

Rapport konferens Reproduktiv hälsa, oktober 2021

Konferens Reproduktiv hälsa 2021 i Stockholm samlade 550 deltagare.

Entrén fylls på med barnmorskor från när och fjärran, som återser varandra i kramar eller covidssäkrade hälsningsvarianter medan utställarna gör sig redo för nyfikna barnmorskor.

Sedan drar konferensen igång. Live blandat med digitalt, medryckande musik, dans och glädje blandat med det djupaste allvar. Margot Wallströms ord om kvinnoliv, fred, jämställdhet och jämlikhet och om vad den feministiska kraften betyder påminner om hur livsviktig barnmorskan och även denna konferens är.

Korta sammanfattningar från föredrag

Kvinnor som fick oxytocindropp under förlossningen och som fick en sfinkterruptur hade en statistiskt signifikant ökad risk att få en negativ förlossningsupplevelse. Användandet av VAS som metod för att mäta en förlossningsupplevelse, riskfaktorer för en negativ förlossningsupplevelse,

Kvinnornas upplevelser av utdrivningsskedet innefattade känslor av stark smärta, rädsla men också fascination. De betonade betydelsen av att ha tillitsfulla relationer. Kvinnor bör erbjudas kontinuerligt stöd under utdrivningsskedet.

Förlossningsrelaterade faktorer tycks bidra mest till negativ förlossningsupplevelse. Kvinnor med dålig självskattad hälsa, förlossningsrädsla eller behandling för psykisk ohälsa under graviditeten är extra sårbara och bör särskilt uppmärksammas postpartum.

Resultatet visade att nyförlösta kvinnor upplevde sig ha blivit utsatta för fysiska och psykiska övergrepp under sin förlossning som kan tolkas som obstetriskt våld. Denna osynliga form av våld är ett komplext problem som påverkar kvinnors autonomi och värdighet under förlossningen.

Berättelser som kan öka kunskapen om kvinnors/partners upplevelser och behov under födandet. Barnmorskornas förhållningssätt och ofta mångåriga praktik ger tillgång till erfarenheter inte många barnmorskor i Sverige har. Dessa skildringar skapar möjlighet till fördjupad kunskap och förståelse om den existentiella dimensionen av barnafödande för kvinnor/partners och barnmorskor.

Kvinnor med en långvarig diabetes typ 1 rapporterade både sexuell dysfunktion och depression. Dessa problem kan inte rapporteras om de inte åtgärdas regelbundet. Självrapporterade instrument som FSFI och PHQ-9 har visat god validitet för att screena för dessa tillstånd och skulle kunna användas för bedömning inom gynekologisk och primärvård för kvinnor med typ 1 diabetes.

Strukturerad preventivmedelsrådgivning kan öka upptaget av, long-acting reversible contraception (LARC) oberoende av mottagningstyp och minska oönskade graviditeter på abortmottagningar.

Interventionen i den strukturerade preventivmedelsrådgivningen visade hög nöjdhet hos vårdgivare och deltagare. Interventionen kan användas på olika typer av mottagningar för att förbättra preventivmedelsrådgivning men också för att förbättra för patienter att kunna fatta informerade beslut om preventivmedel. Men i en annan studie där kvinnorna hade en invandrabakgrund framkom det att förtroende dök upp som den övergripande viktiga faktorn i preventivrådgivningsmötet. Preventivmedelsrådgivning sågs som en privatsak och var inte lätt att dela med okända barnmorskor eller tolkar. Kunskapen saknades om barnmorskans yrkesroller som preventivrådgivare. Ett önskemål om mer kunskap om preventivmedel och sexuell och reproduktiv hälsovård och rättigheter framfördes. Förutfattade meningar och tidigare erfarenheter av preventivmedel kommunicerades inte om inte en känsla av tillit etablerades. Kulturella och sociala normer var bakomliggande faktorer för när och varför man skulle använda preventivmedel och behövde erkännas i barnmorskans möte.

Personalen på Ungdomsmottagningen har en viktig roll i det främjande och förebyggande folkhälsoarbetet. Genom att ställa frågor om våld och självskattad hälsa till ungdomar som besöker Ungdomsmottagningen ges det möjlighet att identifiera och erbjuda behovsanpassat stöd till de som behöver.

Skriftliga reflektioner under VFU kan vara ett viktigt verktyg för individanpassad handledning.

Obstetriska och Perinatala Utfall vid Graviditeter Komplicerade Av Diabetes - Kvinnors BMI vid inskrivningen på mödrahälsovården är betydligt högre i denna studie än vad riksgenomsnittet för gravida kvinnor visar. Barnmorskor inom mödrahälsovården står inför en stor utmaning att utforma hälsosamtalen mera personcentrerat för att motivera och hjälpa kvinnor till bättre hälsovanor innan och under graviditet.

Kvinnorna i studien ansåg att mycket fokus lades på samtal och kontroller kring vikt och viktuppgång vid besöken på MHV. De upplevde att barnmorskan gav dem dåligt samvete genom sitt sätt att samtala om deras vikt. För att kunna möta dessa kvinnors behov av stöd och information behöver fler barnmorskor utbildning i samtalsmetodik, exempelvis motiverande samtal (MI) samt ett mer personcentrerat arbetssätt.

Forskning visar att det idag inte finns tillräckligt med stöd för pappor under graviditeten. Barnmorskor har en vilja att stödja fäder, men mödrahälsovården som organisation har inte tid, kunskap eller tillräcklig utbildning inom området, samhället borde fokusera mer på fäder och deras betydelse under deras barns barndom. Ett första steg är att varje förälder får det stöd han eller hon behöver innan föräldrskapet börjar.

Negativ "publik" och miljöer som inte är anpassade för att kunna amma beskriver kvinnor som utmaningar när de vill amma i ett offentligt rum. Kvinnor behöver uppmuntran och stöd och vill gärna se andra kvinnor amma i det offentliga rummet för att känna sig komfortabla.

Resultatet i den här studien visade ingen skillnad mellan tidig nappanvändning eller sen nappanvändning i amningsfrekvens eller amningsproblem. Följsamheten till randomiserad grupp var dock bristfällig. Inga negativa samband mellan tidig nappanvändning och amning gick att finna i regressionsanalysen.

Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge har implementerat en nya vårdmodell under 2019, Min Barnmorska, som internationellt benämns som Case Load midwifery . Projektet Min

Barnmorska har idag 10 barnmorskor anställda som arbetar med gravida kvinnor från tidig graviditet till postpartum med fokus på kontinuitet. Detta var en mycket intressant föreläsning som ger hopp om att vi i övriga landet ska kunna implementera denna vårdmodell.

Skillnaderna i graviditetsutfall mellan kvinnor födda i Somalia jämfört med kvinnor födda i Sverige är stora, Mindfetalness kan vara ett värdefullt hjälpmedel för att minska dessa skillnader. Positiva effekter av Mindfetalness kan ses både hos kvinnor födda i Sverige och Somalia.

Dålig Självskattad hälsa (SRH) före graviditet speglar främst en psykisk sårbarhet och är associerad med negativa förlossningsutfall. Hälsoskattningen tycks förmå fånga något utöver vedertagna riskfaktorer för prematurbörd och LFT. Resultaten tyder på att SRH skulle kunna användas kliniskt för att i tidig graviditet identifiera kvinnor med ökad risk för prematurbörd och LFT.

Kvinnorna upplevde en fragmenterad obstetrisk vård och information när de diagnostiserades med preeklampsi. De upplevde också en allmän brist på kunskap om preeklampsi och dess långsiktiga hälsorisker. Våra resultat tyder även på ett behov av ytterligare stöd på grund av ökad stress, oro och förtvivlan över att vara separerad från det nyfödda barnet. Framtida forskning som undersöker specifik vårdplanering och uppföljning postpartum, föreslås som ett steg för att förbättra vården för kvinnor med en graviditet komplicerad med preeklampsi.

Kvinnor återhämtade sig ganska bra de första månaderna efter en andra gradens perineal reva vid förlossningen, men ett stort antal kvinnor var oförberedda på smärtan och obehaget de upplevde. Kvinnor med de "mindre" perineala revorna vid förlossningen behöver förbättrad vård efter förlossningen med skraddarsydd analgesi och förbättrad information, men också kontroller och återhämtning från vårdpersonal. Vårdpersonal behöver identifiera kvinnor med kvarstående problem så att de kan remitteras till slutenvård för ytterligare bedömningar av skadan.

Handläggning av Krystskedet vid Vattenfödsel Jämfört med Andra Lågriskfödslar - Manuellt perinealskydd kan utföras på samma sätt vid vattenfödsel som vid konventionell födsel men används i mindre utsträckning.

"Konferensen har givit mig inspiration och en tro på att vi kan förändra förlossningsvården. Det är också inspirerande att se flera av mina gamla kollegor, som är här och presenterar sina doktorand- och masterarbeten."

"Det är en fantastisk dag, jag får mycket inspiration som befruktat ett barnmorskehjärta! Höjdpunkten var seminarierna om förlossningsupplevelser!"

"Jag känner mig helt upplyft, allt jag har varit på har varit bra! Det är tuffa saker vi pratar om men de har förmedlats på ett fint sätt. Det var talande när Margot Wallström pratade om hur otroligt mycket som har hänt för kvinnor på bara 100 år."

"Det är jättekul med jättebra föreläsningar! Margot Wallström var höjdpunkten för mig, hennes tal kändes hoppfullt och det är roligt att det händer bra saker i världen."

”Det är en fantastisk konferens med bra kvalitet på presentationerna. Och så är det högt i tak och bra stämning. Det här är nog den bästa konferensen jag har varit på”

Två otroligt givande dagar med föreläsningar från barnmorskekollegor och forskare från mödrahälsovården, BB, förlossningsvården och ungdomsmottagningar. En mycket bred spridning av föreläsningar som gav alla kollegor mycket tänkvärt att ta med sig hem och dela med sina kollegor som inte haft möjlighet att åka på årets konferens.