Region Stockholm

VKN 2021-09-29

Vänsterpartiet **Skrivelse**

Skrivelse av Jonas Lindberg angående smärtlindring vid sena aborter

Ungefär en procent av dom aborter som görs i Sverige är sena och sker efter vecka 12. En del sker upp till och med vecka 21. Det finns idag en del studier och kartläggningar på att kvinnor som erbjuds sena aborter erbjuds undermålig smärtlindring.

Vid inskrivningssamtalen får de ofta informationen om att det kommer göra ont men att personalen kan göra så gott dom kan för att smärtlindra. Dock har de t.ex. inte lustgas att erbjuda eftersom den ventilation som krävs ofta inte finns på dom avdelningar där sena aborter omhändertas. Det är även inte rutin att man erbjuds t.ex. kuratorssamtal. Behovet av psykosocialt stöd vid sena aborter är ofta stort visar kartläggning (http://www.diva-portal.se/smash/get/diva2:1174525/FULLTEXT01.pdf) Att genomföra en sen abort i vecka 21 kan rent smärtmässigt ofta likställas med förlossningssmärta menar en del.

I en magisteruppsats från 2008 av barnmorskan Inga-Maj Andersson undersöktes just smärta vid sena aborter. Det framkom då att 63 procent av 122 kvinnor angav VAS (visuell analog smärtskala) sju eller högre på den tiogradiga skalan någon gång under aborten. Riktlinjer för att ge smärtlindring brukar på dom flesta sjukhus ligga vid VAS 4. Epidural smärtlindring kan vara en annan metod utöver lustgas för att kunna smärtlindra bättre. Denna smärtlindring används frekvent idag inom förlossningsvården men många sjukhus verkar sakna etablerade rutiner för detta mellan anestesipersonal och gynavdelningar där sena aborter omhändertas.

Med anledning av detta vill jag ställa följande frågor

1. Finns det något kunskapsunderlag/vårdprogram med riktlinjer för hur sjukvården ska jobba med smärtlindring vid sena aborter? Hur ser evidensläget ut kring smärtbehandlingsmetoder?

2. Hur ser sjukhusens rutiner och praxis ut gällande vilken smärtbehandling som erbjuds till kvinnor som genomgår sena aborter?

3. Vilket arbete pågår idag för att förbättra smärtbehandling och psykosocialt stöd för denna patientgrupp?

Jonas Lindberg

Vänsterpartiet