kejsersnit
- Hvis din fødsel ikke skrider frem som forventet eller barnets hjertelyd bliver påvirket vil du blive anbefalet et akut kejsersnit

Chancen for at gennemføre en PVF er størst hvis:

- Du ud over at have født kejsersnit også har haft en vaginal fødsel
- Du fødte ved kejsersnit fordi dit barn lå i sædestilling eller anden årsag som ikke skyldes manglende fremgang i fødslen

Hvilke komplikationer kan der være ved et kejsersnit

- Der kan opstå infektion i livmoderen eller operationssåret.
- Rygbedøvelsen, som anvendes ved de fleste kejsersnit, medfører hos 1-2 % en kraftig hovedpine i tiden efter kejsersnittet. Det kræver en speciel behandling.
- Der er øget risiko for kortvarigt vejrtrækningsbesvær hos barnet og dermed for overflytning til børneafdelingen, især hvis kejsersnittet foretages mere end 10 dage før terminen.

Fødsel efter kejsersnit

DEN UDVIDEDE INDFORMATION

Fakta til dig der gerne vil vide mere om tal

- Blandt kvinder med PVF er der 70 % som føder vaginalt
- Risikoen for akut kejsersnit påvirkes af kvindens alder, BMI, højde og barnets størrelse og årsagen til det første kejsersnit
- Blandt kvinder med PVF er der 0,5% der får uterusruptur (bristet livmoder)
- Blandt børn født af kvinder med uterusruptur er dødeligheden 11% og 30% fødes med svære tegn på iltmangel
- Risikoen for uterusruptur er øget 2-4 gange dvs. op til 1- 2% hvis
 - Du har fået 2 tidligere kejsersnit
 - Hvis fødslen bliver sat i gang med medicin eller ballonkateter
 - Hvis du går mere end 1-2 uger over tiden
 - Hvis der er gået mindre end 18-24 måneder mellem fødslerne