

# **“A WORSE NIGHTMARE THAN EXPECTED”: A SWEDISH QUALITATIVE STUDY OF WOMEN’S EXPERIENCES TWO MONTHS AFTER OBSTETRIC SPHINCTER MUSCLE INJURY**

**Inger Lindberg, Docent, PhD, RNM**

**Länskliniken Obstetrik/Gynekologi, Region  
Norrbotten**

**Lindqvist M, Persson M, Nilsson M, Uustal E, Lindberg I**  
Midwifery 61 (2018) 22–28

# Bakgrund

- Ca 80% får någon form av förlossningsbristning
- Grad 1-4
- Sfinkterruptur grad 3-4
- 3,4% sfinkterruptur (SoS 2016)
- 6% förstföderskor och 1,6% omföderskor
- Nationellt arbete

# Bakgrund

- OASIS (obstetric anal sphincter muscle injuries) syndrom
- Analfunktionen försämras över tid och med antal vaginal förlossningar
- Även 20 år senare ökade problem
- Anal inkontinens 9 månader efter förlossning verkar prediktera bestående problem

# Syfte

- Att undersöka kvinnors upplevelser av att få en sfinkterruptur vid förlossningen

# Metod

- Bristningsregistret
- Enkät 8 veckor, med fritextsvar, varierande längd
- Data från perioden: 1 jan 2014 – 31 dec 2016
- Grad 3-4
- n=1248
- Manifest och latent innehållsanalys

# Resultat

Theme	Category	Sub-category
	Facing daily physical and psychological limitations	<ul style="list-style-type: none"><li>• Pain as a constant follower</li><li>• Being incontinent</li><li>• Suffering from mental distress</li><li>• Feelings of being isolated</li><li>• Dealing with additional physical complications</li></ul>
<b>A worse nightmare than expected</b>	Living with crushed expectations	<ul style="list-style-type: none"><li>• Feelings of not being good enough</li><li>• Depending on support</li></ul>
	Navigating in healthcare	<ul style="list-style-type: none"><li>• Feelings that it is all up to me</li><li>• Not being taken seriously</li></ul>

# FACING DAILY PHYSICAL AND PSYCHOLOGICAL LIMITATIONS

- **PÅVERKAN PÅ DAGLIGT LIV**
- Smärta, inkontinens, psykisk ohälsa, isolering

*”Då jag inte har kunnat röra mig normalt har jag varit väldigt låst till hemmet och inte kunnat leva ett normalt liv med aktiviteter, normala, dagliga göromål och möte med andra människor, vilket påverkar mig mycket negativt”*

# LIVING WITH CRUSHED EXPECTATIONS

- **OUPPFYLLDA FÖRVÄNTNINGAR**
- Inte tillräckligt bra, störd anknytning till barnet, sexuell dysfunktion, ständigt beroende
- *”Allt blev fel från början när vi kom hem. Man vill vara den mamma man tänkt sig, upplevde det så jobbigt att inte kunna vara närvarande riktigt, att starta vår familj som jag hade tänkt mig, allt var bara trasigt och den där lille påminde mig många veckor om något som bara var traumatiskt, jag grät och kunde inte ta honom till mig fast jag ville...jag skämdes”*



# NAVIGATING IN HEALTHCARE

- **UPPLEVELSER AV HÄLSO– OCH SJUKVÅRDEN**
- Måste själv söka vård, snårig väg till hjälp, bra bemötande/inte tagen på allvar
- *”Det var jag som var tvungen att själv ta kontakt med vården, mådde så otroligt dåligt då och ändå skulle jag orka det också...och det där papperet man fick, det beskrev inte hur det verkligen skulle kännas efteråt...jag hade önskat ett telefonsamtal i alla fall...”*
- *“I explained over and over again my incredible pain, but it was as if they didn’t care, that my problems were not big enough or serious enough... EVERYTHING was just perfectly normal...”*

# TAKE HOME MESSAGE

- En värre mardröm än de kunnat föreställa sig
- Resulterade i isolering och daglig påverkan av livet
- Bli tagna på allvar i mötet med vården
- Lika vård på lika villkor
- Tydlighet var dessa kvinnor ska vända sig
- Nationella riktlinjer
- Kompetenshöjande insatser

*Tack*

[inger.lindberg@norrbotten.se](mailto:inger.lindberg@norrbotten.se)

**Forskargruppen SWE-TEAR**