**Pasientinformasjon**

**Igangsetting av fødsel (induksjon)**

Det beste for deg og barnet er at fødselen starter av seg selv. Derfor anbefaler vi ikke igangsetting av fødselen før det er nødvendig for mor eller barn. Barnets lunger bør være best mulig utviklet og mors kropp moden for fødsel.

**Håndtering av svangerskap ved passert termin og terminkontroll:** På bakgrunn av vurderinger som gjøres gjennom svangerskapet vil du bli anbefalt igangsetting av fødsel mellom termindato og senest 11. dag etter termin. Dersom du er frisk og har hatt et normalt svangerskap tilbyr Kvinneklinikken SUS terminkontroll dag 7-9 etter termin. Basert på funnene fra terminkontrollen vil du vil få tilbud om å bli satt i gang (indusert) senest dag 11 etter terminavhengig av vurderingen. Dette skjer i samråd med deg/dere. Dersom du på grunn av forhold hos deg eller barnet blir anbefalt igangsetting av fødsel før dag 7-9 etter termin, vil det ikke være behov for terminkontroll.

Vi bruker **ulike metoder for å fremskynde modning av livmorhalsen**.

* Om morgenen første induksjonsdag føres et mykt gummikateter føres opp i livmorhalsen, og ballongen i kateteret fylles med litt væske. Ballongen tøyer livmorhalsen skånsomt, og fødselsstimulerende stoffer blir frigjort slik at livmorhalsen modnes. Prosessen kan ta tid, men er skånsom fordi man unngår kraftige rier før livmorhalsen er moden.
* Du kan reise hjem med kateteret og komme tilbake til avtalt tid neste dag. Dersom kateteret faller ut, du får rier eller det renner fostervann, tar du kontakt med fødeavdelingen.
* I noen tilfeller ønsker vi at du skal bli i avdelingen eller på pasienthotellet etter at induksjonen er startet. Dette avtales individuelt.
* Dersom ballongen ikke faller ut til neste dag kommer du tilbake til avtalt tid. Det vil da legges drag i katetret i 12 timer eller til katetret faller ut.
* Når ballongen faller ut vurderes om det kan tas det hull på fosterhinnene. Dersom livmorhalsen ikke er tilstrekkelig moden startes det med hormonell stimulering i form av kapsel (Cytotec) i skjeden/evt. kapsel som svelges med vann (ikke ved tidligere keisersnitt).
* 3. dag vurderes det igjen mulighet for å ta hull på fosterhinnene. Dersom dette ikke er mulig vurderes ny ballong eller hormonell stimulering. Når vannet er tatt vil en vanligvis oppleve sammentrekninger som kan gå over i fødselsrier.
* Har du ikke fått rier innen 3-6 timer etter at vannet er tatt, vil vi stimulere riene med **«**oxytocindrypp». Vi starter med en lav dose, og øker forsiktig til du har egne rier og fødselen er i gang.

Noen ganger er det så stor aktivitet på fødeavdelingene at vi må utsette induksjonen noe for å sikre god overvåkning under din fødsel.

**Velkommen til Kvinneklinikken!** Kvinneklinikken SUS, August 2021

**Patient information**

**Inducing labour**

The best option for you and your baby is that the birth process starts spontaneously. We do not recommend induction of labour unless it is required to ensure the wellbeeing of the mother or child. The baby's lungs should be as mature as possible, and the mother's body should be ready to give birth.

**Managing pregnancy after due date:** Based on assessments throughout your pregnancy you will be recommended induction of labour between due date and the 11th day after due date at the latest. If you are healthy and have had a healthy pregnancy “Kvinneklinikken SUS” offer “Terminkontroll” (due date check-up) day 7-9 after due date. A date for induction will be recommended based on the findings of this “Terminkontroll”. The decision will be made in dialogue with you and your partner. If induction is recommended before day 7-9 due to conditions concerning you or your baby, “terminkontroll” (due date check-up) will not be necessary.

We use **various methods to speed up ripening of the cervix.**

* On the first day of induction a soft rubber tube is inserted into the cervix, and the balloon in the catheter is filled with a small amount of liquid. The balloon gently stretches the cervix, and birth-stimulating substances are released so that the cervix ripens. The process might take time and is gentle to avoid strong contractions too soon.
* You will be able to go home with the catheter with an appointment to come back the next day. If the catheter falls out, you have contractions, or the water breaks, we ask you to contact the labour ward.
* Based on individual assessment we some times will want you to stay in the ward.
* If the balloon catheter has not fallen out by the next day, we will apply stretching to the catheter for another 12 hours, or till the catheter falls out.
* When the balloon has come out, we will attempt to break the waters. If the cervix is not ripe enough we go on to hormonal stimulation. A capsule (Cytotec) is inserted into your vagina or swallowed with water. (Not with previous ceaserean.)
* The 3rd day there will be a new attempt to break the waters. If this is not possible, a new ballon catheter can be considered or hormonal stimulation.
* After the water has been broken you will normally experience contractions.
* If you haven't started to experience contractions within 3-6 hours after your waters have been broken, we will stimulate the onset of contractions with an "oxytocin drip".We start with a low dose and increase carefully until you have contractions of your own.

Sometime the maternity department is so busy that we have to delay the induction in order to ensure adequate monitoring during your birthing process.

**Welcome to the Women's Clinic!**  Kvinneklinikken SUS, August 2021