

Allvarliga maternella komplikationer vid urakuta och akuta kejsarsnitt

Malin Ramlöv¹, Fredrik Hammarskjöld¹, Daniel Axelsson²

¹ Operation- och Intensivvårdskliniken Länssjukhuset Ryhov, ² Kvinnokliniken Länssjukhuset Ryhov

Bakgrund. Kejsarsnitt ökar världen över och så även allvarliga maternella komplikationer, ett surrogatmått för mödradödlighet i höginkomstländer. Andelen allvarliga maternella komplikationer är högre vid akuta kejsarsnitt jämfört med elektiva kejsarsnitt. Syftet med studien var att analysera allvarliga maternella komplikationer vid urakuta kejsarsnitt jämfört med akuta kejsarsnitt.

Material och metod. Populationsbaserad retrospektiv kohortstudie inkluderande alla kvinnor ≥ 18 år som förlöstes med icke-elektivt kejsarsnitt under 2017 till 2022 i Region Jönköpings län. Data hämtades ur journalsystem. Primärt utfallsmått var allvarliga maternella komplikationer, justerat för relevanta kliniska riskfaktorer. Sekundärt utfallsmått var allvarliga maternella komplikationer uppdelat i anesthesiologiska komplikationer, obstetriska komplikationer, allvarlig blödning samt postoperativa komplikationer. Subgruppsanalyser utfördes på kvinnor som erhöll generell anestesi. Deskriptiva analyser samt multivariata regressionsanalyser utfördes med justerade oddsratio (aOR). Etikprövningsmyndigheten godkände studien (DNR 2022-05320-01).

Resultat. Det var 1819 kvinnor av vilka 152 erhöll urakut kejsarsnitt och 1667 akut kejsarsnitt. Allvarliga maternella komplikationer inträffade vid 27.2% av alla födselar. Risken för allvarliga maternella komplikationer var ökad vid urakut kejsarsnitt, aOR 1.94 (95 % CI 1.27- 2.98) jämfört med akuta kejsarsnitt. Risken för respektive sekundärt utfallsmått var i samtliga kategorier ökad för urakut kejsarsnitt, se figur 2. Allvarliga maternella komplikationer var markant ökat vid generell anestesi jämfört med regionalanestesi, aOR 3.75 (95% CI 2.69-5.22), se tabell 6.

Slutsats. I den här studien hade kvinnor som förlöstes med urakut kejsarsnitt nästan fördubblad risk för allvarliga maternella komplikationer jämfört med akut kejsarsnitt. Rutinmässig användning av generell anestesi vid urakuta kejsarsnitt är potentiellt en stor riskfaktor.