

Update om ctg-riktlinjerna

Malin Holzmann

Aktuellt läge

- Informationsspridning till klinikerna
- ctgutbildning.se
- CTG-kortet
- Milou

Informationsarbetet

- 31/8 information på SFOG Örebro
- 2/9 information på VC-möte Örebro
- V 36 info utlagd sfog.se, lof.se, ctgutbildning.se
- V 42 information i medlemsbladet

Medlemsbladet nr 4

Nya svenska riktlinjer för CTG-tolkning under förlösning

Bakgrund

Fosterövervakning under förlösning syftar till att förhindra syrebristrelaterade skador hos barnet. Kardiotokografi (CTG) är i Sverige liksom i de flesta utvecklade länder den huvudsakliga metoden och avvikelse i intervall eller kontinuerligt berörande på riktbedomningen som görs när kvinnan kommer in till förlösningssjukvårdning för att föda barn.

De olika parametrarna som bedoms i en CTG-registrering har en varierande grad av evidensbas, allt från noggrann kartläggning av uppkomstmekanismer via experimentella djurforsk (t.ex. asfotsträngkompression och variabla decelerationer) till små retrospektiva observationsstudier och konsensus (t.ex. basalfrekvensens normalintervall).

Nationella riktlinjer i olika länder har i varierande grad utgått från de internationella riktlinjer som publicerades av International Federation of Gynecology and Obstetrics (FIGO) 1987, men i många länder har successivt strängare krav för normalitet utvärderats.

Syftan hos CTG-stroden är den bästa sensitivitet med få falskt negativa test. En av svagheterna är den låga specificiteten med många falskt positiva test vilket leder till interventioner och medföljande risker för kvinnan utan nya förhållanden. Sensitivitet och specificitet är naturligtvis beroende av vilka gränser som är ställda för vad som bedöms som normalt respektive patologiskt. Sensitivitet är också svårare att ta till på en handläggning av förlösningstryggen på att vi med dagens strålar efter att fört byggts och inte är diagnostiserat en redan

Malin Holmström,
för arbetsgruppen Maria Jonsson,
Martina Wickelblom,
Andreas Herber, Lars Ladfors och
Lennart Nordström
Karolinska Universitetssjukhuset,
Södra, Akademiska Sjukhuset
Uppsala, Sahlgrenska
Universitetssjukhuset, Göteborg,
Skånska Universitetssjukhuset, Lund

intraförlösningssjukvårdning.

Riktlinjer i olika länder skiljer sig på en rad punkter, bland annat avseende gränsvärdet för normal basalfrekvens, definition av olika decelerationstyper och klassificeringssystem. 2015 publicerade FIGO nya riktlinjer, vilka framtogs av en expertpanel bestående av 45 observatörer och fonkare från ett 35-tal länder i syfte att bland annat nå ett mer enhetligt tolkningsunderlag mellan länder.

SFOG och Svenska Barnmorskämbudet utgav våren 2015 en arbetsgrupp med uppdraget att utvärdera de svenska riktlinjerna till den nya FIGO-dokumentet på ett för svenska förhållanden funktionellt sätt.

De nya svenska riktlinjerna

De nya riktlinjerna innebär dels en normalisering och dels en förtydligning av tidigare riktlinjer. Basalfrekvensens normalintervall utökas till 110-160 slag per minut (spm). Det har sedan lång tid varit gällande normalintervall i flera länder inklusive USA och Storbritannien, och angavs följande till 90% percentilen i en tidigare observationsstudie. Basalfrekvens (BF) > 160 spm innebär takykardi och

klassificeras som avvikande. BF < 110 spm är som tidigare gränsvärdet för bradykardi, 100-110 spm är oförändrat avvikande, och BF < 100 spm klassificeras patologiskt.

Vad gäller variabiliteten är definitionerna visuellt tydligt utvärderade, men avvikande-perioden för nedakt variabiliteten på 40-60 minuter strävs.

Accelerationer krävs inte längre för ett normalt CTG, och den parametern ingår därför inte i nya klassificeringsskottet. Denna förändring är i överensstämmelse med FIGO 1987 som FIGO 2015 och riktlinjer i flera andra länder. Det är viktigt att komma ihåg att detta gäller endast intrapartala och inte antepartala. Vid polikliniska besök och inläggande vård under graviditet ska accelerationer ges oförändrad betydelse.

Decelerationer ska vara repetitiva (förekomma vid minst hälften av kontraktionerna) för att vara avgörande för klassificering, med undantaget en förlängd deceleration > 5 minuter.

Definitionen av variabla decelerationer försvagas och gränsvärdet mellan okomplexerade och komplexerade argiter ökar av durationen dvs < 1 > 60 sekunder. Flera studier har visat att dipper i variabla decelerationer inte korrelerar till acidosis-utveckling. Alla variabla okomplexerade decelerationer ses som normala, men fortsatt CTG-registrering rekommenderas.

Variabla komplexerade decelerationer klassificeras som avvikande så länge basalfrekvens och variabilitet är normal. Vid takykardi och/eller andra variabler är repetitiva variabla komplexerade decelerationer oförändrat patologiska. Gällande

sfog.se

Resultat för "fors" x enkät - engelsk x ...Banerporten... x Aktuellschema x CTG och foster... x Inkorg x Meritenkät inför x Start | SFOG x SFOGnr4-2016... x Om nämnden - x

https://www.sfog.se/start/

Appar Sample Size Calculators Timetable: FRS Partitions gratuite Understanding Statistics American Journal Thesaurus.com Karolinska Institutet Ridderholmens k Multiplikasjon - Önskemålsblankett Program & Biljett

Start Länkar Kontakt OGU Öppet Forum Medlemsforum Byt lösenord malin.holzmann@karolinska.se



Börja skriva här

Om SFOG ARG & IG Råd & riktlinjer ARG-rapporter/Diagnosbok Utbildning Forskning Kalender Kvalitet



Nya riktlinjer CTG-tolkning
under förlossning

Perinatal-ARG höstmöte
Anmälan

Mycket viktig information
om kurser uppdaterad 1 oktober

Induktion av förlossning
SFOG Riktlinje

Platsannonser
Annonsera här »

ST-läkare i gynekologi och obstetrik
Kvinnokliniken, Hlyköpings Lasarett
Klicka här för mer info »

Läkarchef till Kvinnokliniken, Hallands Sjukhus Varberg
Klicka här för mer info »

Verksamhetschef UltraGyn ultraljudsenheten
Klicka här för mer info »

Svensk förening för Obstetrik och Gynekologi (SFOG)

är en specialitetsförening inom Sveriges Läkarförbund och den äldsta sektionen i Svenska Läkaresällskapet.

Föreningen utgör en sammanslutning av svenska gynekologer, obstetrikere och andra för obstetrik och gynekologi intresserade läkare. Vi har ansvaret för undervisning i ämnesområdet på grund-, specialist och fortbildningsnivå. Vi är remissinstans när det gäller alla frågor som berör specialiteten. Varje år arrangeras ett nationellt möte, SFOG-veckan, med ett stort vetenskapligt och socialt program.

Aktuellt

2016-10-01 - ABSTRAKTS från SFOG-veckan »

2016-09-28 - Nya svenska riktlinjer för CTG-tolkning under förlossning »

2016-09-02 - Hur vinner man en erfaren specialist? »

Annonser
Annonsera här »

ÖREBRO 29/8-1/9



ctgutbildning.se

- 25/10 uppdateringen genomförd
- Kunskapskontrollen inaktiverad
 - Öppnas åter 1 januari 2017
- 14 övningsfall finns tillgängliga
- Instuderingsfall, typfall och klassificeringsfall kommer under november och december




Läget ctgutbildning.se

Resultat för "forskar" x enkät - engelsk öve x ...Banérporten... x Aktuellt-schema x CTG och fosteröverv x Inkorg x Meritenkät inför lön x

www.ctgutbildning.se/Course/index.php

Appar Sample Size Calc Timetable: FRS Partitions gratuite Understanding St American Journal Thesaurus.com Karolinska Institutet Riddarholmens ke Multiplikasjon - n Önskemålsblanke Program & Biljett



CTG och fosterövervakning

SFOG 2017

- Fosterfysiologi
- Metoder för övervakning
- Klassificering och tolkning
- Klinisk tillämpning
- Träna CTG interaktivt

INNEHÅLL

- Startsida
- Kursinnehåll
- Referenser
- Frågefacit
- Kunskapskontroll
- Systemkrav
- Kontakt
- Om CTG-kursen

25 oktober 2016: *Utbildningskapitel, referenser, instuderingsfrågor och övningsfall har uppdateras till riktlinjerna SFOG 2017. Kunskapskontrollen har inaktiverats, och öppnas igen i januari 2017.*

Observera att det nu är mycket viktigt att du tömmer webb-läsarens cache-minne, annars är risken stor att du ser gamla sidor som finns i cache-minnet.

Webb-läsarens cache-minne, hur tömmer jag det?
Kontakta din lokala IT-tekniker vid problem med tömning av cache-minnet. Vanligtvis sköts alla webb-läsare cache-minne centralt av IT-avdelningen där du arbetar. Men i andra fall är detta utlagt på entreprenad till ett företag.

Kontakta därför verksamhetsansvarig på din arbetsplats som i sin tur kan begära att cache-minnet töms.

Vänligen notera att det beroende på arbetsgång på IT-avdelningen, och i förekommande fall avtal med extern leverantör av tjänsten, kan ta upp till en vecka innan cache-minnet är tömt.



Kunskapskontroll

Klicka här för att kontrollera dina kunskaper.

www.ctgutbildning.se/Course/index.php

12:54 2016-10-26

CTG-kortet

- Fördröjning hos LÖF:s lay-out-avdelning
- 23/10 lay-out-förslag skickat från LÖF – ej optimalt
- 28/10 korrektur-ändringar åter LÖF
- V 44 nytt lay-out från LÖF
- V 45 i tryck....?
- V ? LÖF skickar ut kort till samtliga kliniker

Milou och vidimering

- 6/10 möte med Medexa
 - diskussion om vidimeringsfunktion – ante/intrapartalt
- V43 design-idéer från Medexa utseende-förslag
 - Synpunkter korrigeringar
- V 48 test-körning Gävle
- 1 feb 2017: Milou uppdateras till ny version med bl.a. ny vidimeringsfunktion och nytt kort
- OBS: varje Milou-kund måste själv beställa en uppgradering – inget som sker per automatik
(I SLL samtidigt pga gemensam Milou-databas)

Frågor?

...