**Patientinformation om induktion med Cook-kateter.**

Ditt namn och personnummer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Din graviditetslängd: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(veckor + dagar)

Indikation för igångsättning: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Antal tidigare förlossningar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Igångsättning**

Med igångsättning strävar man efter att sätta igång en förlossning genom att skynda på mognaden av livmoderhalsen och stimulera sammandragningarna. När livmodermunnen är omogen kan det behövas flera dagar innan den egentliga förlossningen sätts igång genom att man tar hål på fosterhinnorna och låter vattnet gå eller startar med hjälp av oxytocin-dropp. Livmoderhalsen kan mjukas upp antingen mekaniskt med hjälp av en ballongkateter eller med hjälp av läkemedel.

**Ballongkateter**

Mekanisk uppmjukning, dvs den så kallade ballongmetoden, har valts som startmetod för dig.

Mekanisk uppmjukning innebär att en kateter (slang) förs in genom livmoderhalskanalen. I ändan på katetern finns två ballonger som fylls med upp till 80+80 ml koksalt. Ballongen placeras precis innanför och utanför livmoderhalsen. Katetern ger därmed ett mekaniskt tryck. Trycket gör att det frisätts kroppsegna hormoner (prostaglandiner), vilka leder till att livmoderhalsen ”mognar”, d.v.s. blir kortare och börjar öppna sig. Sammandragningarna börjar spontant hos cirka 10% av föderskorna medan ballongen sitter på plats.

Katetern kan sitta upp till 12 timmar och glider ut när modermunnen öppnat sig till ca 3 cm.

Innan katetern läggs in kontrolleras fostrets tillstånd med hjälp av att fostrets hjärtfrekvens registreras med CTG under 20–30 minuter.

**Biverkningar**

I samband med insättningen kan en lindrig/mindre blödning förekomma, men den är ofarlig. Insättningen innebär en gynekologisk undersökning, men brukar inte i övrigt göra ont. En del upplever en tryckande känsla i nedre delen av buken och en del kan få som menssmärtor framför allt första timmen efter insättning. Dessa lindras lättast med värme och du kan även ta 1–2 tabletter paracetamol 500 mg med eller utan tillsats av morfin.

När ballongen är på plats körs en ny CTG och därefter får och skall du röra dig fritt.

Under tiden som ballongen sitter på plats avråder vi starkt från bad i badkar eller simhall (duscha går bra) och vi avråder dessutom starkt från samliv.

Ballongen stöts ut spontant, i allmänhet inom 12 timmar, ibland redan inom några timmar.

När modermunnen öppnat sig till 3 cm brukar katetern åker ut.

**Visa ballongen som har stötts ut för din barnmorska på kvinnokliniken.**

Om ballongen inte har stötts ut efter 12 timmar tas den bort av barnmorska.

**Till dig som får återgå till hemmet i väntan på start av aktiv förlossningsarbete**

Ring alltid på telefonnummer XXX om:

* någonting börjar kännas annorlunda
* du inte längre känner fosterrörelser/det vanliga mönstret av fosterrörelser ändras
* du får värkar
* fostervattnet avgår
* du blöder från slidan
* du får ont över livmodern; ihållande buksmärtor; tryckkänsla nedåt
* magen känns hård precis hela tiden
* du får feber eller sjukdomskänsla
* du blir orolig eller någonting känns oklart

Berätta att din förlossning har satts igång med ballong.

Om ballongen inte stöts ut av sig själv och sammandragningarna inte har börjat inom 12 timmar skall du komma till sjukhuset för en kontroll och planering om fortsatt handläggning.

Din tid för nästa kontroll är:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Du ska komma till:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_