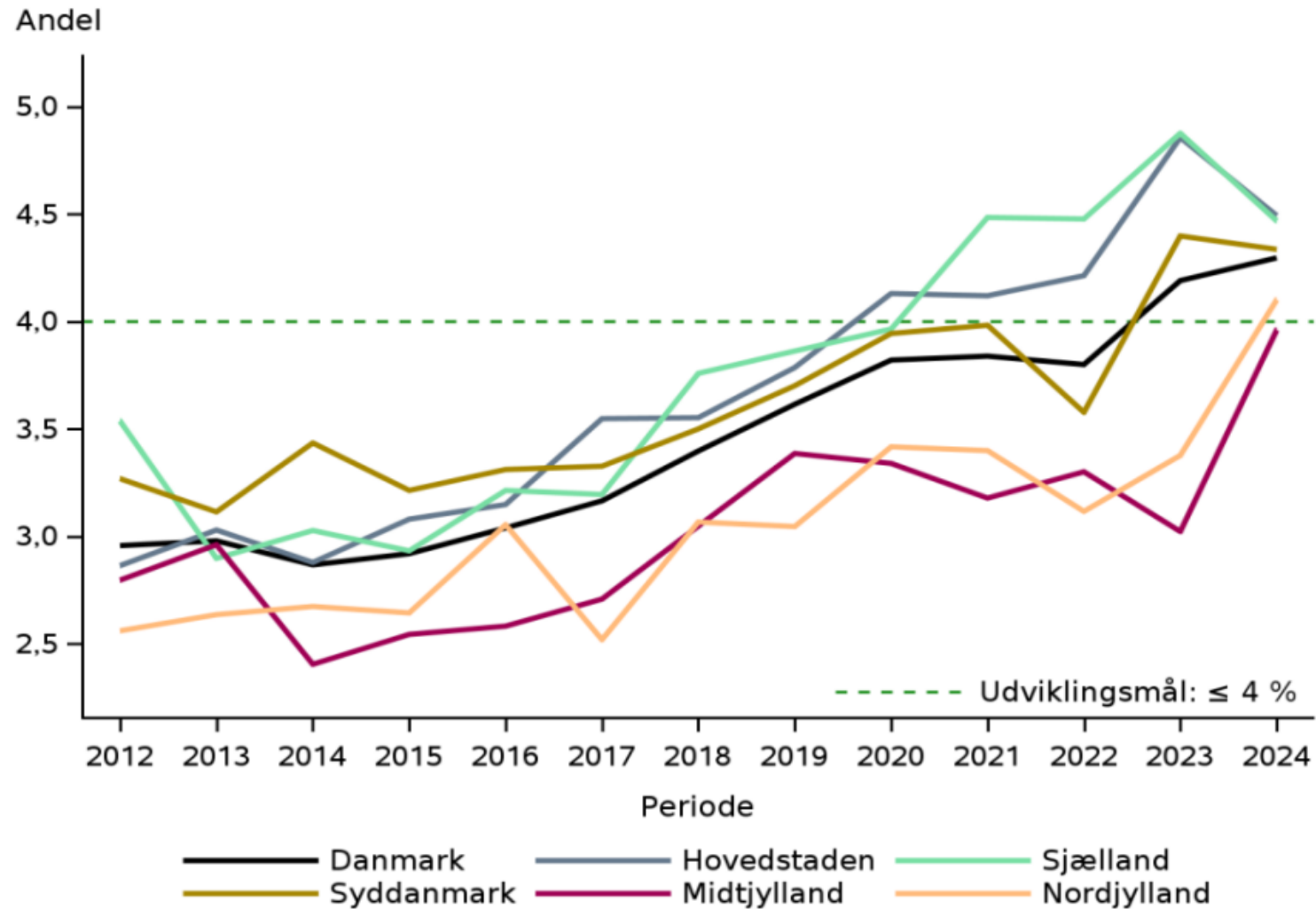


Postpartum blødning - hvem og hvorfor - kan det hele forklares ved risikofaktorer?

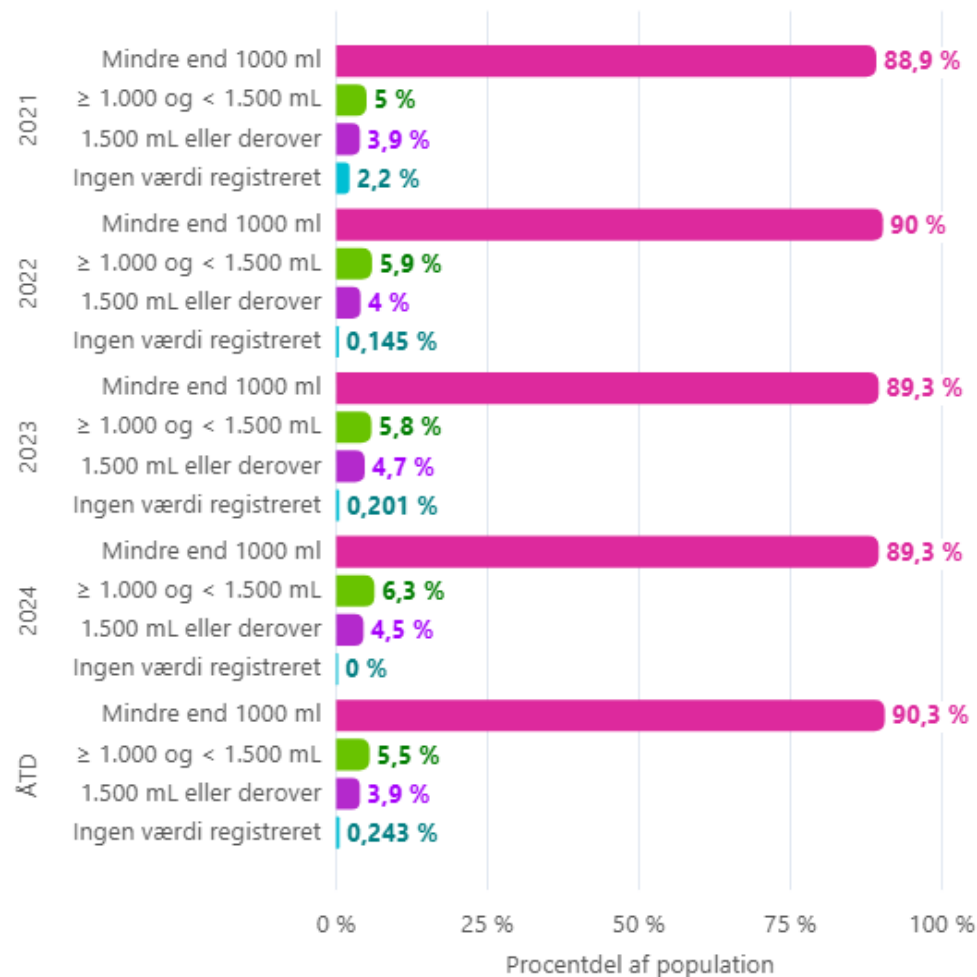
Hellen Edwards, Ledende uddannelsesansvarlig
overlæge, Obstetriker, Herlev Hospital

Indikator 5: Andelen af kvinder med målt blodtab ≥ 1500 ml. reg. ved afslutning på operations- eller fødestue, eller behandlingskrævende blødning de første 24 timer efter fødslen (alle fødselstyper samlet). Trendgraf på regionsniveau (øverst) og indikatorresultat for 2024 på afdelingsniveau (nederst).

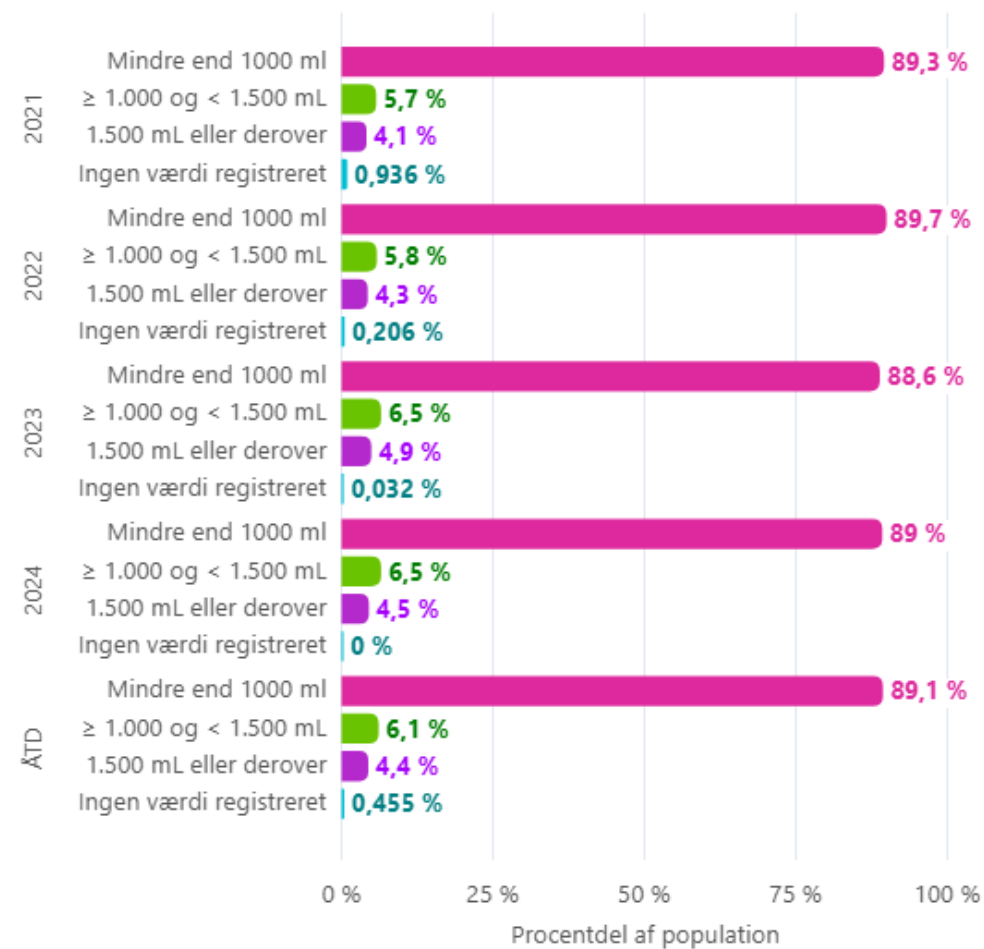
Bemærk af at y-aksen er forstørret for at kunne skelne regionernes indikatorresultat.



HGH Andel Blødning efter fødslen 2021-25. GA $\geq 28+0$. uanset paritet



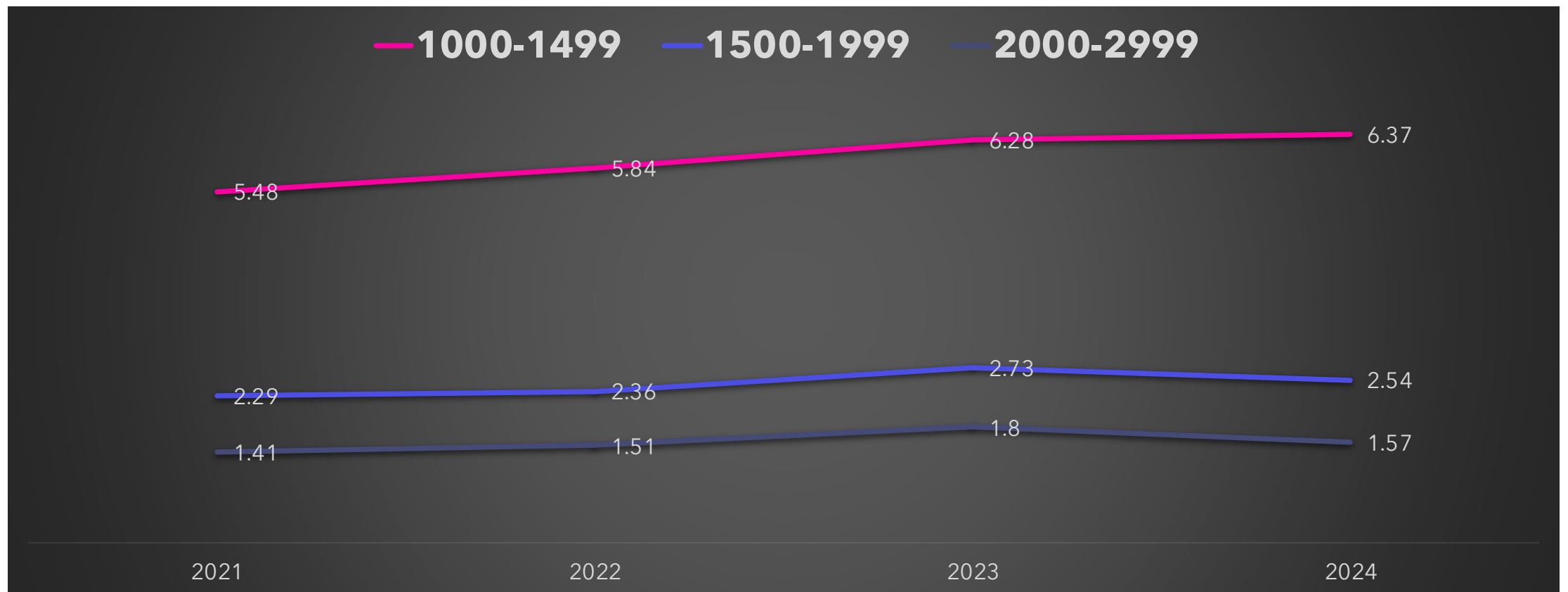
AHH, NOH, RH - Andel af blødning efter fødslen 2021-25. GA $\geq 28+0$. uanset paritet.



PPH REGION H



PPH REGION H



Risikofaktorer

Demografi

- BMI 30-35 (OR 1,51)
- **Anæmi (OR 2,36)**
- **VTE (OR 4,38)**
- GDM (OR 1,88)
- Polyhydramnios (OR 1,73)
- PE (OR 1,54)
- Fibromer (OR 1,2)
- Anden etnicitet (OR 1,34)

Medicinske risiko faktorer

- **Tidl PPH (OR 3,17)**
- Tidl Foetus mors (OR 2,31)
- **Flerfold (OR 5,86)**
- Prævia (3,10)
- **Dybt sæde der var prævia (OR 3,35)**
- Fert behandl. (OR 2,4)
- **IVF frys uden naturlig cyclus (OR 2,65)**
- Covid (OR 1,85)
- Astma (OR 1,24)
- **** (VBAC: OR 2,38)**

Fødselsrelateret risiko faktorer

- **Sectio (OR 5,18)**
- Fødselsvægt 4500-4999 (OR 2,08)
- Skulder dystoci (OR 2,06)
- Igangsættelser (OR 1,37)
- Instrumental forløsning (OR 1,44)
- PROM (OR 1,39)
- *(3.stadie pr 10 min: OR 1,73/2,08)

Lancet 2025. Yunas et al: Causes and risk factors for PPH

*BMC 2025. Voillequin et al: Duration of the 2nd and 3rd stages of labour (nullipara/multipara)

** Birth 2025. Boujenah et al: A history of caesarean birth as a risk factor (vs P1 vag)

Risikofaktorer

Ikke signifikante

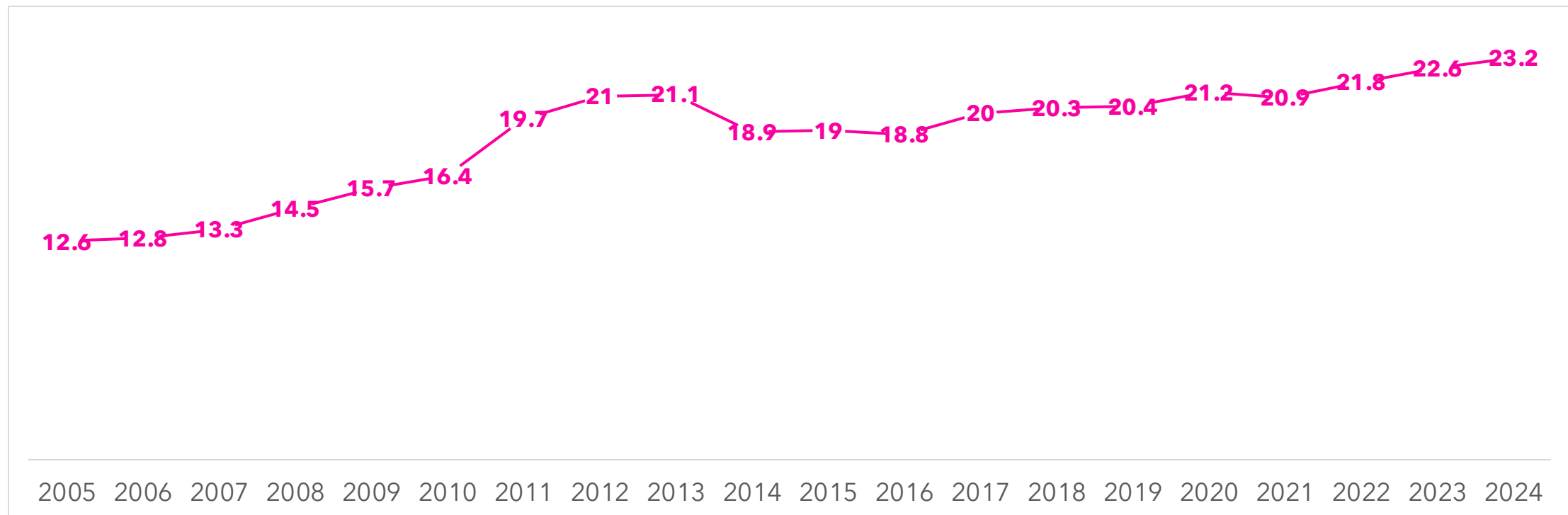
- Rh neg vs Rh pos
- Ve stimulerende
- 2.sectio vs 1.sectio

Beskyttende

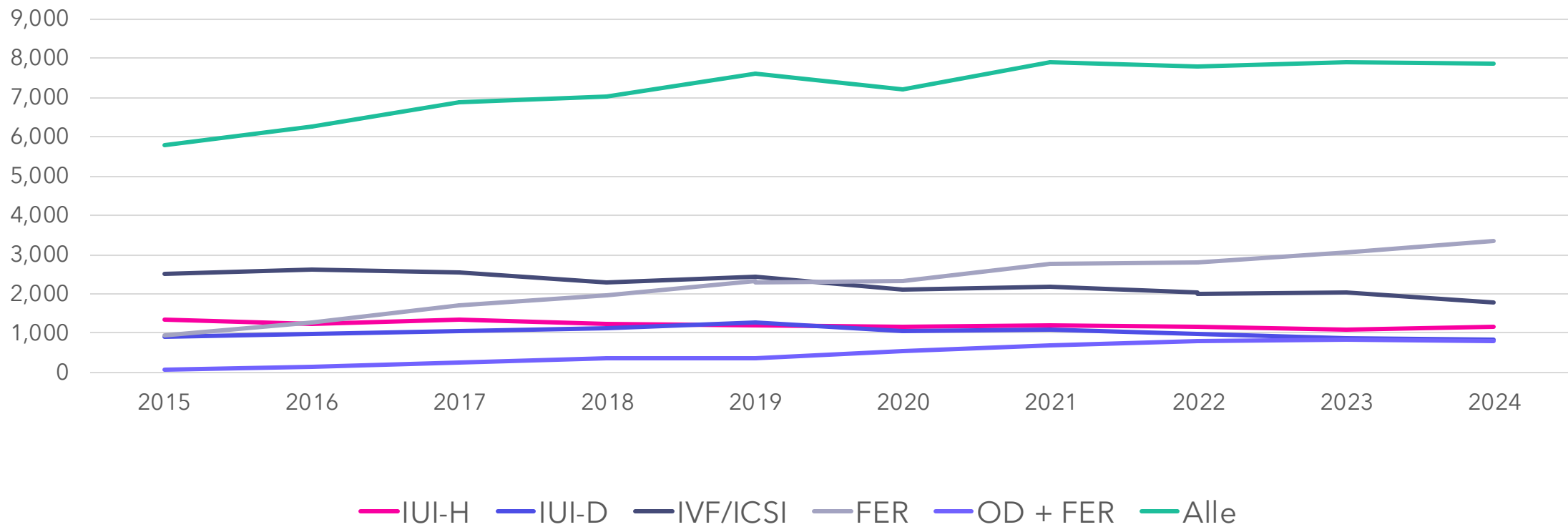
- Hud til hud (OR 0,56 (0,42-0,73))
- BMI < 18,5 (OR 0,92 (0,89-0,96))
- Hjemmefødsel (OR 0,56 (0,38-0,82))

Lancet 2025. Yunas et al: Causes and risk factors for PPH

Igangsættelse

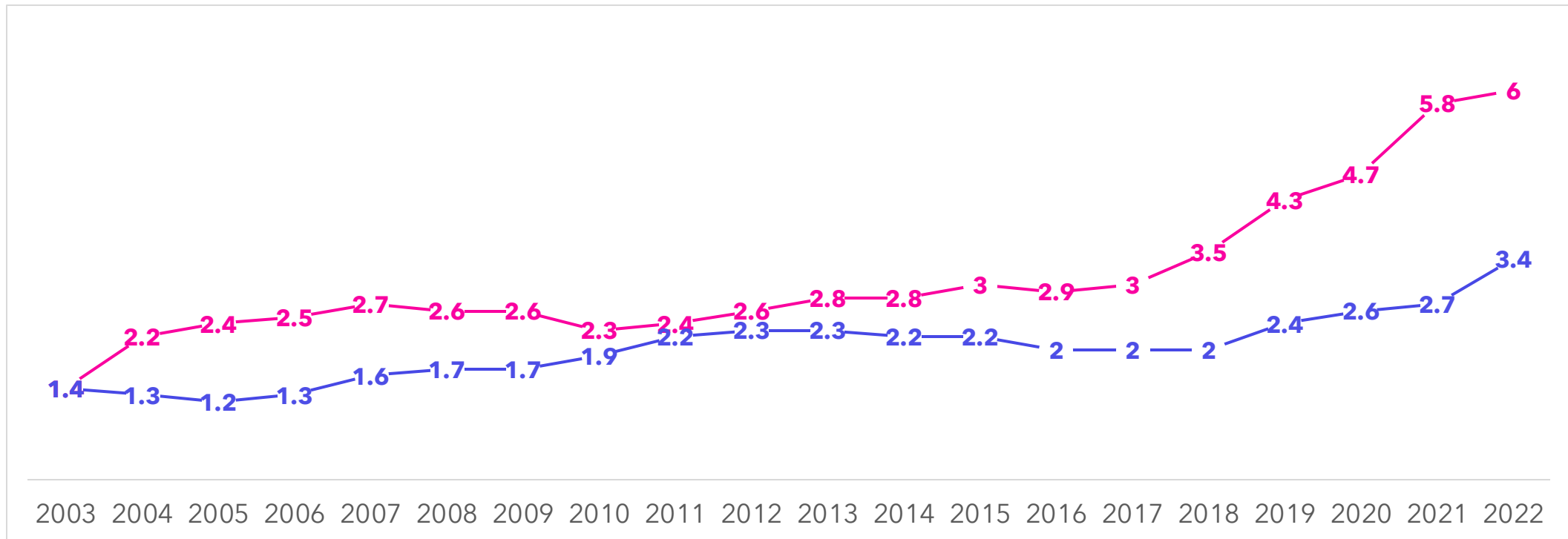


Fertilitetsbehandling



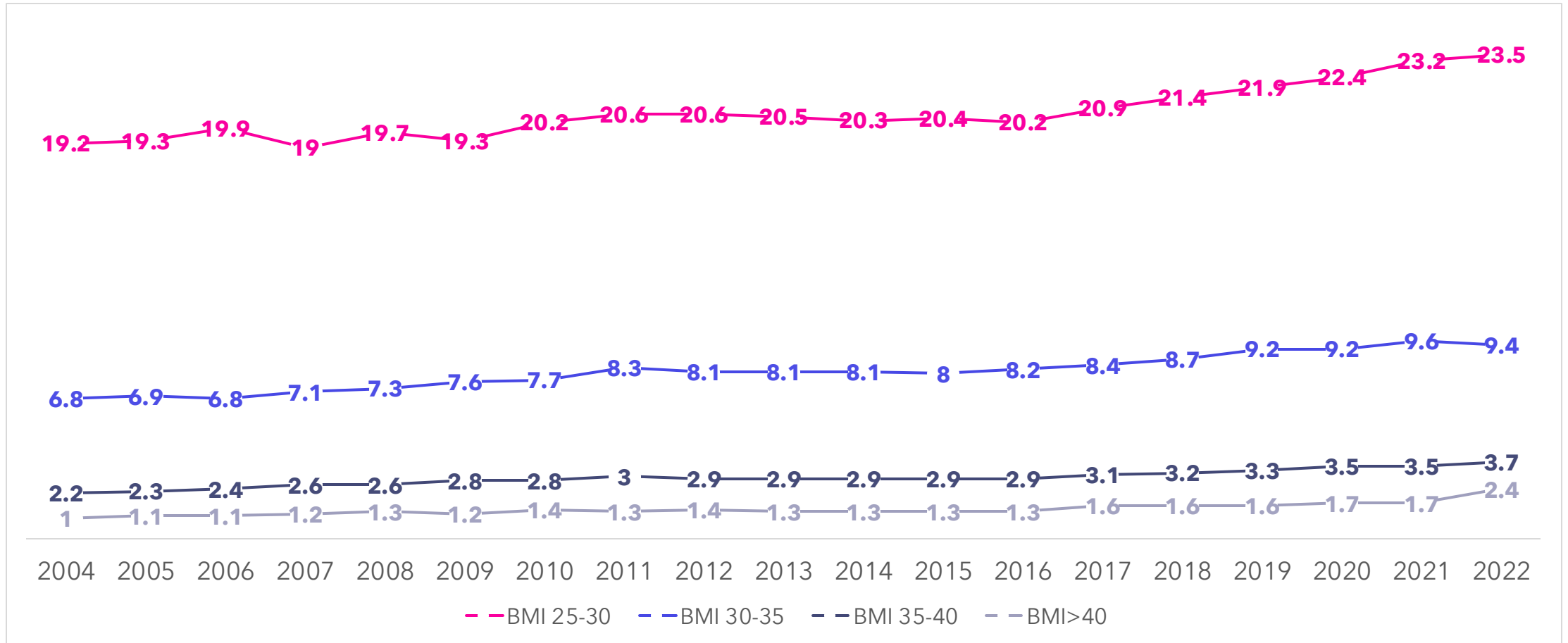
FER=frozen embryo transfer

Medicinske sygdomme

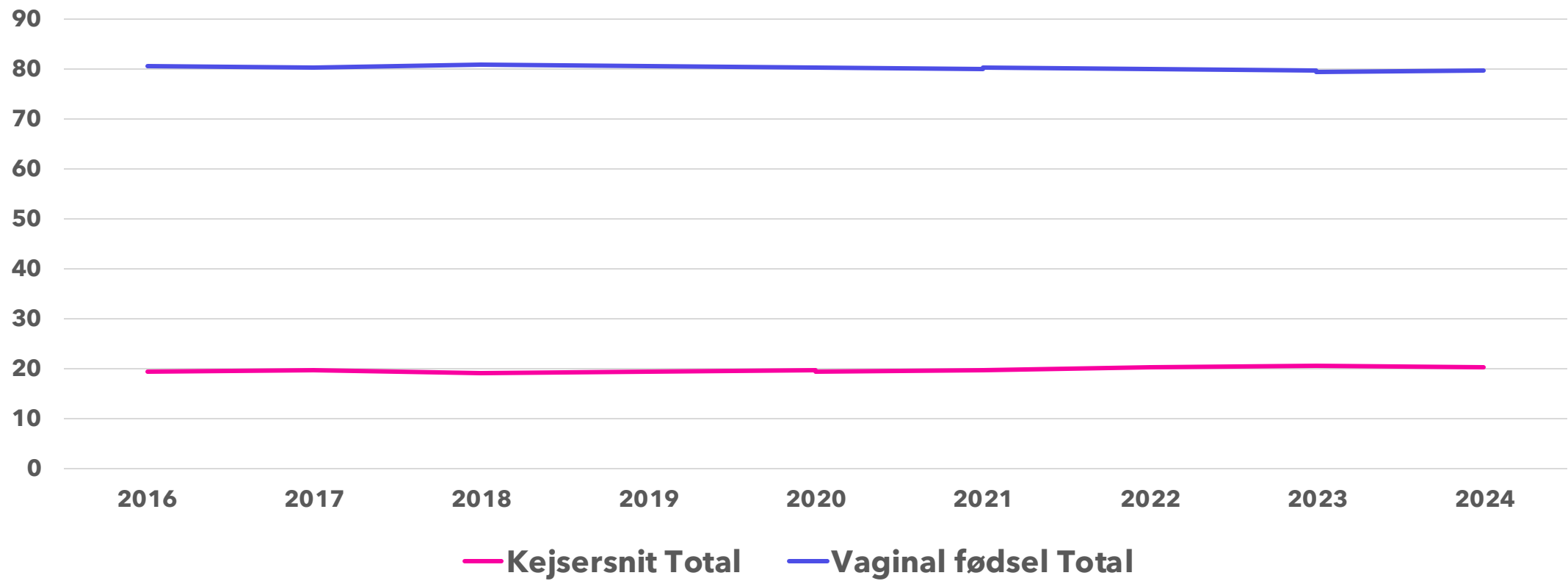


GDM
Hypertension

BMI



Sectio



Kvinder uden risikofaktorer

Studie fra 2019 – identificerede risikofaktorer med størst impact.

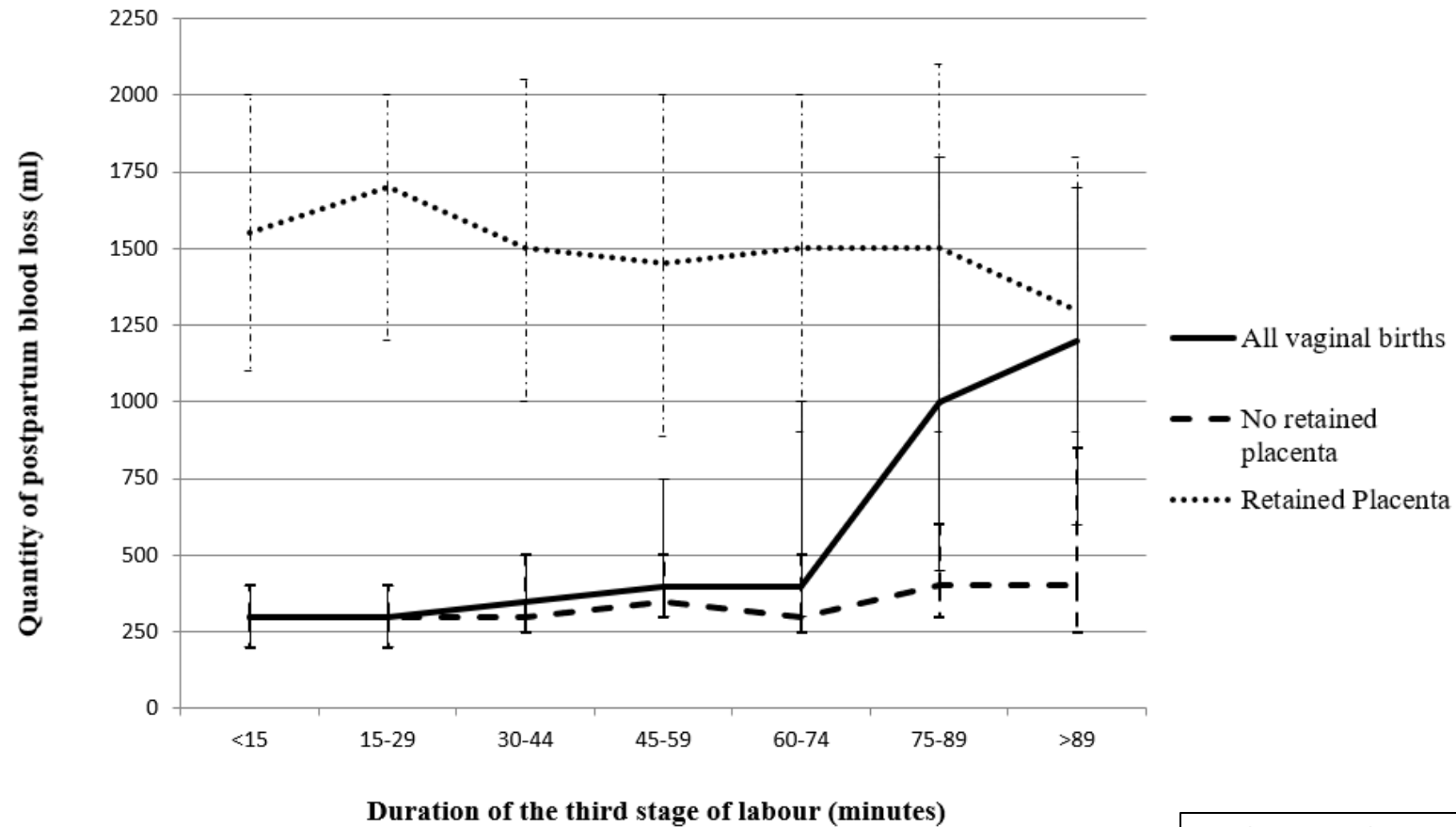
- Fastsiddende placenta
- Bristninger
- Ruptur
- Præeklampsi
- Gemelli
- Skulderdystoci

Kvinder uden risiko faktorer

- 11% ($n = 806$) af cases PPH ≥ 500 ml
- 7% ($n = 151$) af cases ≥ 1000 ml
- 5% ($n = 52$) af cases ≥ 1500 ml
- 4% ($n = 22$) af cases ≥ 2000 ml.

Arch. Gyn Obs 2019. The increasing role of a placenta. Edwards et al

Fastvækkende placentavæv



Arch. Gyn Obs 2019. The increasing role of a retained placenta. Edwards et al

Active management of labour

- Inj synto im/iv
- Controlled cord traction (træk i NS)
- Afkorte 3.stadie og reducere PPH
- Spørgeskema afd. Vedr. CCT:
 - Ja: 9
 - Afhængig af jdm/ikke standard: 2
 - Ej svaret: 4

Årsag til PPH

PPH generelt:

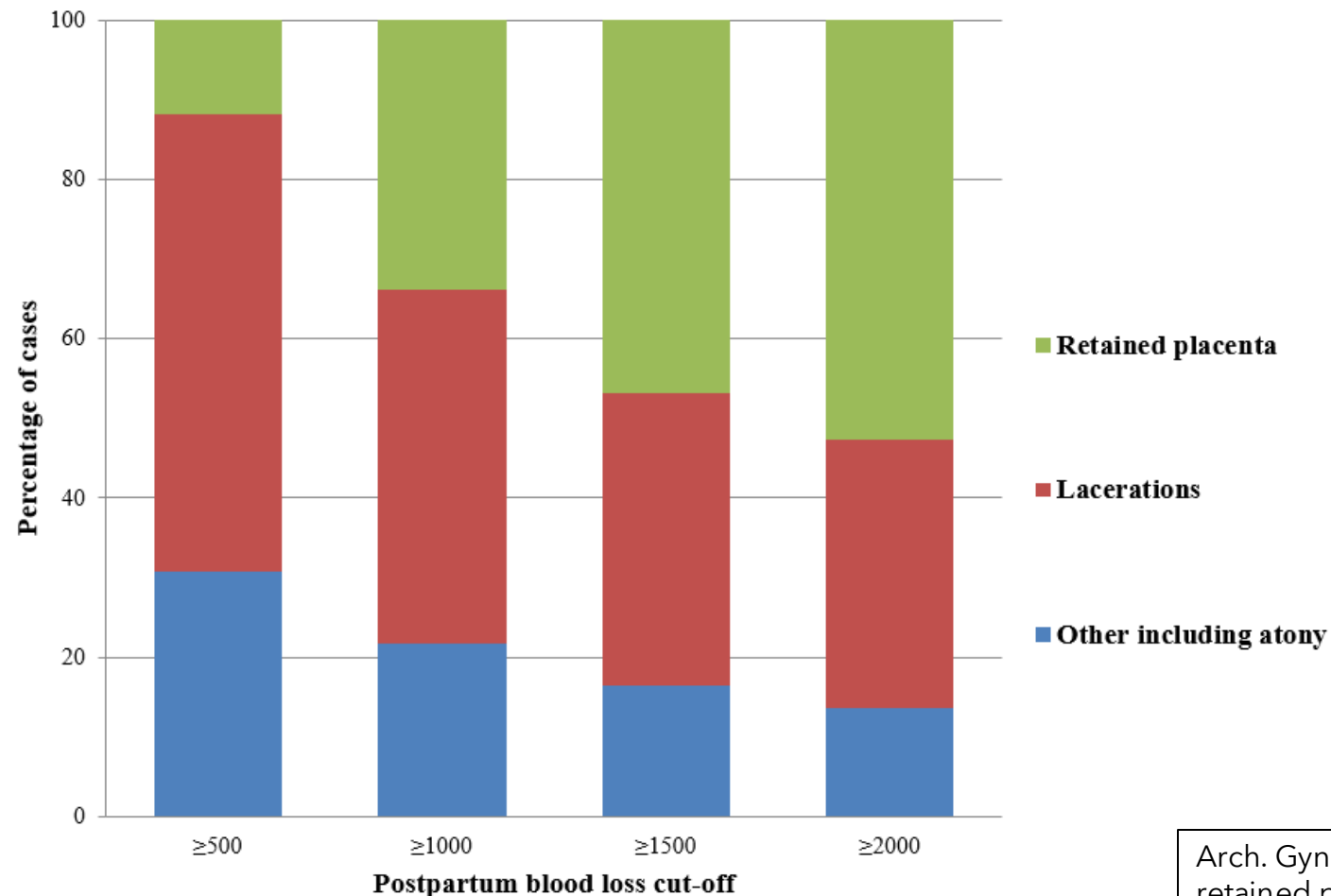
- Atoni: 70,6%
- Bristninger: 16,9%
- Fastsiddende placenta: 16,4%
- Abnorm placenta: 3,9%
- Koagulopati: 2,7%
- Multiple årsager: 7,8%

Svær refraktær PPH

- Atoni: 41,4%
- Traume: 12,8%
- Fastsiddende placenta: 13,8%
- Abnorm placenta: 8,8%
- Koagulopati: 1,1%
- Multiple årsager: 27,4%

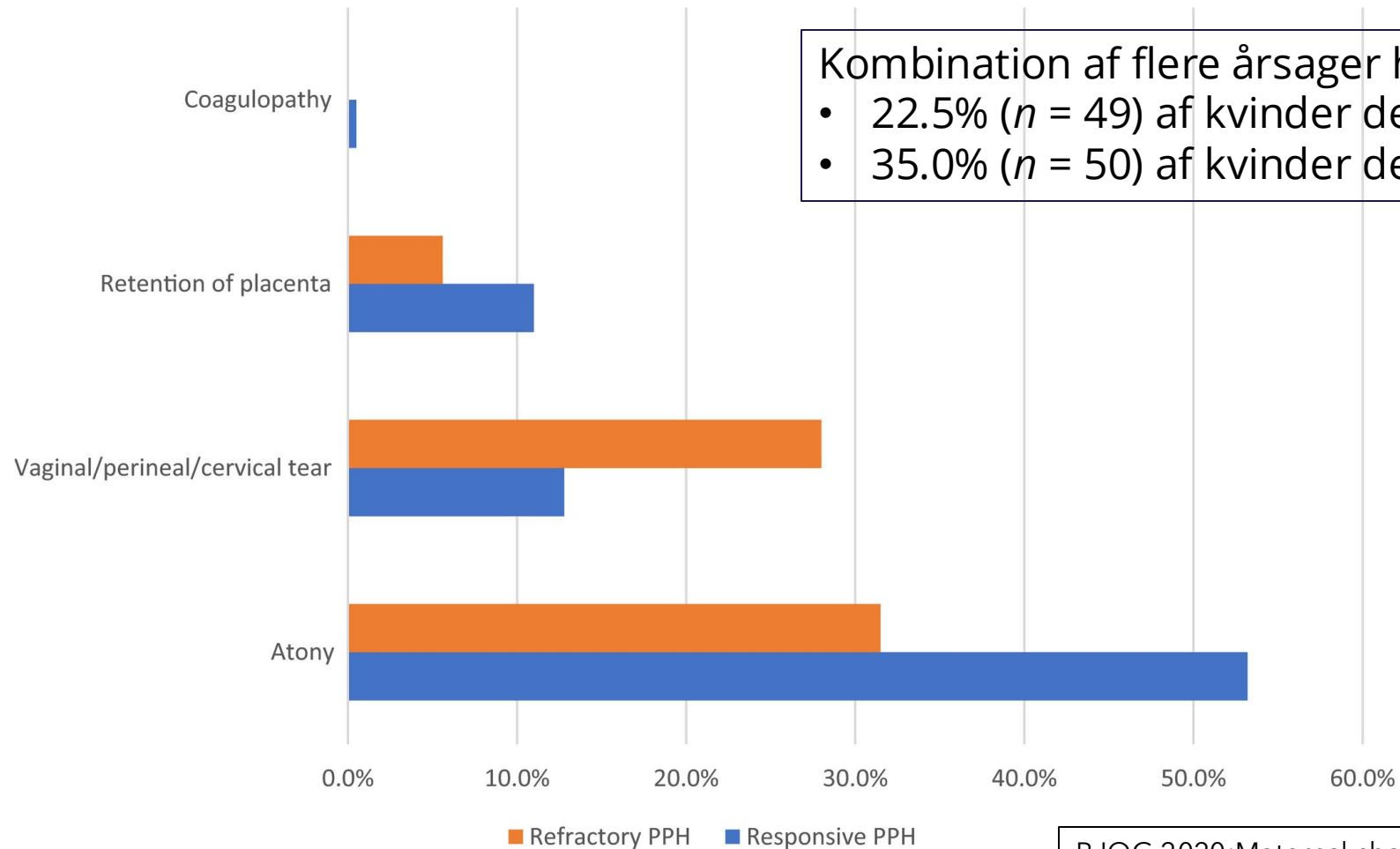
Lancet 2025. Yunas et al: Causes and risk factors for PPH

Årsager til PPH ændres med blødningsmængde



Arch. Gyn Obs 2019. The increasing role of a retained placenta. Edwards et al

Årsager til PPH afhængig af effekt af syntonin



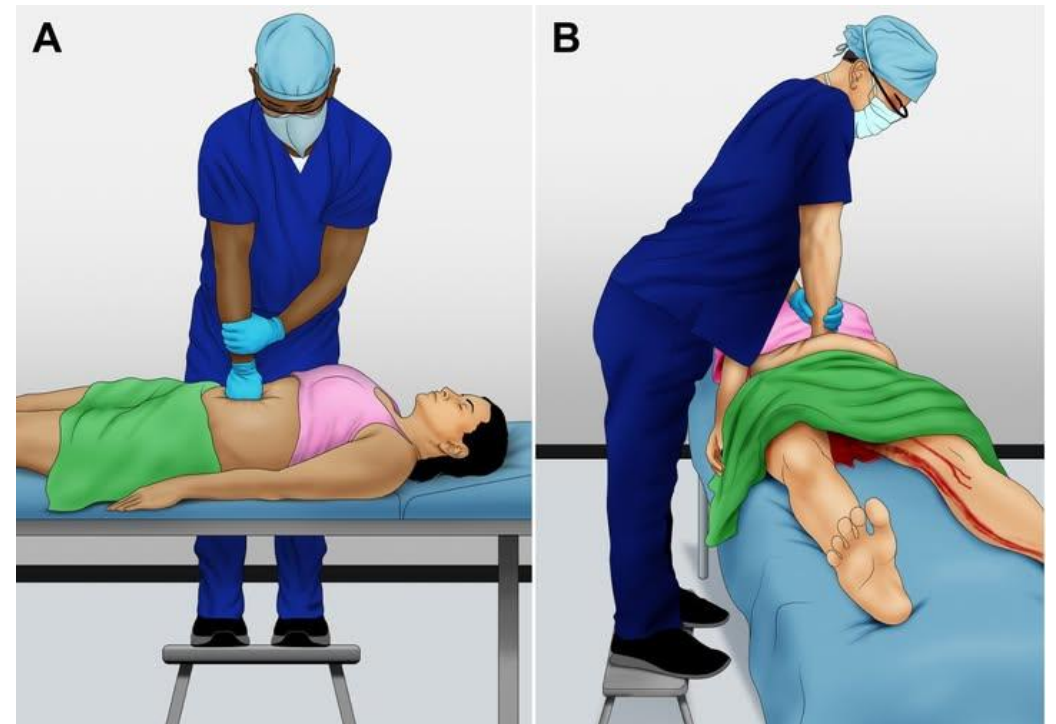
Kombination af flere årsager hos:

- 22.5% ($n = 49$) af kvinder der respondere på syntonin
- 35.0% ($n = 50$) af kvinder der ikke respondere på syntonin

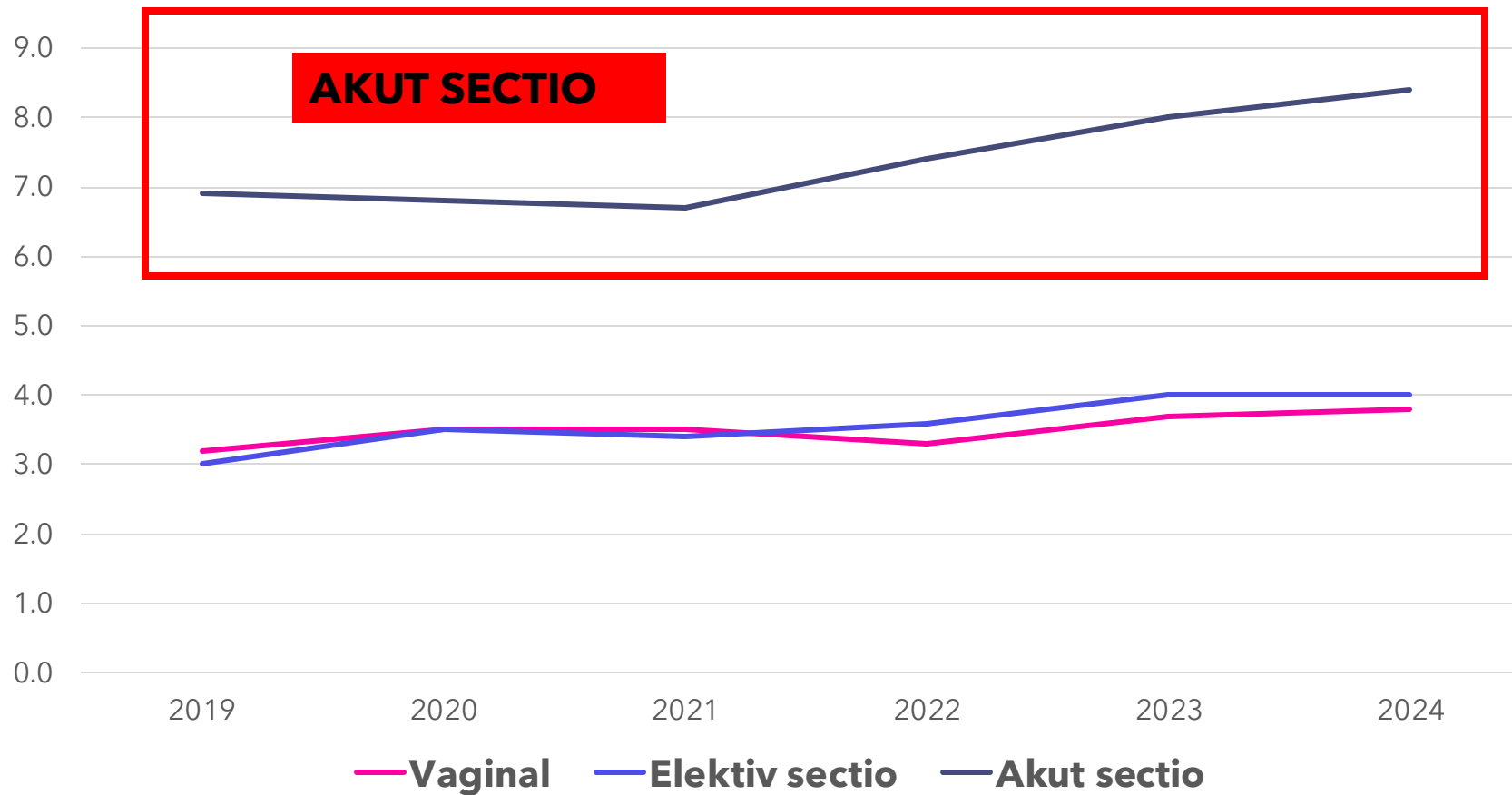
BJOG 2020:Maternal characteristics and causes associated with refractory postpartum haemorrhage after vaginal birth. Widmer et al

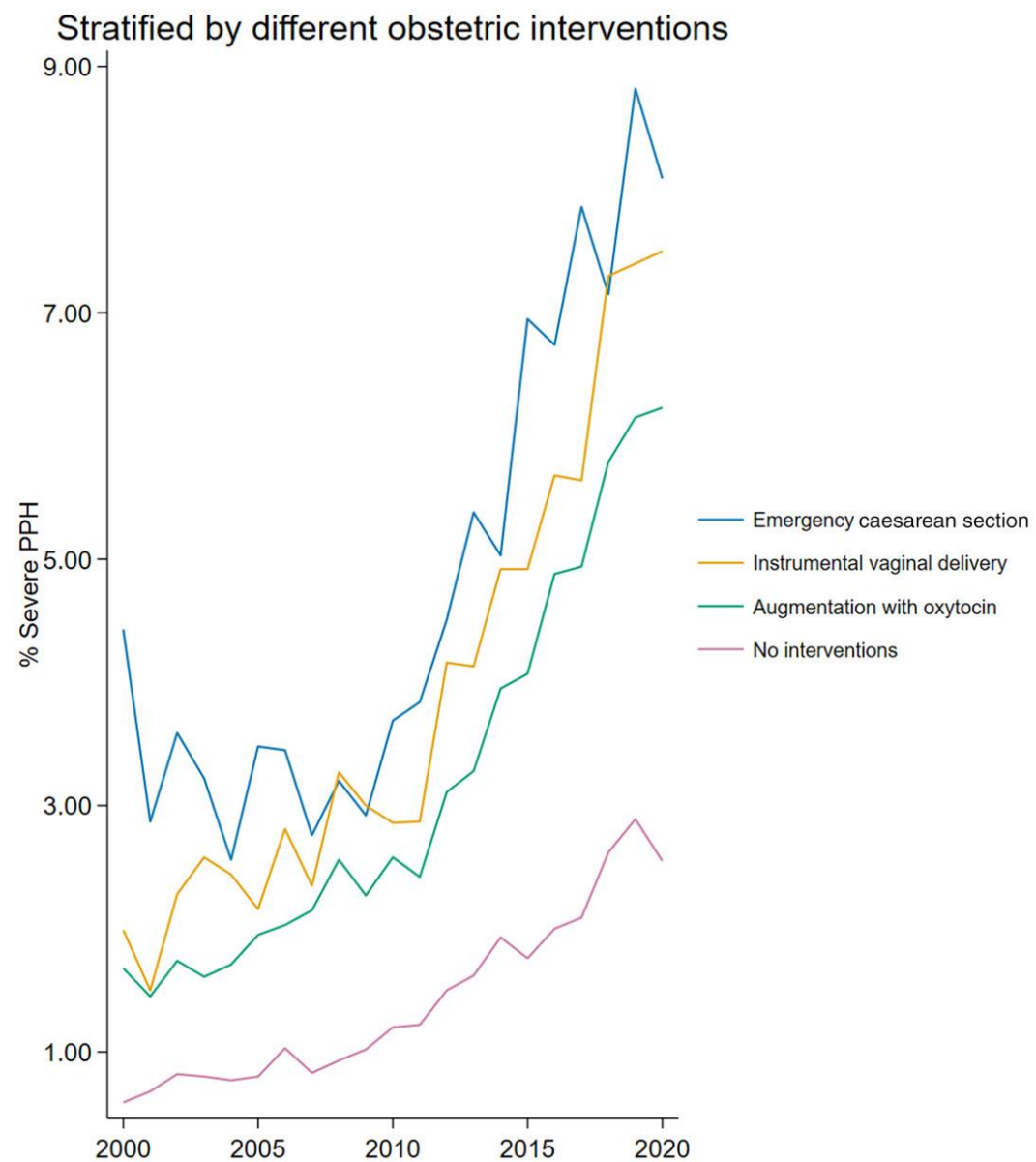
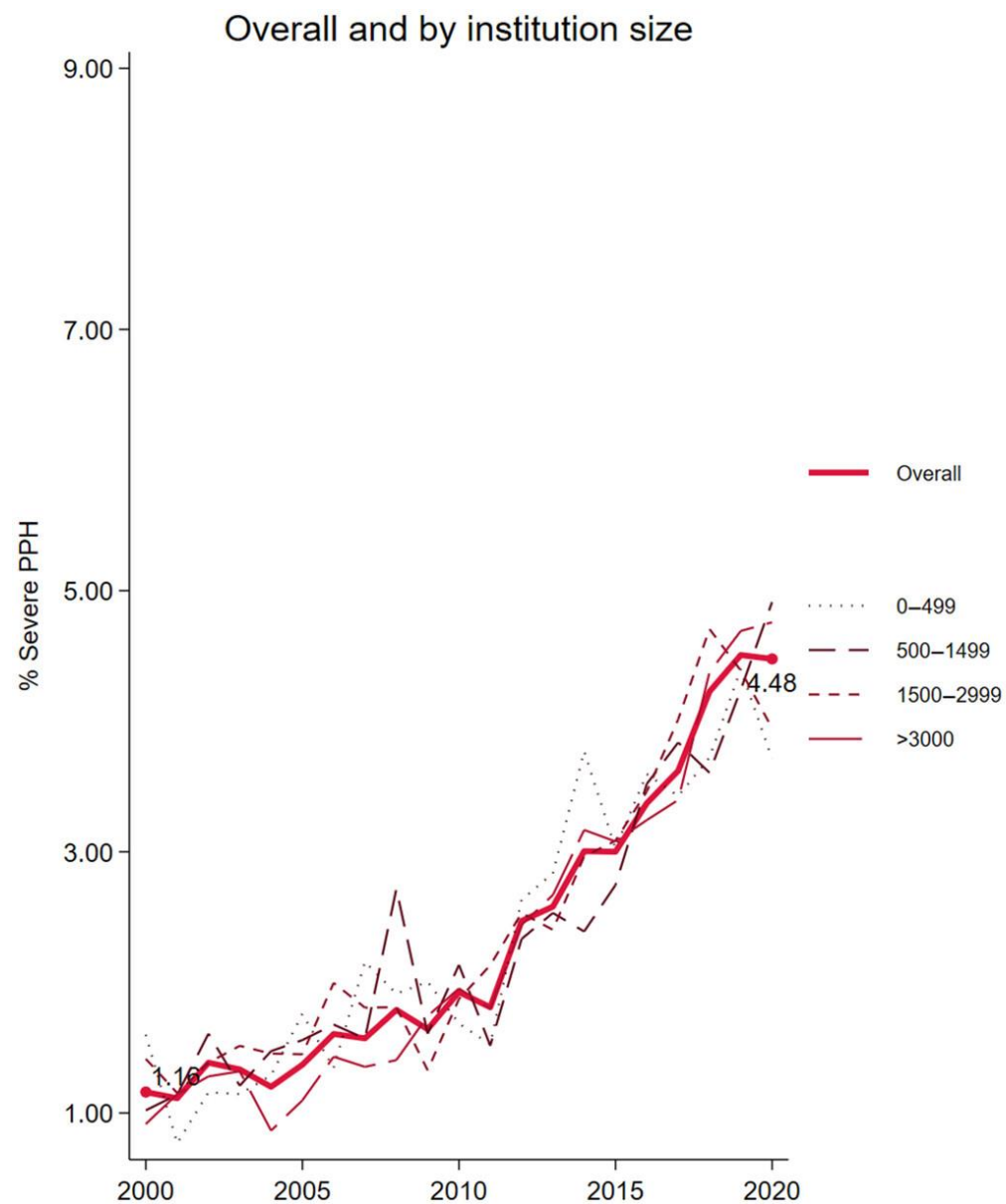
Atoni dog stadig den hyppigste årsag

- Fokus på profylaktisk Synto im/iv efter forløsning af caput
- Blødning > 500 ml
 - Opstart konc S-drop straks (1.prioritet)
 - Først herefter opstart TXA 1g
 - Pågående blødning - aorta kompression under overflytning



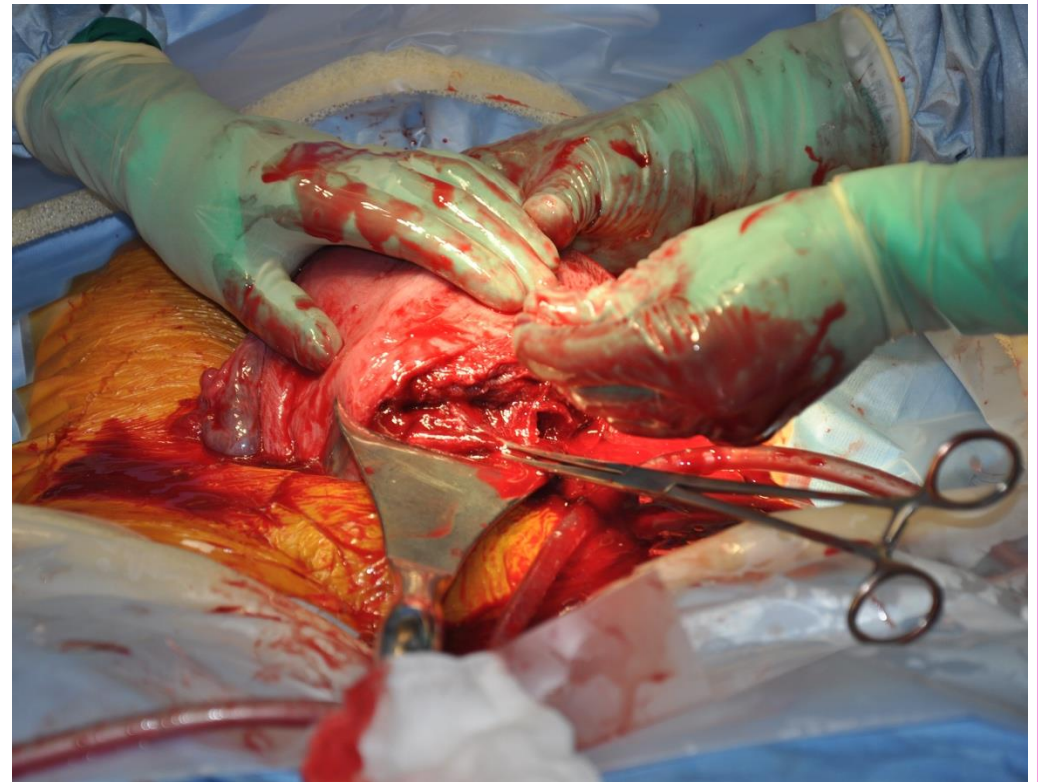
Typer af fødsler der trækker stigningen





Tiltag på afdelinger for at reducere PPH

- Sectio: Ringtænger på uterus straks efter forløsning, inden afnavling
- Sectio: Oxytocin i uterus før afnavling
- Sectio: Profylaktisk TXA ved alle sectio
- Vaginal: Alle jdm introduceres til CCT



Take home meessages

- Fokus på risiko kvinder
- Fokus på active management
- Fokus på forløsning af placenta
- Fokus på at stoppe blødningen:
 - Aorta kompression
 - Ringtænger ved sectio
- Konc S-drop FØR TXA

TAK

Opdateret guideline PPH
Sandbjerg 2026

