

Ladda ner en länk till patientinformationen genom att skanna qr-koden.
Använd mobiltelefonens kamera eller qr-läsare:



Tillväxthämning (IUGR)

Vad är tillväxthämning?

- Det är när man vid en ultraljudsundersökning har upptäckt att barnet i magen är mindre än vad man kan förvänta sig för tiden man varit gravid.

Vad beror det på?

- En del barn är mindre av naturen utan att det är onormalt.
- Andra barn är mindre p.g.a. en sämre syre- och näringstillförsel från moderkakan till barnet, medan mer ovanliga orsaker är sjukdom eller kromosomavvikelse hos barnet.
- Även underliggande sjukdomar hos den gravida kvinnan och rökning kan påverka tillväxten under graviditeten.

Kan jag göra någonting?

- I de flesta fall kan du som gravid inte påverka tillväxten hos ditt barn. Hur du äter påverkar inte ditt barns tillväxt i det här avseendet. Om du röker är det viktigt att försöka sluta helt.

Vilka risker finns?

- De flesta barn klarar av en försämrad tillväxt bra under graviditeten och klarar av en vaginal förlossning i fullgången tid.
- Barnet kan ha svårare att hantera ett värkarbete och det finns därför en ökad risk för syrebrist hos barnet under förlossningen. Under förlossningen kommer därför barnet att övervakas noggrant, för att i tid upptäcka om barnets kraft/ork börjar svikta, så att rätt åtgärder kan sättas in.
- Vid tidig tillväxthämning eller om den är allvarlig finns en ökad risk för att barnet dör i magen och en ökad risk för syrebrist under graviditeten och förlossningen.

- För att undvika allvarlig påverkan på barnet kan förlossningen behöva tidigareläggas och barnet kan behöva födas med kejsarsnitt.
- Vid tillväxthämning som uppstår tidigt i graviditeten finns en ökad risk att den gravida kvinnan kan utveckla havandeskapsförgiftning.
- Ditt barn kan också i vissa fall behöva övervakas extra på BB eller på barnavdelning efter födelsen. Kontroller som görs på barnet är temperaturmätning, blodsockermätning och andningsfunktion.

Vilka kontroller görs under graviditeten?

- Barnets tillväxt kontrolleras med ultraljud varannan vecka och dessutom görs blodflödesmätningar för att bedöma hur barnet mår och hur väl moderkakan fungerar.
- Tillväxtkontroller görs med två veckors intervall för att barnet ska hinna växa mellan mätningarna.
- Blodflödesundersökningar görs ibland oftare.
- Vanligtvis kontrolleras även barnets hjärtverksamhet under 20-30 min med så kallad CTG övervakning i anslutning till ultraljudskontrollerna.
- Den gravidas blodtryck mäts även vid varje besök för att upptäcka eventuell havandeskapsförgiftning.
- Om du har fler frågor, prata med din läkare eller barnmorska.

Kontaktuppgifter:

Telefon till mottagning/enhet:
