

Telefonnumre til deltagende sygehuse

Fredericia og Kolding Sygehuse	tlf. 76 36 29 47	(Svangreambulatoriet)
Odense Universitetshospital	tlf. 65 41 23 43	(Fødegangen)
Regionshospitalet Herning	tlf. 99 27 63 52	(Gynækologisk sekr.)
Regionshospitalet Randers	tlf. 89 10 25 15	(Fødegangen)
Regionshospitalet Viborg	tlf. 89 27 28 80	(Kvindeambulatoriet)
Århus Universitetshospital, Aalborg Sygehus/Afsnit Nord	tlf. 99 32 12 36	(Svangreambulatoriet)
Århus Universitetshospital Skejby	tlf. 51 95 55 59	(Projektmedarbejder)



Region Syddanmark

 REGION NORDJYLLAND

regionmidtjylland **midt**

Deltagerinformation

Projekt Planlagt kejsersnit



Timing af elektivt sectio og neonatal morbiditet
– et randomiseret multicenter forsøg

Du anmodes hermed om at deltage i en videnskabelig undersøgelse

Nyt projekt

På en række danske fødeafdelinger starter i 2009 en undersøgelse af graviditetslængdens betydning for komplikationer hos mor og barn ved planlagt kejsersnit. Over 1000 gravide forventes at deltage i undersøgelsen.

Formålet er at vurdere, hvor langt henne i graviditeten, det er bedst at udføre planlagt kejsersnit?

- Er det ca. 11 dage før terminen eller er det ca. 4 dage før terminen?

Vi vil bl.a. vurdere de to tidspunkter med hensyn til

- risikoen for at barnet skal indlægges på børneafdelingen
- risikoen for at moderen får infektion efter kejsersnittet

Vi vil undersøge, hvor mange børn der indlægges på afdelingen for nyfødte efter et planlagt kejsersnit. Vi vil se på deres sygdomme og behandling. Vi vil også se på komplikationer hos mor under og efter operationen. Endelig er vi interesseret i, hvordan det går med amning efter kejsersnittet, og de gravides tilfredshed med tidspunktet for planlagt kejsersnit.

Baggrund

Vi ved ikke præcist, hvornår det er bedst at lave planlagt kejsersnit i forhold til terminstidspunktet.

Perioden 38 uger og 1 dag til 38 uge og 5 dage

- Fordelen er, at relativt få gravide vil gå i fødsel før den planlagte dato for kejsersnittet.
- Ulempen er, at der formentligt er flere børn, der får vejrtrækningsproblemer, der skal behandles på børneafdelingen.

Perioden 39 uger + 1 dag til 39 uger + 5 dage

- Fordelen er, at risikoen for vejrtrækningsproblemer hos barnet formentligt er mindre.
- Ulempen er, at flere vil gå i fødsel før den planlagte dato og derfor skal have kejsersnittet udført akut. Det øger muligvis risikoen for infektion hos både mor og barn.

Uanset hvornår i graviditeten, man laver planlagt kejsersnit, vil der være en række risici forbundet hermed. Det er projektets formål at mindske disse risici.

Hvem kan deltage

Du kan deltage i dette forsøg, hvis du

- Skal føde ved planlagt kejsersnit på et sygehus, der medvirker i projektet
- Har fået din termin bestemt ved ultralyd ved nakkefoldsscanning omkring uge 12
- Er gravid med ét barn

Du kan ikke deltage, hvis du

- Er under 18 år
- Har brug for tolk for at kommunikere på dansk
- Har sukkersyge, også hvis den er graviditetsbetinget
- Sandsynligvis ikke kan vente til uge 39+5 med at få lavet dit kejsersnit

Hvordan foregår undersøgelsen

Du vil ved at deltage få tildelt en tid til kejsersnit i enten uge 38 +3 (38 uger og 3 dage) eller 39+3 (39 uger og 3 dage). Datoen for dit kejsersnit afgøres ved lodtrækning. Datoen kan variere +/- 2 dage.

Efter kejsersnittet vil vi registrere forskellige helbredsoplysninger på dig og dit barn fra patientjournalerne. Ca. 8 uger efter fødslen sender vi dig et elektronisk spørgeskema, der tager ca. 10 min. at udfylde. Hvis du ikke har besvaret spørgeskemaet efter den første påmindelse via mail, vil du blive kontaktet af en projektansat og spurgt, om du fortsat ønsker at indgå i projektet.

Ulemper, risici og komplikationer

- De fleste får nu planlagt dato for kejsersnit til perioden 38 uger og 3 dage til 39 uger og 4 dage. Undersøgelsen vil således ikke ændre væsentligt på tidspunktet for det planlagte kejsersnit.
- Selve kejsersnittet foretages fuldstændigt som normalt, og der skal ikke tages specielle forholdsregler eller specielle prøver.
- Skulle der være lægelige grunde til at ændre datoen for kejsersnittet, gøres det fuldstændigt, som hvis du ikke deltager i undersøgelsen. Det kunne f.eks. være tilfældet, hvis du udvikler svær svangerskabsforgiftning.

Mulige fordele

Du vil med din deltagelse bidrage med vigtig viden, der kan forbedre behandling af gravide, der i fremtiden skal have lavet planlagt kejsersnit. Din deltagelse i undersøgelsen vil ikke direkte komme dig til gavn i nuværende graviditet.

Udelukkelse

Hvis du vælger at medvirke, vil vi følge dig og dit barn, uanset hvordan og hvornår du føder. Er der forhold, der ændres undervejs i graviditeten, vil vi vurdere, om det er nødvendigt at afbryde dit forløb i undersøgelsen.

Dine oplysninger

Alle indsamlede data opbevares og behandles fortroligt i henhold til dansk lovgivning. De involverede i undersøgelsen er alle omfattet af tavshedspligt. Undersøgelsen er godkendt af Den Videnskabetiske Komité under Region Midtjylland og af Datatilsynet.

Dine rettigheder

Dine rettigheder oplyses i vedlagte folder "Dine rettigheder som forsøgsperson i et biomedicinsk forskningsprojekt", som du opfordres til at læse inden du underskriver samtykkeerklæringen.

Økonomisk støtte

Projektet støttes af: Forskningsrådet for Sundhed og Sygdom (1.620.000 kr), Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond (1.500.000 kr), Aase og Ejnar Danielsens Fond (200.000 kr), Snedkermester Sophus Jacobsen og Hustru Astrid Jacobsens Fond (100.000 kr) og Maria Dorthea og Holger From, Haderslevs Fond (20.000 kr.)

Projektansvarlige

Niels Ulbjerg, overlæge, professor, dr. med.
Gynækologisk-obstetrisk afd. Y, Århus Universitetshospital Skejby

Tine Brink Henriksen, overlæge, lektor, ph.d.
Børneafdeling A/Perinatal Forskningsenhed, Århus Universitetshospital Skejby

Sara Kindberg, jordemoder, cand.scient.san., ph.d.
Perinatal Forskningsenhed, Århus Universitetshospital Skejby

Julie Glavind, læge, projektleder og ph.d.-studerende.
Gynækologisk-obstetrisk afd. Y
Århus Universitetshospital Skejby, 8200 Århus N.
Tlf. 89496382 eller projekttelefon 51955559
Mail: julie.glavind@ki.au.dk

Yderligere information

Flere oplysninger kan fås på www.planlagtkejsersnit.dk eller ved at kontakte os på telefon eller mail.
Resultaterne af undersøgelsen forventes færdige senest i år 2012 og vil da kunne findes via hjemmesiden.

Med venlig hilsen Forskergruppen