

OB1

Kontaktperson

Pelle Lindqvist

pelle.lindqvist@med.lu.se

Är det möjligt att prediktera graviditeter med hög risk för att kompliceras av plexusskada?

Författare: Pelle Lindqvist, Kristina Ericks och Lars Dahlin

Kvinnokliniken, UMAS, Malmö

Bakgrund

Svårighet att förlösa axlarna med plexusskada till följd, är en av de vanligaste förlossningskomplikationerna på nyfödda. Tyvärr finns ingen bra metod för prediktion av en högriskgrupp. I denna studie konstrueras ett riskscore i syfte att prediktera en grupp med hög risk.

Metod

Retrospektiv populationsstudie av 163 fall av plexusskada samt kvinnor som deltagit i KK UMAS mödravård under samma tid. Risk för plexusskada samt utformande av ett riskscore som bygger på variabler kända före förlossningen är huvudutfall.

Resultat

Variabler som ingår i riskscoret är: paritet, initial maternell BMI, viktuppgång, glukosbelastning vecka 28, ultraljud vecka 32, epidural, operativ förlossning, tidigare skulderdystoci eller plexusskada. Vid ett riskscore på ≥ 5 kunde 40% av plexusskadorna identifieras i en grupp bestående av 2% av populationen. Motsvarande data vid ett riskscore på 4, var 63% och 6%, respektive.

Slutsats

Det går att prediktera en högriskgrupp för att få plexusskada. Detta kan användas för att göra förberedelse inför förlossningen