



# FÖRLOSSNINGSTUDIEN PICRINO



# PICRINO

**Kan nya riktlinjer för förlossningsprogress och stöd under förlossningen minska risken för svår sjukdom och död hos det nyfödda barnet?**

**....och minska interventioner under förlossningen och förbättra förlossningsupplevelsen?**

# PICRINO



Can the use of a next generation Partograph based on WHO's latest Intrapartum Care Recommendations Improve Neonatal Outcomes?

**POPULATION:** Kvinnor i aktiv förlossning på förlossningskliniker i Sverige

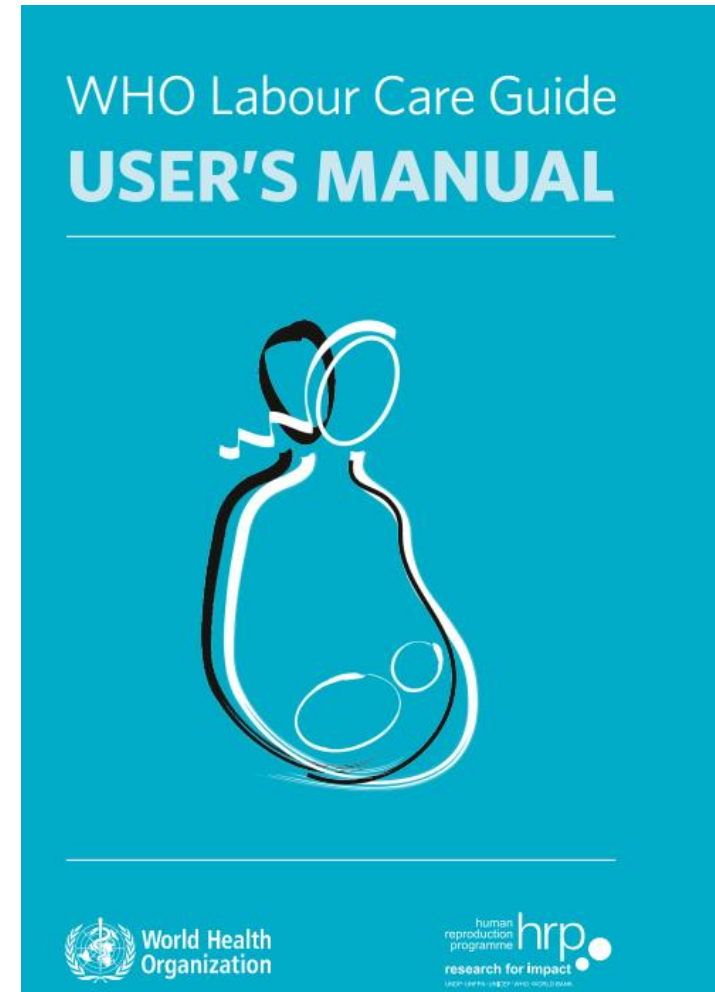
**INTERVENTION:** Användning av *Labour Care Guide- Sverige (LCG-SE)* hos kvinnor i aktiv förlossning

**KONTROLL:** Användning av nuvarande riktlinjer i Sverige hos kvinnor i aktiv förlossning

**UTFALL:** Barnutfall, förlossningssätt, obstetriska komplikationer, parets upplevelse, hälsoekonomi

# VAD ÄR LABOUR CARE GUIDE?

Labour Care Guide (LCG) är ett nytt verktyg som används under aktiv förlossning. LCG är utarbetat av WHO och innehåller nya riktlinjer utifrån ny evidens.



WHO labour care guide: user's manual. Geneva: World Health Organization; 2020. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO

WHO LABOUR CARE GUIDE

Section 1	Name		Parity	Labour onset	Active labour diagnosis [Date]																	
	Ruptured membranes [Date]		Time	Risk factors																		
Section 2	Alert column	Time	[Timeline]																			
		Hours	[Timeline]																			
Section 2	SUPPORTIVE CARE	Companion	N																			
		Pain relief	N																			
		Oral fluid	N																			
		Posture	SP																			
Section 3	BABY	Baseline FHR	<110, >160																			
		FHR deceleration	L																			
		Amniotic fluid	M+++; B																			
		Fetal position	R/T																			
		Caput	+++																			
		Moulding	+++																			
Section 4	WOMAN	Pulse	<80, >120																			
		Systolic BP	<80, >140																			
		Diastolic BP	>90																			
		Temperature °C	<35.0, >37.5																			
		Urine	Pe+, A++																			
Section 5	LABOUR PROGRESS	Contractions per 10 min	<2, >5																			
		Duration of contractions	<20, >60																			
		10																				
		9	> 2h																			
		8	> 2.5h																			
		7	> 3h																			
		6	> 3h																			
		5	> 6h																			
		5																				
		4																				
Section 6	MEDICATION	Oxytocin (IU/L, drops/min)																				
		Medicine																				
		IV fluids																				
Section 7	SHARED DECISION-MAKING	ASSESSMENT																				
		PLAN																				
INITIALS																						

INSTRUCTIONS: CIRCLE ANY OBSERVATION MEETING THE CRITERIA IN THE 'ALERT' COLUMN, ALERT THE SENIOR MIDWIFE OR DOCTOR AND RECORD THE ASSESSMENT AND ACTION TAKEN IF LABOUR EXTENDS BEYOND 12H, PLEASE CONTINUE ON A NEW LABOUR CARE GUIDE.

Abbreviations: Y – Yes, N – No, D – Declined, U – Unknown, SP – Supine, MD – Mobile, E – Early, L – Late, V – Variable, I – Intact, C – Clap, M – Meconium, B – Blood, A – Amniotic, P – Posterior, T – Transverse, Pe – Protein, A+ – Acetone



**För vem?**  
 Alla kvinnor

**När ska det startas?**  
 När kvinnan är i aktiv förlossning

**Var ska LCG användas?**  
 Designat för användning vid alla typer av förlossningar

# Labour Care Guide-Sverige (LCG-SE)

LCG har översatts och anpassats till svenska förhållanden.

Användbarheten av LCG-SE testades under hösten 2022 på förlossningsklinikerna i Östergötland.

I fokusgruppsintervjuer kom det fram att LCG-SE:

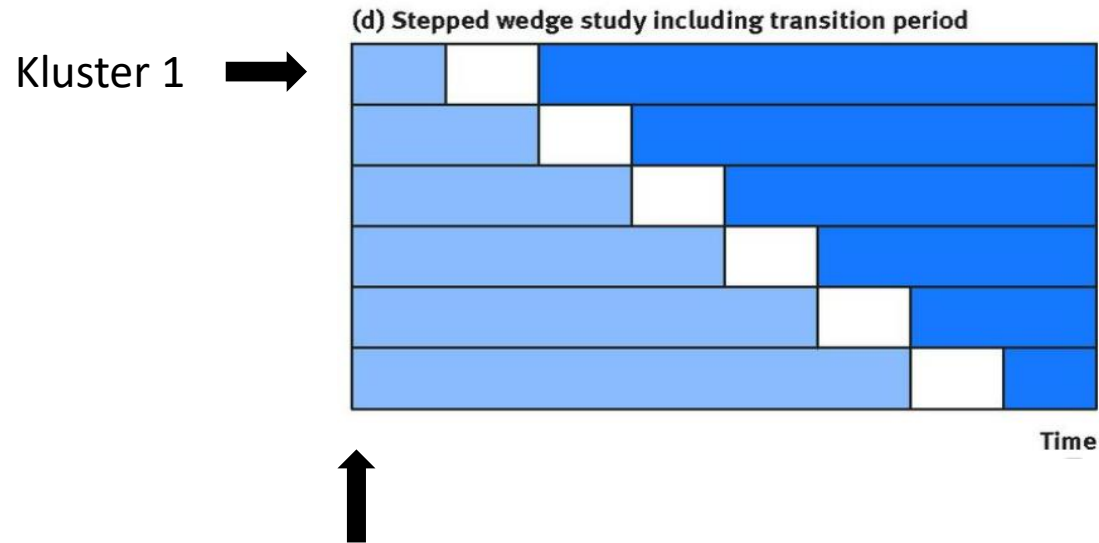
- *uppfattades ge en bättre helhetssyn av förlossningen*
- *lyfte värdet av den stödjande omvårdnaden*
- *gav ett viktigt budskap kring delat beslutsfattande*
- *var hjälpsamt med cut-off värden*
- *uppmuntrade teamarbete*



# HUR ÄR UPPLÄGGET AV STUDIEN?



Stepped-wedge kluster randomiserad studie, varje klinik ändrar vid en given tidpunkt till de nya riktlinjerna och byter ut nuvarande partogram till LCG-SE



November 2023 = start av studien.  
Då använder alla kliniker fortfarande nuvarande riktlinjer.

24 av 43 förlossningskliniker i Sverige är med,  
Uppdelade i 6 kluster

**Tack vare studiedesignen så behöver samtycke inte inhämtas.  
Alla kvinnor i aktiv förlossning på inkluderade kliniker är med i studien.**



# NÄR BÖRJAR VI MED LCG-SE?

Studien pågår från november 2023 till september 2025.

Olika starttid beroende på klustertillhörighet.



Innan kliniken börjar med LCG-SE kommer man få utbildning om de nya riktlinjerna bakom LCG-SE och hur det digitala verktyget LCG-SE används.





# VAD BEHÖVS AV OSS SOM KLINIK?

## **Superanvändare för LCG-SE**

Utvalda medarbetare från er förlossningsklinik som får extra utbildning om LCG-SE. Superanvändarna kan sedan stötta sina kollegor på kliniken och utbilda nya.

## **PICRINO-administratör**

En administratör hos er som får extra utbildning att bli överföra de variabler som i nuvarande partogram förs över automatiskt till graviditetsregistret.

## **Utbildade medarbetare**

Medarbetarna får inför studiestart inspelade föreläsningar och utbildningsmaterial om de nya riktlinjerna och det digitala verktyget LCG-SE.

Schemalagda halvdagar för utbildning planeras på plats på er klinik.

# VARFÖR ÄR DET BRA ATT VI GÅTT MED I STUDIEN?



Evidensen för att jobba vidare med 1cm progress per timme och actionline är svag och vår bedömning är att nya riktlinjer för förlossningsprogress samt tydlighet runt stöd under förlossningen kommer att vara gällande i framtidens förlossningsvård.

För att ni bidrar till att inte ytterligare verktyg och metoder införs i förlossningsvården utan att först utvärderas.

All utbildning på kliniken, både om de nya riktlinjerna och hur man fyller i verktyget LCG-SE, kommer tillsammans med studien.

VILL NI VETA MER ELLER HAR FRÅGOR?



picrino.se



picrino@regionostergotland.se

Studieansvarig: Marie Blomberg 013-288956 (mobil) [marie.blomberg@liu.se](mailto:marie.blomberg@liu.se)

Studiekoordinator: Anna Ramö Isgren 0706-365997 [anna.ramo.isgren@regionostergotland.se](mailto:anna.ramo.isgren@regionostergotland.se)