



**Karolinska
Institutet**



Barnmorskan och sjuksköterskans upplevelser av stöd till bearbetning för kvinnan och hennes partner när en missed abortion diagnostiserats vid rutinultraljudet

Magisteruppsats 30 hp

Enheten för reproduktiv och perinatal omvårdnad, KI

Caroline Jansson 2008-01-24

Handledare: Annsofie Adolfsson

Bakgrund

Ett fördröjt missfall leder till en sorg för kvinnan vilket gör att stöd behövs samt en uppföljning från vården.

Frekvensen av ett fördröjt missfall var enligt två vetenskapliga studier 3 % i första trimestern.

I en annan vetenskaplig studie var frekvensen 6 % i första trimestern och 6 % i andra trimestern.

Frekvens

3-6 % i vecka 1- 12

6 % i vecka 13 - 27

Syfte

Studiens syfte är att beskriva och förstå
barnmorskan och sjuksköterskans upplevelser
av stöd till bearbetning för kvinnan och
hennes partner då diagnos en missed abortion
konstaterats i vecka 18-20

Metod

Kvalitativ

Intervjuer

Systematisk objektiv dataanalys

Fenomenologiska ansats

Urval

Fyra barnmorskor på ultraljudmottagning

Fem barnmorskor på mödravårdscentral

Fyra sjuksköterskor på gynekologisk avdelning

Etik

- Etiskt tillstånd har sökts och ett beslut har givits
- Studiematerialet aidentifierades och behandlades konfidentiellt
- Informanterna och deras arbetsplatser aidentifierades
- Informanterna har medgivit sitt skriftliga samtycke till studien

Temor

- Vården
- Reaktionen
- Sorg
- Barnmorskan och sjuksköterskans stöd
- Kvinnans roll
- Mannens roll
- Kommunikation

Resultat

Kärnan var att barnmorskorna och sjuksköterskorna upplevde att kvinnorna hade en föräning om att något var fel med graviditeten. Reaktionen kommer när föräningarna blir bekräftade vid ultraljudet. Uppföljningen uppskattades.

Krisförloppet olika faser

- Akuta
- Reaktion
- Bearbetning
- Nyorientering

Reaktioner

"Det är mindre vanligt att diagnosen kommer som en chock för de kvinnor som haft en föräning"

Sorg

"Varför fungerar det inte?"

"Är jag sjuk?"

*”De sörjer barnet som inte blev
och det kan jämföras med vilken
sorg som helst”*

Avbrytandet

" När det blir jobbigt i livet är det bra med ett nätverk när glädjen förbytts i tråkigheter"

Barnmorskan och sjuksköterskans stöd

*"Tack för att du ringde.
Jag behövde prata"*

"Barnmorskan har påbörjat en kontakt vid inskrivningen. Hon bör knyta ihop den kontakten avsluta den och eventuellt återuppta den vid en ny graviditet"

*"Tiden tjänar du in om du kan
minska deras oro!"*

Kvinnan och mannens frågor

"Varför stöts inte fostret ut?"

"Varför blöder jag inte?"

"Varför upptäcktes det inte tidigare?"

"När kan vi försöka skaffa barn igen?"

Kommunikation



Slutsatser

- Utökat stöd och en uppföljning från vården
- Kvinnans symtom bör tas på allvar
- Diagnos tidigare än vid rutinultraljudet
- God kommunikation

Swansons omvårdnadsteori

- Kunnande
- Att finnas där
- Att göra för
- Möjliggöra
- Att bibehålla tilltron
 - en hoppfull attityd

Caroline Jansson

Leg barnmorska Magister i reproduktiv och
perinatal omvårdnad

caroline.jansson@karolinska.se