STAN-menetelmän lisähyöty synnytyksenaikaisessa sikiövalvonnassa

Suositus annettu 12.2.2013

Terveydenhuollon menetelmää voi käyttää harkiten.

Tutkimusnäyttöä lisähyödystä ei ole. Vakava synnytyksenaikainen hapenpuute saattaa jäädä tunnistamatta myös STAN-menetelmää käytettäessä.

Vaikuttavuus: Kardiotokografiaan (KTG) verrattuna STAN-menetelmän käyttö ei vähennä vastasyntyneen metabolista asidoosia eikä sikiön ahdingosta johtuvia operatiivisia synnytyksiä. Lasten pitkäaikaisennusteen paranemisesta ei ole näyttöä.

Turvallisuus: Vakava synnytyksenaikainen hapenpuute saattaa jäädä tunnistamatta sekä pelkkää KTG:tä että siihen yhdistettyä STAN-menetelmää käytettäessä.

Kustannukset: Kustannusvaikuttavuutta on tutkittu niukasti. STAN-laitteen hinta on noin 30 000 euroa ja KTG-laitteen hinta noin 15 000 euroa. STAN-menetelmän turvallinen käyttö vaatii enemmän perehdytys- ja ylläpitokoulutusta KTG:hen verrattuna.

Rajoitukset: Nykyistä laajempaa käyttöä ei suositella. Voidaan käyttää vain synnytyssairaaloissa, joissa toteutetaan riittävää ja säännöllistä KTG- ja STAN-koulutusta.

Työnjako: –

Katsaus, johon suositus perustuu:
Kati Ojala, Vedran Stefanovic, Marjukka Mäkelä, Jaana Isojärvi, Jaana Leipälä: Lisääkö synnytyksenaikainen sikiövalvonta STAN-laitteella synnytysturvallisuutta? - Meta-analyysi. Suomen Lääkärilehti 2012;43:3113−3117.