

NB!
Klinisk skjønn overstyrer
algoritmen. Syke fødekvinner skal
ikke vente på Paraceteffekt dersom
klinikk taler for infeksjon! Sikre
prøver og start antibiotika
fortøpende.

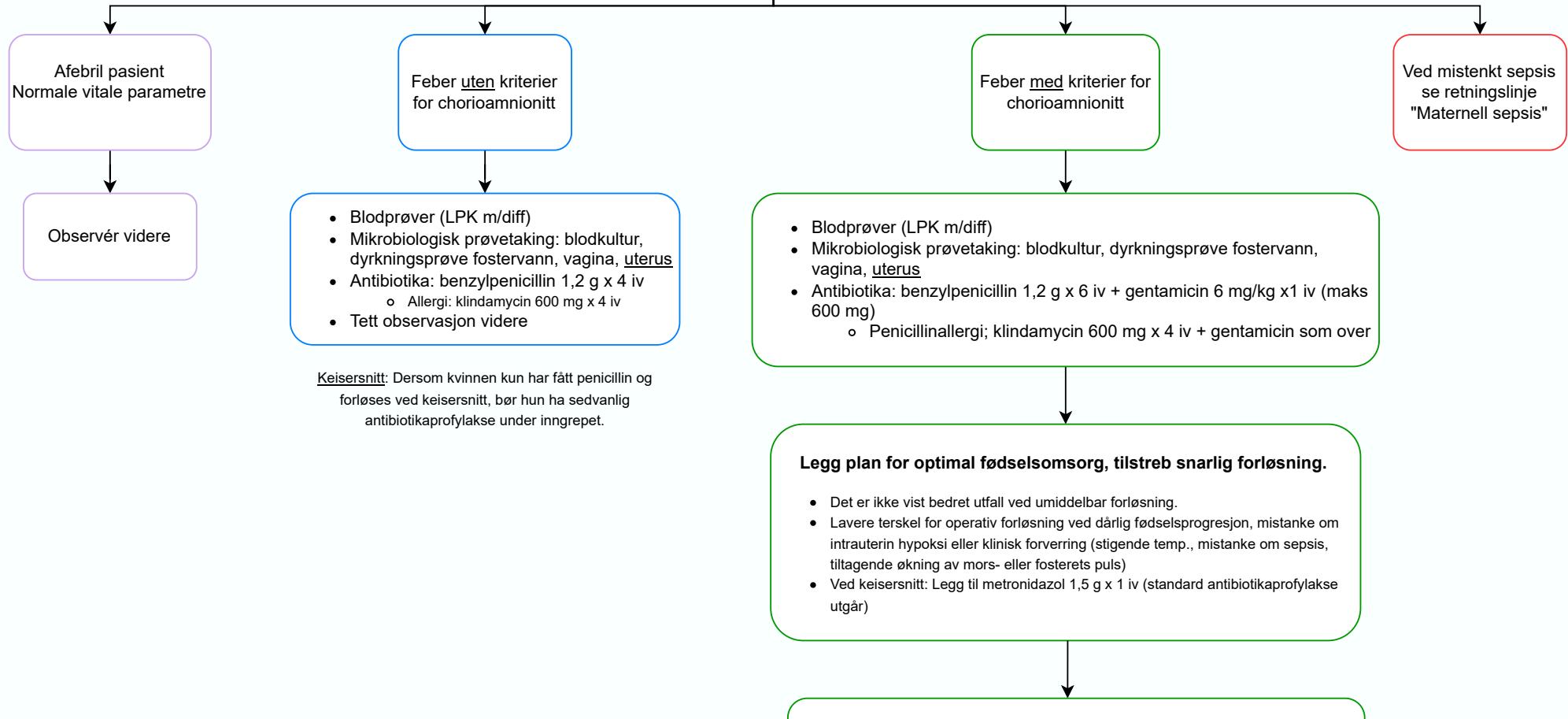
Intrapartum feber
Rektal temp. $\geq 38,0^{\circ}\text{C}$ ved 2
anledninger med 30 minutters
intervall

Kriterier for chorioamnionitt:
Definert som temperatur $\geq 38^{\circ}\text{C}$ rektalt og minst 2 av følgende:

- Maternell takykardi > 100 bpm
- Fetal takykardi: Basalfrekvens > 160 i minst 10 minutter
- Maternell leukocyte $> 15 \times 10^9 / \text{L}$, hvis ikke gitt steroider
- Ømhet over uterus
- Illeluktende fostervann/utflof

Tiltak:

1. Søk årsaker til feber - anamnese, klinisk undersøkelse, EDA?
2. Vitale parametre (BT, puls, RF, SpO₂, våkenhet)
3. Senk romtemperaturen
4. Rehydrering: Ringer Acetat 1 liter iv
5. Paracet 1 gram (po/iv/supp)
6. Repetér temperaturmåling etter 60 minutter



Seponér antibiotika etter forløsning.

Dersom vedvarende febrilia postpartum, må pasienten vurderes klinisk
fortlopende. Ha in mente andre infeksjoner.