

ROBSON 1-ATT MINSKA SECTIO HOS FÖRSTFÖDERSKAN

- SU Östra sjukhuset/Möndals sjukhus
- Agneta Lindholm och Karin Larsson , Barnmorskor



- **Sectiofrekvens SU 2014- 9,3%**
- **Måltal för 2015- 8%**
- **Definition för målgruppen: Förstföderska, spontan förlossningsstart, huvudbidning, v. 37+0 - 41+6**

METOD:

- SBAR
- Kontinuerligt förändringsarbete PDSA
- Värdebaserad vård
- Benchmark med framgångsrika kliniker, besök i Linköping
- Arbetar i tvärprofessionella grupper, barnmorska, läkare och undersköterska
- Enkät till personal om akuta sectio

FÖRBÄTTRINGSÅTGÄRDER UNDER 2015



- Stärkt upp teamarbetet runt patienten, barnmorskor, läkare och undersköterska-Alla i teamet bidrar
- Utvecklat det professionella stödet
- Rätt barnmorska till rätt patient
- Införande av time out vid utebliven/långsam progress
- Markerat Robson 1 pat på beläggningstavlan med iögonfallande magneter
- Genomgång av patientfall/Införande av Robson 1 pärm med lyckade fall
- Samarbete med andra grupper som arbetar runt patienten, mot förlossningsrädsla och för det professionella stödet tex

TIMEOUT VID UTEBLIVEN PROGRESS/FÖRLÄNGT UTDRIVNINGSSKEDE

1. SAMLA HELA TEAMET VID UTEBLIVEN PROGRESS/ELLER NÄR CX VARIT RETRAHERAD 2-3 TIM OCH FÖRL EJ ÄR NÄRA FÖRESTÅENDE. INITIERAS AV ANSVARIG BM

2. SAMLA INFO

- -BAKGRUND/RISKFaktorER
- -BJUDNING/YP
- -VÄRKSTATUS
- -STATION/PROGRESS?
- -CTG
- -KOMMUNIKATION/TOLK
- STÖD
- VIDTAGNA ÅTGÄRDER- LÄGESÄNDRINGAR, URINBLÅSA, OXYTOCIN, KVINNANS RESURSER, SÖMN, NUTRITION, SMÄRTHANTERING, RÄDSLÅ

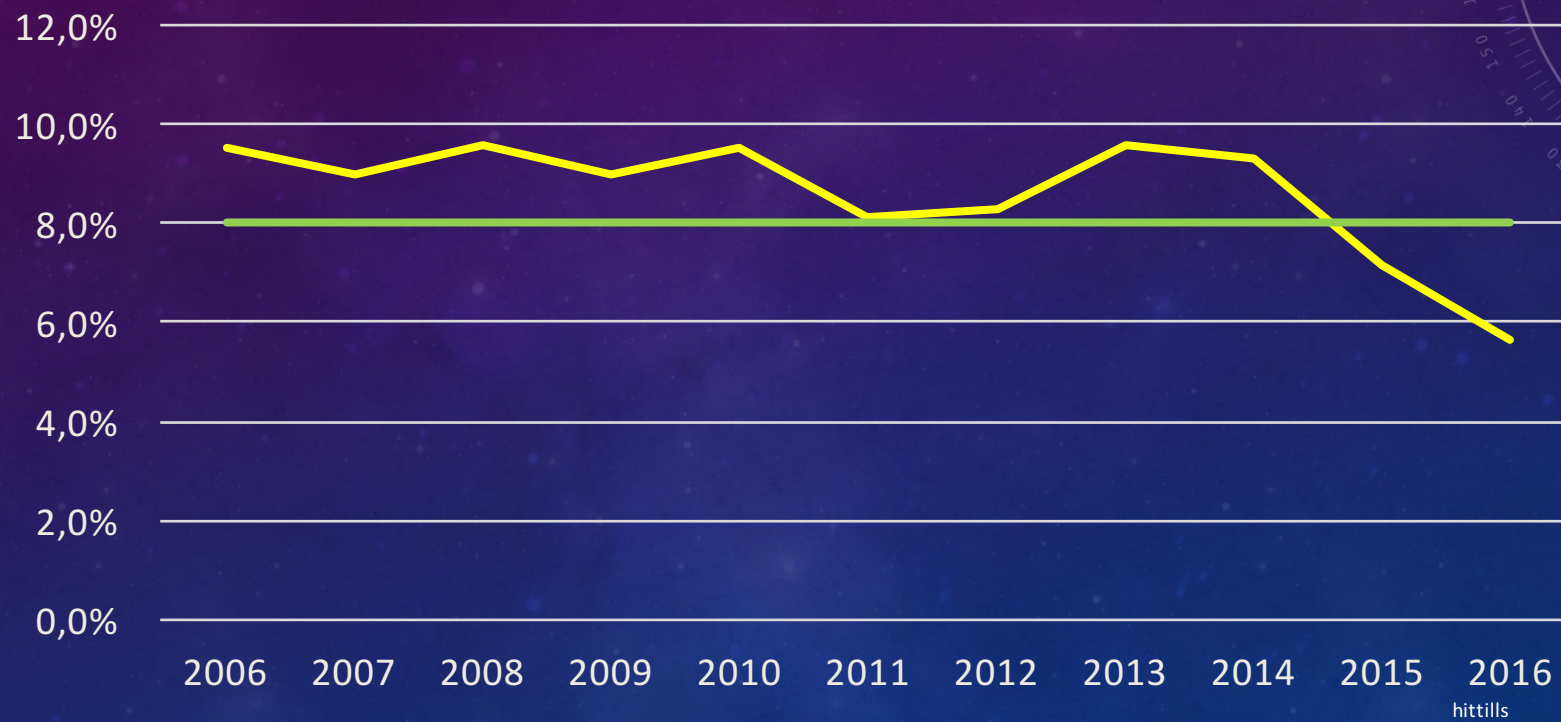
3. INVOLVERA KVINNAN OCH PARTNER

- GÖR PLAN OCH DOKUMENTERA
- GRUPPERNA "MINSKA FÖRLOSSNINGSRÄDSLÅ" OCH "MINSKA AKUTA SECTIO"



AKUT SECTIO

Akut sectio förstföderskan Robson 1



—sectio Robson 1 —Mål

UTVECKLINGSOMRÅDEN:

- Återkoppla till barnmorska / läkare efter snitt
- Utveckla timeout och teamarbete/professionellt stöd
- Arbeta fram PM för vård av förstföderskan
- Hitta sätt att optimera användandet av oxytocin vid värksvaghet
- Erbjud bad som främjar oxytocinfrisättning
- Hur optimerar vi vården för patienter med förlängd latens/primär värksvaghet?
- Åtgärder vid abnorma bjudningar tex asynklitism?



FRAMTIDA UTMANINGAR:

- BMI
- HÖG BELASTNING PÅ KK
- KUNNA ERBJUDA VAGINAL FÖRLOSSNING MED HÖG KVALITET
- RÄDSLOR I SAMHÄLLET, MEDIAL UPPMÄRKSAMHET OM FÖRLOSSNINGSSKADOR, PERSONALBRIST

Startsidan / Debatt

2016-02-15

Förlossningsvården i kris – ingen agerar

Barnmorskor: Hur vi ska kunna ge den vård som kvinnorna behöver?



**ATT FÖDA VAGINALT ÄR
GENIALT!!**

Robson 1 gruppen/Gbg



**”NI KVINNOR ÄR EN
URKRAFT”**

PRINS DANIEL MARS 2016



