

## Information om förlossning med sugklocka

### Vad innebär förlossning med sugklocka?

Sugklockan består av en liten kopp av plast eller metall som förlossningsläkaren fäster på barnets skalp med hjälp av undertryck. Läkaren kan sedan hjälpa till med ett drag nedåt samtidigt som mamma själv krystar.

### Varför används sugklocka?

Sugklocka är ett hjälpmedel som används för att förkorta förlossningens sista skede – utdrivningsskedet. För att det ska vara möjligt att hjälpa till med sugklocka måste förlossningen vara nära förestående – modermunnen måste vara helt öppen och fosterhuvudet måste ha trängt långt ned i bäckenet. Att avsluta förlossningen med hjälp av sugklocka går i de flesta fall på mindre än 20 minuter, ofta fortare.

Ibland läggs ett snedklipp i mellangården för att ytterligare underlätta förlossningen.

De vanligaste orsakerna till sugklockeförlossning är

- Att krystningen går långsamt framåt för att livmodern är trött (värksvaghet)
- Att kvinnan är trött och inte orkar krysta tillräckligt kraftigt
- Att fosterljuden är påverkade och man bedömer att sugklocka är snabbaste sättet att skynda på förlossningen

Innan du lämnar oss skall du ha fått information om vilket skälet till sugklockeförlossningen var i just ditt fall.

### På BB efteråt

Din eftervård på BB påverkas inte av att du fått hjälp med sugklocka efter förlossningen. Däremot kan skälet till att vi valt att hjälpa till med sugklocka göra att det behövs extra kontroller av dig, eller att barnläkarna rekommenderar extra kontroller av ert nyfödda barn.

### Risker med sugklocka

Risken för stor bristning är ökad då sugklocka används. Det beror inte på sugklockan i sig utan på att fosterhuvudet passerar förlossningskanalen lite snabbare än det naturligt gör. I de fall vi bedömer risken för bristning som stor görs ett snedklipp, vilket dels underlättar barnets framfödande, dels minskar risken för större bristning. Om du drabbats av en större bristning kommer du att få separat information om det.

De flesta barn som föds med hjälp av sugklocka har ett litet blåmärke – ”sugmärke” – på skalpen där klockan suttit. Det första dygnet kan de också ha en liten ”bula”, s.k. fostersvulst, vilket förekommer normalt även utan sugklockeförlossning, men kan bli lite större då sugklocka använts. Fostersvulsten försvinner på någon dag.

Ibland är barnets huvud lite omformat efter förlossningen. Det beror inte på sugklockan utan på barnets passage genom förlossningskanalen – barnen har fysiologiskt mjuka skallben just för att underlätta förlossningen.

I ett mycket litet antal fall riskerar barnet att drabbas av ett större blåmärke/blodansamling i skalpen.

### **Uppföljning efter sugklocka?**

Sugklockan i sig kräver sällan någon annan uppföljning än den vanliga efterkontrollen på MVC/BVC.

Om din förlossning eller din hälsa i sig kräver uppföljning så planeras det i samband med hemgång från BB.

### **Kontakt vid frågor**

BB-avdelning 55 Sunderby Sjukhus: 0920-28 20 55

BB-avdelning 3 Gällivare Sjukhus: 0970-196 83

Sjukvårdsupplysningen: 1177