

Att föda barn under en pandemi

Anna Hagman

ÖL KK SU/Obstetrik

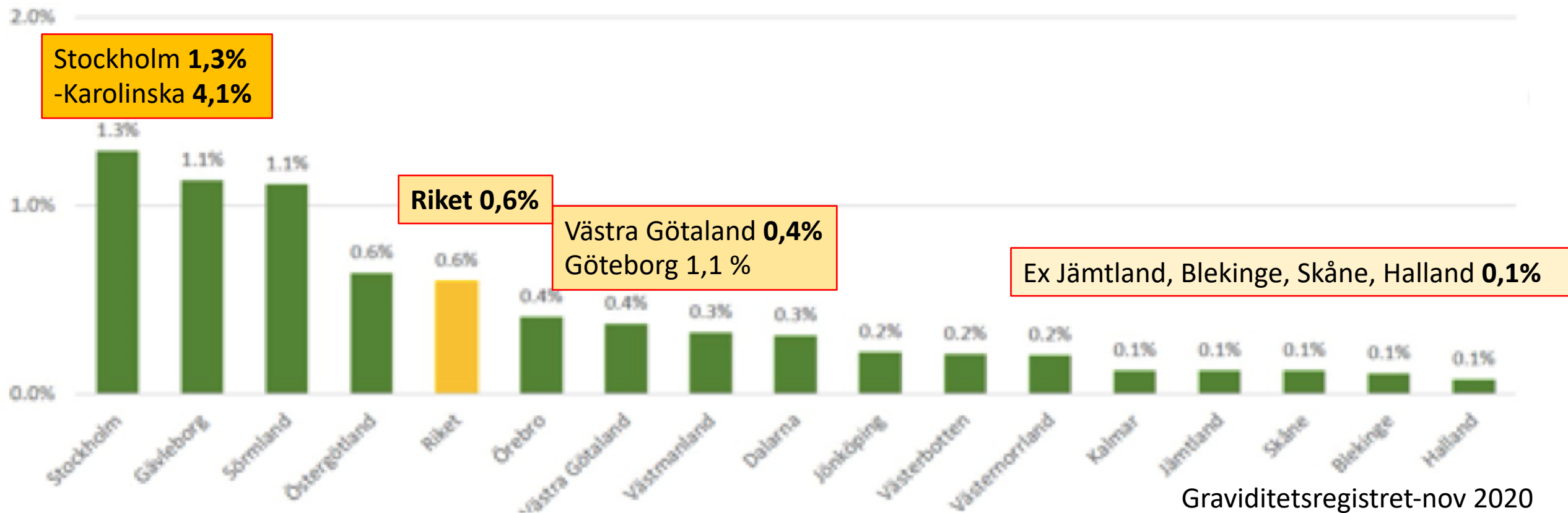
Ordf Perinatal-ARG/SFOG

Covid-19 och graviditet

- Hur vanligt är det hos gravida
 - är gravida särskilt utsatta
- Risker för modern
- Risker för barnet
- Hur ser vården ut under graviditet, förlossning och på BB?
- Rekommendationer för gravida

Andel gravida med diagnos Covid-19 som fött barn per region från 19 mars 2020

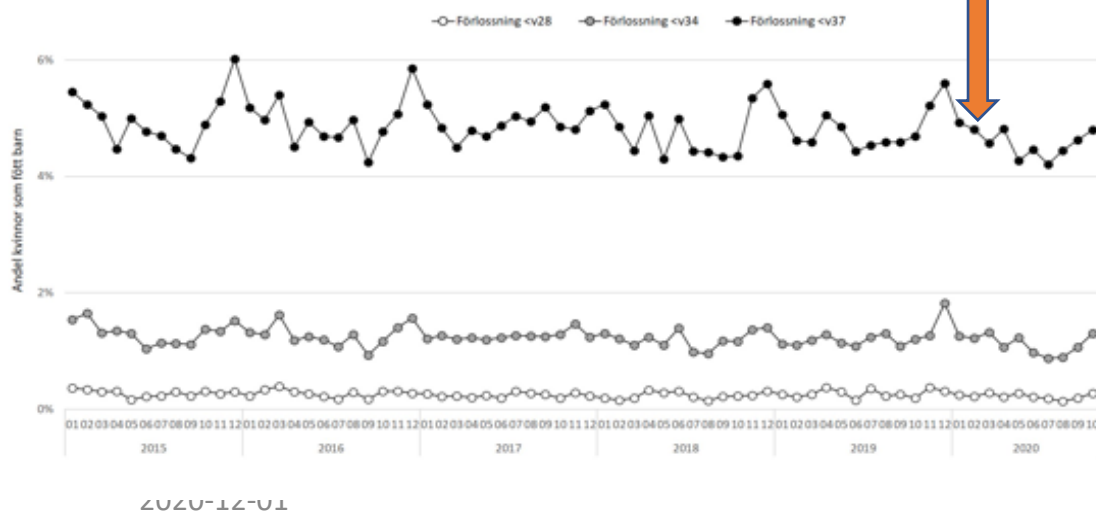
Andel Covid-19 positiva kvinnor per region



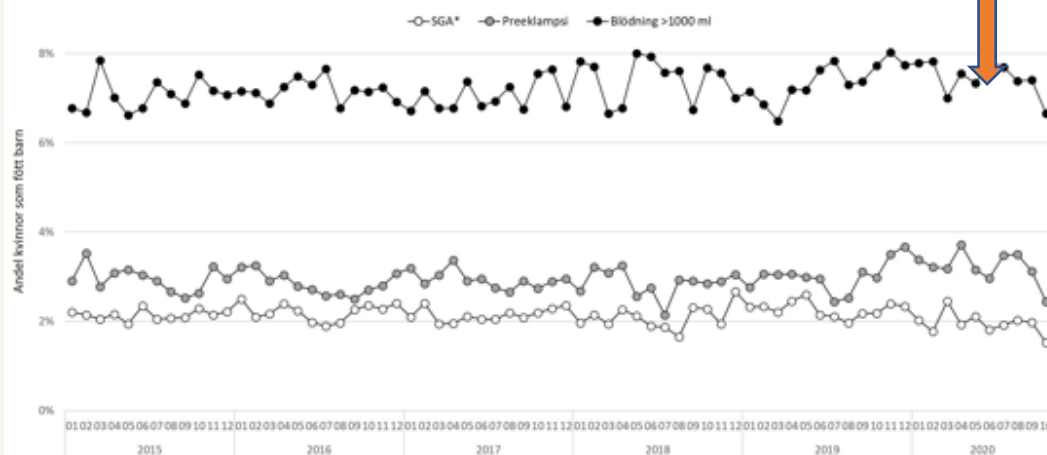
Risk för tidig födsel, litet barn (SGA) eller preeklampsi

Ingen säkerställd skillnad jämfört tidigare år!
(Graviditetsregistret nov 2020)

Figur 4. Andel kvinnor som föder barn tidigare än vecka 28, vecka 34 och vecka 37 per månad från januari 2015.



Figur 5. Andel barn födda SGA (Small for Gestational Age), samt andel kvinnor med preeklampsi och blödning >1000 ml per månad från januari 2015.



IVA vård och död

Immunförsvaret är förändrat under graviditet, liksom lungfunktionen. Risken för trombos är ökad hos alla gravida

Gravida har extra risk för trombos vid covid-19!

Ökad risk för svår sjukdom i senare delen av graviditeten och därmed ökad risk för IVA-vård. **Svår sjukdom ökar risken för att kvinnan behöver förlösas!**

18 IVA-vårdade t o m juni, förhöjd risk för gravida

1 dödsfall gravid kvinna

24 kvinnor < 50 år avlidna i Sverige= 0,9% av alla avlidna

Risker för foster och ofött barn

- Covid-19 infektion verkar inte föras över till fostret under graviditeten
- Inget talar för ökad missfallsrisk eller ökat antal missbildningar
- **Svår sjukdom hos modern** kan innebära behov av att förlösa, **även prematurt**
- Nyfödda kan smittas med covid-19 men sällsynt med allvarliga symtom eller död hos nyfödda och barn.

Risker för nyfött barn

Covid-19 sjuk mor

- Fullgångna friska barn separeras INTE från mamman efter förlossningen
- Amning är ok
- Bröstmjolk betraktas inte som smittkälla
- Nyfödda barn med behov av neonatalvård
-svårt med samvård!

Covidpositiva föräldrar har restriktioner på neonatalavd

Rekommendationer gravida

- Gravida med **riskfaktorer** eller med **risk för svår sjukdom** bör vara försiktiga och begränsa sina nära kontakter med människor utanför hushållet så mycket som möjligt.
- **Föräldrapeng** kan tas från v 32, rekommenderas från v 36
- **Graviditetspenning** kan sökas om anpassning inte kan göras av arbetsgivare

Riskfaktorer vanliga hos gravida

- Fetma
- Diabetes
- Hjärt- och kärlsjukdom

Folkhälsomyndigheten, SFOG, Infpreg

Gravid vårdpersonal



18 september

- **Försiktighetsprincipen** ska råda

Gravida ska inte vårda covidpatienter. Det slår Arbetsmiljöverket fast efter ett skyddsombuds begäran om åtgärder.



25 november

- **Förbud** i Värmland för gravid vårdpersonal att arbeta med covidsjuka

Hur har vi tagit hand om gravida under pandemin

- Mottagningsbesök online
- Partner deltar ej vid fysiska mottagningsbesök
- Max 1 person får vara med vid förlossning
- Endast i undantagsfall kan partner/medföljande vara med på BB
- Begränsad möjlighet till permission för inneliggande, samt att träffa anhöriga

Covidpositiva har erbjudits trombosprofylax samt tillväxtkontroller

Förlossningsvården har begränsats minimalt!

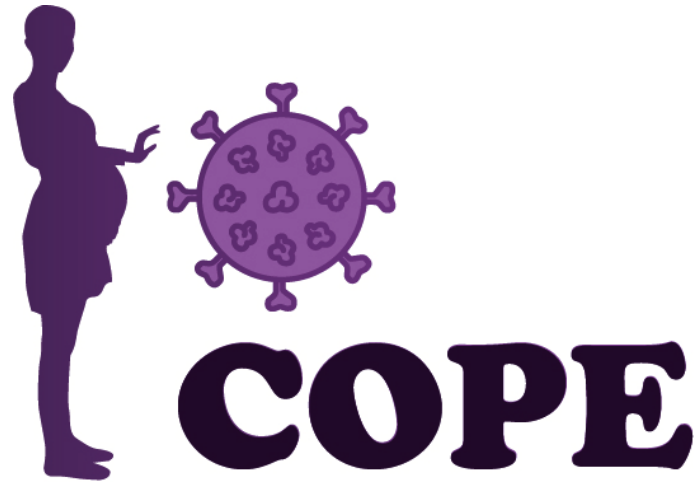
Gravid eller partner!
HÅLL DIG FRISK-HÅLL UT



Kom ihåg!

- Gravida utgör en särskild grupp under en pandemi, där sjukdom komplicerar graviditet och förlossning
- Covid-19 medför sällan allvarlig sjukdom, men det förekommer
- Gravida med riskfaktorer bör iaktta största försiktighet
- Förlädrapeng/graviditetspeng kan användas
- Inget talar för att det ofödda barnet drabbas
- Amning rekommenderas
- Blivande fäder/partners får visa extra omsorg





Hur påverkar covid-19 graviditet, förlossning och det nyfödda barnet?
Hur är det att bli förälder under pandemin?

A Swedish multicenter study



För mer information: www.copestudien.se