



MM-ARG SFOG-veckan 2024

Moderator Hanna Åmark
Överläkare, PhD, KK SÖS

Mödradödsfall 2023

Malin Strand

Överläkare, Sunderby Sjukhus

Johanna Sundqvist

Överläkare, Skellefteå Sjukhus

Disseminerad intravasal koagulation (DIC)

Ove Karlsson

Överläkare, Docent

Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Mödradödsfall

- Dödsfall under graviditeten → 42 dagar postpartum
 - Direkta dödsfall
 - Indirekta dödsfall
 - Tillfälligt sammanträffande
- Sena dödsfall 42 dagar postpartum → 1 år postpartum

MM-ARG

- Tvärprofessionell grupp
- Analyserar mödradödsfall
- Målet är att finna lärdomar och minska risken för upprepning

Maternal, Newborn and
Infant Clinical Outcome
Review Programme



Saving Lives, Improving Mothers' Care

Lessons learned to inform maternity care from
the UK and Ireland Confidential Enquiries
into Maternal Deaths and Morbidity
2019-21

Compiled report including
supplementary material



Mödradödsfall 2019-2023

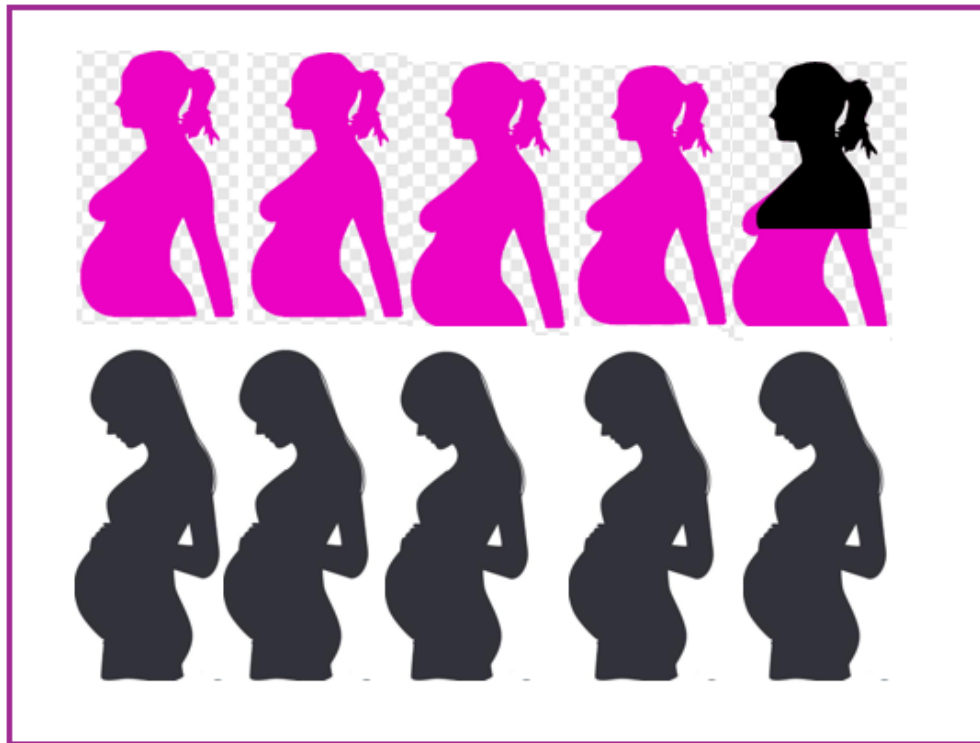


44 dödsfall

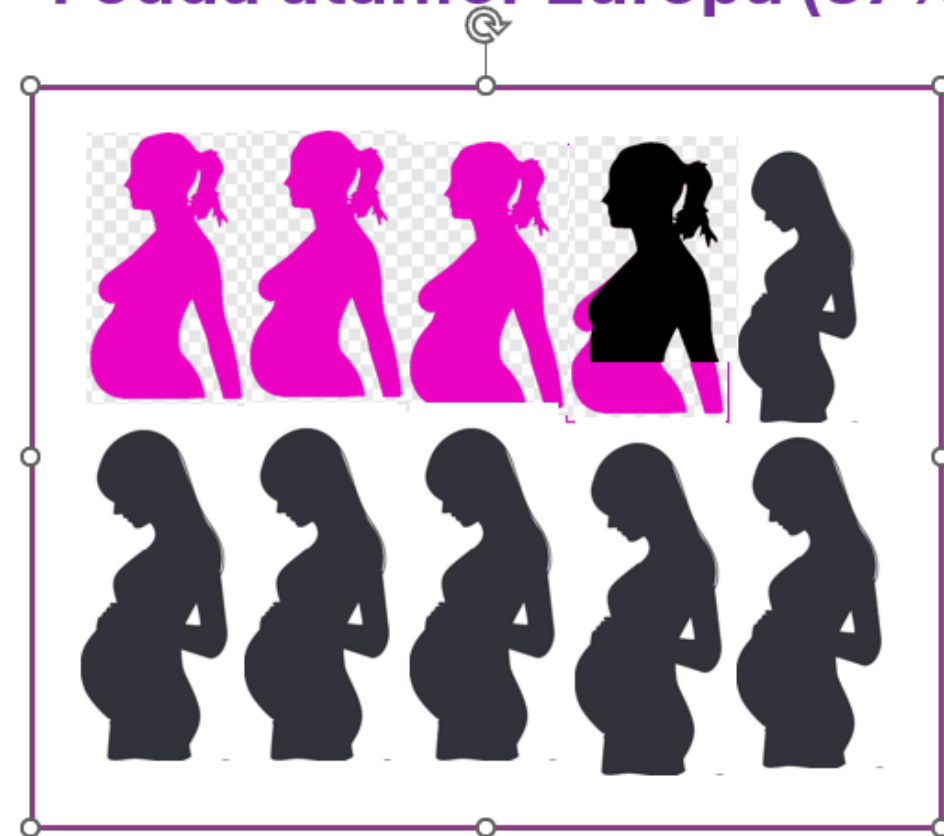
- 16% Kardiella (7 fall)
- 11% Fostervattenemboli (AFE) (5 fall)
- 11% LE (5 fall)
- 5% PPH (2 fall)
- 2.5% PE (1 fall)

Riskfaktorer

BMI > 30 (45%)



Födda utanför Europa (37%)



Lärdomar

Fall 1

- White Coat Hypertension (WCH)
 - Upp till 30% av de med högt BT inom sjukvården har normalt tryck hemma. Har ökad livstidsrisk för hypertoni/kardiovaskulär sjukdom.
 - Många felkällor vid BT-mätning; utrustning (manchettstorlek), patient, undersökare.
 - Ta med och jämför egen-mätaren mot sjukvårdens mätare. Vid tveksamhet kan vidare utredning med 24-timmars mätning kan vara av värde.
- Tveksamt med WCH i mitten/slutet av graviditeten om normala blodtryck uppmätta i sjukvården under början av graviditeten.



Lärdomar

Fall 2

Det finns ovanliga genetiska tillstånd som ger ökad risk för arytmi. Kardiologen ansvarar för att bedöma huruvida indexfallet ska utredas.

Om medicinsk indikation att avbryta graviditeten, dvs fördröjd eller utebliven behandling/åtgärd ger ökad risk, riskerar kvinnans liv eller långtidshälsa, finns inget hinder för detta.

Vård av svårt sjuka gravida kvinnor och vård vid maternella dödsfall, särskilt vid lång vårdtid, är emotionellt påfrestande för hela personalgruppen. Stötta varandra multidisciplinärt och ta hjälp av para-medicinsk kompetens t.ex. etiska rådet, kurator, präst mm



Lärdomar fall 3

- Läkarbesök på SMVC rekommenderas för de som önskar avstå blodprodukter.
 - Samtal om patientens ställningstagande.
 - Gör en handlingsplan för vilka blodprodukter som pat accepterar. Journalför.
- Ablatio (IUFD) med cirkulatoriskt stabil patient
 - Optimera koagulationen före förlossning
 - Stora mängder Fibrinogen krävs
 - 1g Fibrinogen höjer Fibrinogen 0,36g/l
 - Fulminant DIC: kräver minst 10g Fibrinogen
- Högt BT och anestesi
 - Sänk blodtryck före sövning
 - Risk för hjärnblödning
- Perioperativ aortakompression minskar blödning



Lärdomar

Fall 4

- Teamarbete och multiprofessionellt samarbete är viktigt i så här svåra situationer

Fall 5

Lärdomar

- Följ HEM-ARGS rekommendation för riskbedömning och trombosprofylax
- MBRRACE-UK: Gravida med psykisk sjukdom och/eller kognitiv funktionsnedsättning har ökad risk att avlida pga somatisk sjukdom inkl trombos
 - Utmaning att ge dessa kvinnor information som de kan ta till sig.
 - Låg tröskel för extra kontroller
- Finns det ett behov av skriftlig patientinformation vid ökad trombosrisk?
 - Patient's delay: andfåddhet och yrsel en vecka innan vårdkontakt

Våld i nära relationer

- Graviditet är en provocerande faktor och 2,5% av alla gravida utsätts för våld av sin partner.
- Våld i nära relationer dödar (10-)15 kvinnor i Sverige varje år
- Viktigt med öppenhet kring våld i nära relationer. Fråga aktivt och dokumentera. Samarbeta, dokumentera överenskommelser och följ upp.

Suicid



- Depression är vanligt under och efter graviditet, ca 5% av depressionerna postpartum är behandlingskrävande.
- Vid förlossningsdepression är det sex gånger vanligare med självmord. Störst risk de första 30 dagarna.
- Självmord är den näst vanligaste dödsorsaken i postpartumperioden och 13-36% av mödradödsfall beror på självmord
- Viktigt med öppenhet kring psykiskt ohälsa. Fråga aktivt och dokumentera. Samarbeta, dokumentera överenskommelser och följ upp.
- Om samtidig eller tillkomst av somatisk sjukdom under graviditeten, glöm inte bort det psykiatriska tillståndet!
- Stort mörkertal för suicid. MM-ARG tar gärna emot fall med journaluppgifter i efterhand.

Save the date



MM-ARG presenterar mödradödsfall 2023

Webinarium

Torsdag 10/10 kl 16:00-18:00

Länk kommer på www.sfog.se framöver