



Kristdemokraterna

Till Landstingsfullmäktige

INTERPELLATION

Nyköping den 28 mars 2017

Till Hälso- och sjukvårdslandstingsrådet Fredrik Lundgren (L)

Behandling av förlossningsskadade kvinnor i Sörmland

Statens beredning för medicinsk och social utvärdering (SBU) har kartlagt behandling av förlossningsskador som uppkommit i samband med vaginal förlossning i Rapport nr 250 2016.

Kartläggningen visar tyvärr att ett stort antal av de behandlingar som ges till kvinnor med skador efter förlossning inte har utvärderats vetenskapligt i tillförlitliga systematiska översikter.

Dessvärre är förlossningsskador vanligt förekommande i svensk förlossningsvård. Antalet förstföderskor som drabbas av sfinterrupturer enligt grad 4 beräknas uppgå till 3 500– 4 000 kvinnor per år i Sverige.

Skador efter förlossning kan orsaka mycket stort lidande på kort och lång sikt. Det kan vara urin- eller avföringsläckage, tarmtömningssvårigheter, smärta, framfall av livmodern och sexuell dysfunktion. Ökad risk för avföringsläckage är starkt kopplat till skador på sfintermuskeln.

Komplicerade bristningar ska sys av läkare och ska enligt nationella rekommendationer ske på operation med lokalbedövning eller under narkos.

Studier visar att en närvarande barnmorska hos en föderska under aktiv förlossning minskar riskerna för skador.

Med anledning av ovanstående:

1. Hur många kvinnor fick sfinterskador av grad III och IV under 2015 och 2016 i Sörmland?
2. Har de nationella rekommendationerna följts när det gäller suturering av bristningarna?
3. Hur ser eftervården ut för kvinnor som drabbats av förlossningsskador?
4. Dokumenteras samtliga kvinnor som drabbats av bristningar i Kvalitetsregistret för bäckenbottensskador?

Marie-Louise Forslund Mustaniemi (KD)