



## Information till förstföderskor

# EVA-STUDIEN

## Lateralt klipp vid sugklocka

---

Hej förstföderska!

Du tillfrågas nu om att vara med i en vetenskaplig studie hur man kan undvika större bristningar. Ibland måste förlossningen avslutas med sugklocka. Vid denna typ av förlossning är det lite vanligare att man får en större bristning i underlivet, t ex en bristning i ändtarmens ringmuskel.

**Denna forskning ska se på om det är bättre att lägga ett s.k. snedklipp eller om det är bättre att eventuellt brista "av sig själv" för att undvika en större bristning.**

### Vad ska vi göra?

Med snedklipp kan man styra undan bristningen från ändtarmen och undviker skador på den, men det kan också innebära att den som föder får mer ont efteråt, än av en bristning som sker av sig själv. Vi vill alltså fråga dig om du, i händelse av att din förlossning skulle behöva avslutas med sugklocka, kan tänka dig att bli lottad till snedklipp eller inget klipp då du kan eventuellt brista "av dig själv".

Lottning är en vetenskaplig metod för att undvika fel i urvalet av kvinnor som får en viss behandling. Om din förlossning behöver avslutas med sugklocka läggs oftast en s.k. bäckenbottenbedövning som smärtlindring, utöver en eventuell epiduralbedövning. Dessutom läggs lokalbedövning vid ett snedklipp. Om du lottas till snedklipp görs detta snett utåt sidan från slidöppningen under barnets framfödande. De flesta kvinnor känner inte klippet eller någon skillnad mot att eventuellt brista "av sig själv".

Alla får s.k. perinealskydd, dvs. vi håller emot och guidar dig i krystningen för att du inte ska brista. Alla blir noggrant undersökta och sydda efteråt av barnmorska eller läkare. Eventuella större bristningar sys av en specialistläkare.

### Hur följer vi upp?

**Oavsett vilken grupp du hamnar i, får du lika god vård och uppföljning anpassat efter dina behov.** I uppföljningen, som består av registerutdrag och enkäter, ser vi på t.ex. bristning, blödning och vårdtid samt hur barnet mår vid förlossningen. I första enkäten som du får på BB frågas du bl.a. hur du haft det med samliv, livskvalitet och underlivsfunktioner fram till förlossningen. Efter 8 veckor och efter 1 år får du fler enkäter om din hälsa, men även om upplevelsen av vården. Varje enkät är kort och tar några minuter att fylla i. Du erbjuds ett återbesök efter ca 6 månader och kommer även att kontaktas efter 5 år för en uppföljning. Vi uppmanar dig att ta direktkontakt med oss om du har underlivsbesvär efter förlossningen.



## AKADEMISKA SJUKHUSET

### För din integritet och säkerhet

**Deltagandet är frivilligt. Om du väljer att inte delta i någon del av studien, så påverkar det inte din vård.** Oavsett om du har uttalade besvär eller inte några problem alls med underlivet efter förlossningen, så är dina enkätsvar viktiga för oss. Syftet är att vi ska förbättra slutskedet av förlossningen, i synnerhet vid sugklockeförlossning, så att kvinnor mår så bra som möjligt både i direktanslutning till förlossningen, men även i ett längre perspektiv. Därför behöver vi kunskap om dina erfarenheter.

Dina enkätsvar kommer att behandlas så att inte obehöriga kan läsa dem. Svaren är endast åtkomliga för forskargruppen (se nedan) och utgör inte en journalhandling. Svaren är anonyma och kan endast kopplas till dina personuppgifter av forskargruppen. En oberoende inspektör kan komma att granska forskningen och behöver då tillgång till källdata, såsom journaluppgifter och enkätsvar. Inspektören har tystnadsplikt. **Enkätsvaren kommer att sammanställas på gruppnivå, dvs. det kommer inte att synas att du har deltagit.** Du kan om du vill få del av resultaten från studien när den publiceras. Alla data kommer att lagras i 10 år och därefter förstöras. Du har rätt att, en gång per år, få ut vilka uppgifter om dig som behandlas. Kontakta i så fall någon av oss. Personuppgiftsansvarig är Danderyds Sjukhus AB, [www.ds.se](http://www.ds.se)

### Tack på förhand för ditt deltagande!

Vänliga hälsningar,

**Irina Sylve**  
Forskningsbarnmorska

Förlossningsavdelningen  
Akademiska sjukhuset, 751 85 Uppsala

[evastudien.uppsala@gmail.com](mailto:evastudien.uppsala@gmail.com)

070-541029022

**Sophia Brismar Wendel**  
*Överläkare, Med.dr,*  
*Projektansvarig*

Kvinnokliniken  
[Sophia.brismar-wendel@sl.se](mailto:Sophia.brismar-wendel@sl.se)  
08- 123 585 64

**Maria Jonsson**  
Överläkare, docent

Kvinnosjukvården  
Akademiska sjukhuset, 751 85  
Uppsala

[Maria.jonsson@akademiska.se](mailto:Maria.jonsson@akademiska.se)

018-611 57 57



## Samtycke

### **EVA-STUDIEN** **Snedklipp klipp vid sugklocka**

Jag samtycker till att delta i EVA-studien i händelse av att min förlossning skulle behöva avslutas med sugklocka. Jag vet att deltagandet är frivilligt och jag kan när som helst ändra mig. Om jag väljer att inte delta i någon del av studien, så påverkar det inte min vård.

---

Signatur

---

Datum

---

Namnförtydligande

---

Ort

---

Personnummer

---

E-mail (även efter förlossningen)

---

Mobilnummer (även efter förlossningen)

---

Signatur läkare/barnmorska som  
inhämtat samtycke

---

Datum

---

Namnförtydligande läkare/barnmorska  
som inhämtat samtycke

---

Ort

Samtycket lämnas till din barnmorska, som skickar det till Forskningsbarnmorskan Irina Sylve, Förlossningsavdelningen, Akademiska sjukhuset, 751 85 Uppsala. Du kan också lämna samtycket till personalen på Förlossningen när det är dags att föda.