

Synkope under graviditet

Forberedelse på en graviditet

Det anbefales, at synkopepatienter, som er i behandling med Midodrine, hurtigst muligt skal ophøre med behandlingen, når de bliver gravide. Ikke desto mindre fortæller mange gravide, at de oplever en betydelig bedring af deres symptomer under graviditeten, hvor blodtrykket normalt stiger.

Hvordan påvirker vasovagale synkoper graviditeten?

Der er ingen holdepunkter for, at mor og barn tager skade under graviditeten, hvis man har vasovagale synkoper (besvimelser). En undersøgelse hos gravide med vasovagale synkoper, som fik forskellig medicin, konkluderede, at synkoper ikke skulle være en forhindring for en graviditet. Alle mødre afsluttede deres graviditet uden problemer. Der var heller ingen dødfødte børn.

Håndtering af synkoper under graviditeten

Særlig opmærksomhed skal være rettet mod behandling af vasovagale synkoper ud over medicin såsom øget væskeindtag, fysiske manøvre, der kan modvirke besvimelser, når man oplever symptomer på nærbesvimelse, om muligt at undgå situationer, der kan udløse besvimelser, og brugen af støttestrømper. Du skal sørge for, at din egen læge, jordemoderen og fødselslægen ved, at du lider af synkoper.

Hvis du får nærbesvimelser og kan lægge dig ned, skal du forsøge at lægge dig ned tippet en anelse til venstre side, specielt når du er længere end 20 uger henne i din graviditet. Dette kan være med til at forebygge det såkaldte Vena cava-syndrom, som er kendetegnet ved lavt blodtryk, hvis gravide ligger på ryggen, og er forårsaget af, at fosteret og livmoderen klemmer venerne i maven sammen. Sommetider kan en pude eller en skumkile, som lægges under højre

balde, gøre det mere behageligt at ligge ned.

Selve fødslen er et særdeles vigtigt tidspunkt, hvis du er tilbøjelig til besvimelser. Du skal bede om en drøftelse af mulighederne for bedøvelse under fødslen med din fødselslæge eller en narkoselæge. En informationsfolder til narkoselæger og tandlæger kan findes på www.stars-dk.eu.

Har patienter med vasovagale synkoper større risiko for komplikationer?

Der er ingen holdepunkter for, at vasovagale synkoper øger sandsynligheden for spontanabort eller andre komplikationer.

Er en naturlig fødsel mulig hos patienter med synkoper?

Der findes ingen korte svar på dette spørgsmål, fordi der er mange faktorer at tage hensyn til, deriblandt ledsagende helbredsproblemer og den sundhedsservice, der kan ydes lokalt. Den endelige beslutning bør tages af patientens fødselslæge, den gravide og i givet fald også patientens egen læge.

Hvordan påvirker vasovagale synkoper fødslen?

Fødslen er en ganske vigtig fase, hvis du lider af vasovagale synkoper. Smerterne under fødslen, brugen af nåle, synet af blod eller et blodtab selv kan udløse et besvimelsesanfald. Du skal være særdeles opmærksom på det såkaldte Vena cava-syndrom. Her falder blodtrykket, når du ligger på ryggen. Dette sker hos ca. 10% af alle gravide.

Tilstanden forårsages af, at livmoderen og fosteret klemmer de store vener i maven sammen. Dette reducerer blodstrømmen tilbage til moderens hjerte og fører dermed til et blodtryksfald. Normalt sker det fra midten af graviditeten og kan ganske enkelt undgås

Kontakt STARS for at få mere information.

ved at man lægger sig på ryggen en anelse tippet til venstre side (hø. side af bækkenet ligger højere en ve. side).

Kan vasovagale synkoper give problemer for babyen under fødslen?

Der er ingen holdepunkter for, at vasovagale synkoper påvirker babyen under fødslen. Det er dog vigtigt at sørge for, at de jordemødre og læger, der passer moderen under fødslen, er opmærksomme på, at hun lider af vasovagale synkoper og er tilbøjelig til at besvime. En informationsfolder om både vasovagale synkoper og POTS kan findes på www.stars-dk.eu.

Hvilken smertebehandling kan en mor med synkoper/POTS få?

Dette er et vigtigt spørgsmål og bør drøftes med jordemoderen, fødselslægen og narkoselægen i god tid inden fødslen. STARS har en informationsfolder til narkoselæger og tandlæger, og det er vigtigt, at en kopi heraf ligger i journalen.

Det er kendt, at en rygmarvsbedøvelse kan forårsage et blodtryksfald, som i så fald hurtigt kan føre til en besvimelse hos patienter, der er tilbøjelige til vasovagale synkoper/POTS. Det er væsentligt, at narkoselægen bliver orienteret, inden han bliver bedt om at foretage rygmarvsbedøvelsen. Under rygmarvsbedøvelsen monitoreres blodtrykket regelmæssigt. En passende indgift af væske, nogle gange ved hjælp af et drop, er vigtig. Narkoselægen kan styre udstrækningen af rygmarvsbedøvelsen, for at blodtrykket ikke bliver påvirket. Det er også vigtigt at huske det såkaldte Vena cava-syndrom som beskrevet ovenfor.

Vasovagale synkoper/POTS taler således ikke imod smertebehandling under fødslen, uanset hvilken form man måtte vælge.

Kan vasovagale synkoper påvirke moderens helbredelse?

Det er muligt, at symptomerne kan være mere udtalte i de første dage efter fødslen. Mødrene skal sørge for at opretholde en rimelig væskebalance og fortsætte med de foranstaltninger, der kan modvirke besvimelserne og som er beskrevet ovenfor. Forsøg at hvile, når babyen sover.

Har synkopepatienter større risiko for barselsdepression?

Der er ingen holdepunkter for, at patienter med vasovagale synkoper/POTS er mere tilbøjelige til barselsdepression.

Er vasovagale synkoper arvelige?

Vasovagale synkoper kan være arvelige, men springer nogle gange en generation over. Tvillinger kan have synkoper, men mere eller mindre udtalt end den anden tvilling.

Konklusion

Hvis en kvinde ønsker at få et barn, taler vasovagale synkoper og POTS ikke imod en graviditet.

Godkendt af: STARS' Lægelige Rådgivningskomité

Kontakt STARS for at få mere information.