
Oksytocinprofylakse ved fødsel

KORRESPONDANSER

TORBJØRN MOE EGGEBO

LEIF KASPAR GJESSING

Vi takker for jordmor Ellen Blix' kommentarer i Tidsskriftet nr. 27/2000 om bruk av oksytocin ved fødsel (1). Hun presiserer at rutinemessig bruk av oksytocin kan gi smertefulle etterrier, og hun etterlyser opplysninger om det kan påvirke ammingen, infeksjoner og mors hemoglobinnivå et par uker etter fødselen. Vi har ikke evaluert disse faktorene i vår studie.

Det er kjent at oksytocin kan gi alvorlige bivirkninger, og spesielt er alvorlig blodtrykksfall fryktet. Men alvorlige bivirkninger forekommer sjelden, og risikoen ved bruk av oksytocin er mindre enn for metylergometrin (2). Nordstrøm og medarbeidere har i en randomisert studie fra 1997 vist at oksytocin reduserer risikoen for blødning over 800 ml (3). Vår studie sammenlikner rutinemessig oksytocinbruk og bruk ved indikasjon (4). Vi har funnet redusert gjennomsnittsblødning og redusert antall kvinner med blødning over 500 ml. Antall kvinner med blødning over 1 500 ml var redusert fra 0,7 % til 0,4 %, men dette var ikke statistisk signifikant ($p = 0,058$). Studien vår er ikke en randomisert studie, og vi har derfor vært forsiktige med vår konklusjon. Vi skriver i sammendraget at "Restriksjon i bruken av oksytocin syntes å gi økt tendens til post partum-blødning".

Både veilederen i fødselshjelp (5) og norsk lærebok i obstetrikk (6) anbefaler rutinemessig bruk av oksytocin. Jan Martin Maltau skriver i en lederkommentar om blødning ved fødsel at det synes å være grunn til å holde fast ved anbefalingene om å gi 5 eller 10 IE oksytocin intramuskulært eller intravenøst når skuldrene står i utskjæringen (7).

Det viktige er ikke å redusere blødningen med noen få milliliter for dem som blør normalt, men å redusere risikoen for stor blødning. Vi tror at fordelene med rutinemessig bruk av oksytocin er større enn ulempene.

LITTERATUR

1. Blix E. Oksytocinprofylakse ved fødsel Tidsskr Nor Lægeforen 2000; 120: 3325.

2. Winkler M, Rath W. A risk-benefit assessment of oxytocics in obstetric practice. *Drug Saf* 1999; 20: 323 – 45.
 3. Nordstrøm L, Fogelstam K, Fridman G, Larsson A, Rydhstrøm H. Routine oxytocin in the third stage of labour: a placebo controlled randomised trial. *Br J Obstet Gynaecol* 1997; 104: 781 – 6.
 4. Eggebø TM, Gjessing LK. Blødning etter vaginal fødsel *Tidsskr Nor Lægeforen* 2000; 120: 2860 – 3.
 5. Norsk gynekologisk forening. *Veileder i fødselshjelp*. Oslo: Den norske lægeforening, 1998: 148.
 6. Bergsjø P, Maltau JM, Molne K, Nesheim BI. 3. rev. utg. *Obstetrikk*. Oslo: Universitetsforlaget, 1998: 193.
 7. Maltau JM. Blødning ved fødsel *Tidsskr Nor Lægeforen* 2000; 120: 2859.
-

Publisert: 10. desember 2000. *Tidsskr Nor Legeforen*.

© Tidsskrift for Den norske legeforening 2026. Lastet ned fra tidsskriftet.no 14. juli 2026.