



Risiko for peripartum perinatal død ved fødsler i fødestue

KOMMENTAR

HILDE MARIE ENGJOM

E-post: hilde.engjom@uib.no

Hilde Marie Engjom er lege.

Forfatteren oppgir ingen interessekonflikter.

NILS-HALVDAN MORKEN

Nils-Halvdan Morken er professor ved Universitetet i Bergen.

Forfatteren oppgir ingen interessekonflikter.

KARI KLUNGSØYR

Kari Klungsøyr er professor ved Universitetet i Bergen.

Forfatteren oppgir ingen interessekonflikter.

Kunnskap om fødselsomsorgen er viktig for å gi kvinnen og paret best mulig grunnlag for planlegging av fødsel og fødested. Slik kunnskap er også viktig for overvåking av kvaliteten på tjenestetilbudet. Derfor er de nylig publiserte resultatene fra fødestueprosjektet viktige (1).

Hverken artikkelen eller den tilhørende lederartikkelen (2) omtaler ny norsk forskning knyttet til risiko for at barnet dør under fødselen eller i løpet av første levedøgn ved ulike kategorier av fødeinstitusjoner. Vi undersøkte risikoen for peripartum perinatal død, definert som dødsfall under fødselen eller i løpet av første levedøgn, og sammenlignet fødsler i fødestue, fødeavdelinger av ulik størrelse og uplanlagt fødsel utenfor fødeinstitusjon (3).

Risikoen for peripartum perinatal død er lav i Norge, og for flergangsfødende var det ingen forskjell mellom fødsel i fødestue og i fødeavdeling. Få førstegangsfødende fødte ved fødestuene; de hadde imidlertid en mer enn tredoblet risiko for å miste barnet dersom de fødte ved en fødestue sammenlignet med fødeavdeling (3,6/1000 versus 1,3/1000, justert relativ risiko 3,5; 95 % KI 1,4–8,9). Om disse fødsleene var planlagt ved fødestuen går ikke fram av fødselsregisterets rutinedata. Risikoen for at barnet døde var imidlertid langt lavere ved fødestuen enn ved uplanlagt fødsel utenfor institusjon for denne gruppen.

Dette viser at arbeidet med særskilt registrering er viktig, men også at det er grunn til å vise varsomhet i å anbefale førstegangsfødende å planlegge fødsel ved fødestue. Fødestuen må ha beredskap til å håndtere uforutsette akutte situasjoner.

LITTERATUR:

1. Oian P, Askeland OM, Englund IE et al. Fødestuefødsler i Norge 2008–10 – en populasjonsbasert studie. Tidsskr Nor Legeforen 2018; 138. doi: 10.4045/tidsskr.17.0842. [CrossRef]
2. Backe B. Fødestuer – fra nyvinning til nedleggelse. Tidsskr Nor Legeforen 2018; 138. doi: 10.4045/tidsskr.18.0355. [CrossRef]
3. Engjom HM, Morken NH, Høydahl E et al. Increased risk of peripartum perinatal mortality in unplanned births outside an institution: a retrospective population-based study. Am J Obstet Gynecol 2017; 217: 210.e1 - 12. [PubMed][CrossRef]

Publisert: 3. september 2018. Tidsskr Nor Legeforen. DOI: 10.4045/tidsskr.18.0625
© Tidsskrift for Den norske legeforening 2020. Lastet ned fra tidsskriftet.no