



2016 → 1800 födselar → 3,2% sfinkterskador

2020 → 2400 födselar → 1,7% sfinkterskador



# FÖRLOSSNINGSSATSNINGEN



## Vägen till färre sfinkterskador....



Alla kan relatera till grad 2 –bristningar

Mindre skuld relaterad till grad 2 bristningar

Samma skyddande faktorer för grad 3-4 som för grad 2?



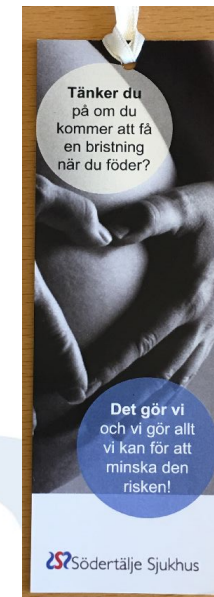
# Preventiva åtgärder

Riskbedömning  
inför  
krystskedet

Workshop *långsamt  
framfödande* och  
perinealskydd. Både  
för barnmorskor och  
undersköterskor

”Blubb” för bm  
och läkare

”Bokmärke”





# Under förlossning

Vid VE: Traktion  
och lägesändring

Långsamt  
framfödande i två  
steg

Två BM vid  
framfödandet vid  
risk för stor  
bristning

Stänga av/halvera  
O-dropp när  
huvudet skymtar

Alla  
sfinkterskador  
sutures på  
operation

Två BM vid  
inspektion och  
suturering

Yttre PDB  
innan  
inspektion

## Utökad bäckenbottenmottagning

## MÅL

- Följa upp ev. komplikationer efter större förlossningsskador.
- Ge fortsatt stöd och behandling, identifiera patienter som behöver remitteras vidare.
- Samt ge underlag för återkoppling till suturerande läkare och barnmorskor genom fotodokumentation



# FEEDBACK





# Flödet

Remiss från  
förlossning för  
grad 3+4, klipp  
och kompl grad 2

Telefonkontakt  
från FT

Remiss  
primärvård  
vid behov

FT

Samtliga  
sfinkterskador  
1år pp till läkare

Rutinbesök  
3-4mån med bm i  
teamet

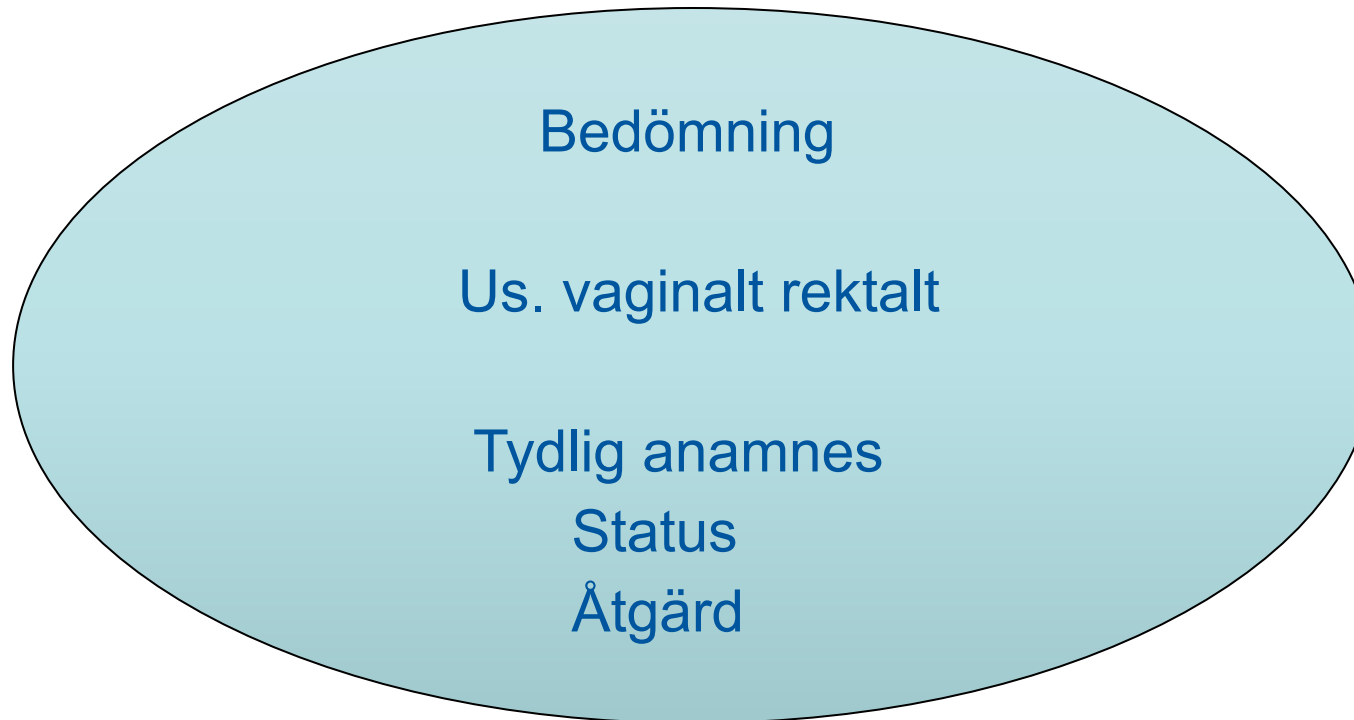
Uro

Läkare

Vulva

Aurora

## Fysioterapeutens roll





## Se hela människan!

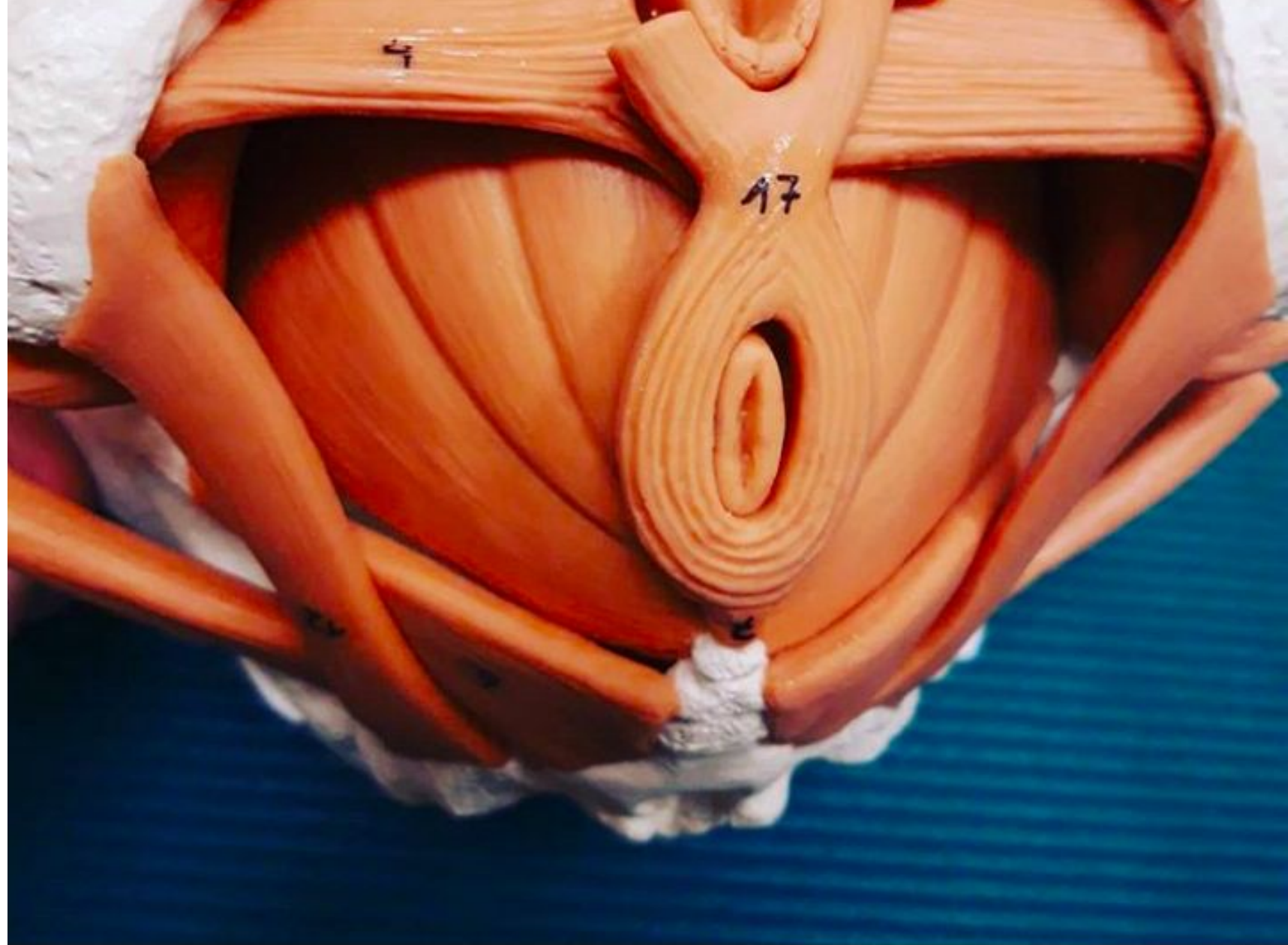


Ökad kunskap och  
självkänedom

Anatomi

Fysiologi

Hjälpmedel



## FÖLJ OSS PÅ INSTAGRAM 😊



backenbottenteamet



# Tack för att ni lyssnade

