

Akut obstetrisk visitation fra GA \geq 18 uge

Følgende forhold tages i betragtning

- Henvisningsårsagen
- Overvej om pt. kan håndteres af e.l.

Formålet med denne pjece er at anskueliggøre mulige årsager for henvisning til klinik for kvindesygdomme og fødsler, Hospitalsenhed Midt. Her er det et mål at optimere information til den gravide under graviditetsforløbet ved egen jordemoder og almen praktiserende læge.

Inden eventuel henvisning af gravide er du altid velkommen til at drøfte problematikken med vagthavende jordemoder på Akut graviditetsklinik i tilfælde af tvivlsspørgsmål. På den måde sikres det, at den gravide får bedst mulig behandling.

Akut graviditetsklinik: 7844 5800

Kvindeklinikken, sygepl. booking: 7844 5867

Kvindeklinikken, lægebooking: 7844 5750

Fax: 7844 5721

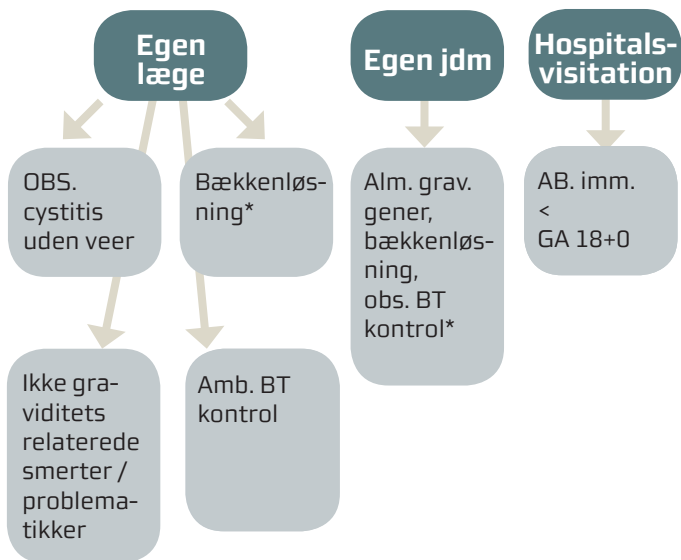
Silkeborg ambulatoriet: 78418 000

Hospitalsvisitation: 7844 6600

Gyn. forvagt: 7844 5710

Akut visitation

Visitation

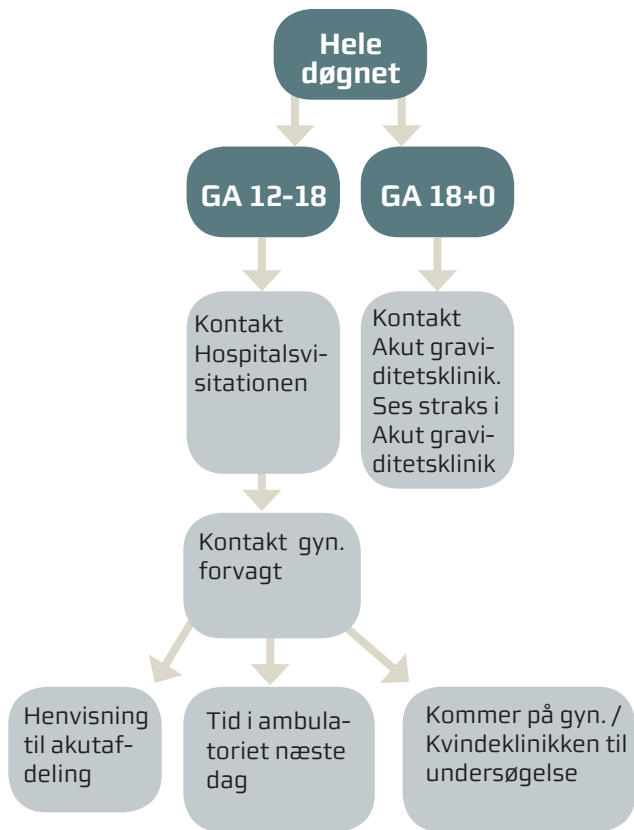


* Henvi sning til fysioterapeut, Viborg, Hospitalsenhed Midt mhp. hjælpemidler.

Visitation til Akut graviditetsklinik etage 5



Blødning



Mistanke om IUGR (intrauterin væksthæmning)



Mistanke om vandafgang

Alle gravide henvises til Akut graviditetsklinik



Ses i Akut graviditetsklinik med henblik på afklaring indenfor 1 - 4 timer



Vandafgang
verificeret



Vandafgang
afkræftet



Behandling i henhold til
instruks



Afsluttes

Mistanke om UK

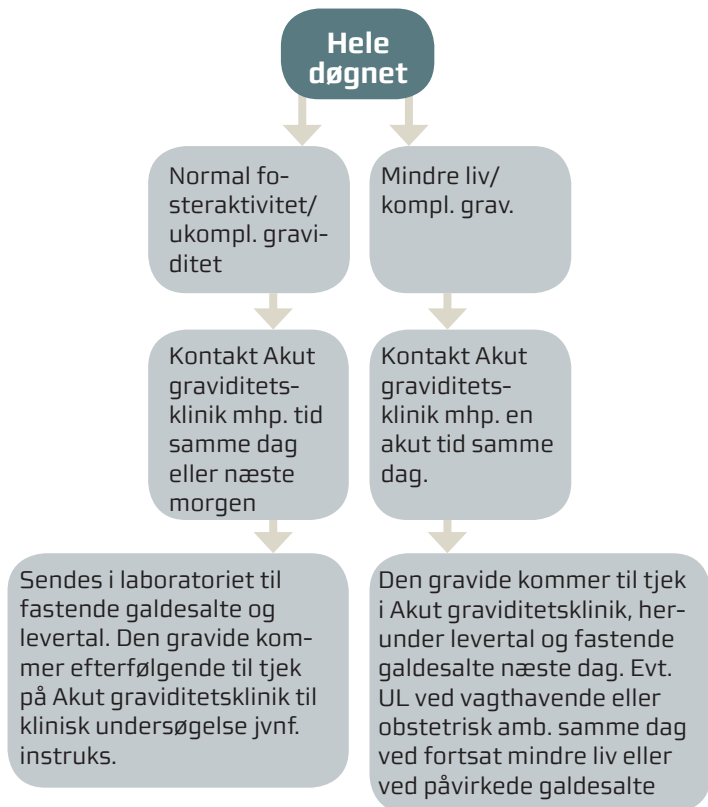
Henvisning fra e. l./jdm

GA > 36+0



Send henvisning til Kvindeklinikken til UL-tid ved sonograf inden 2 hverdage. Kontakt Akut graviditetsklinik mhp. tid til vending efter ULS. Henvisning til www.vibarn.dk ift. information om vending.

Graviditetskløe



Mindre liv

sikkert liv < uge 22 *

GA 22 - 25+6

Kontakt Akut graviditetsklinik
Samtale med jordemoder

Kan på indikation ses i Akut graviditetsklinik.
Klinisk undersøgelse incl.
Hjertelyd med doptone

GA ≥ 26+0

Kontakt Akut graviditetsklinik mhp. kontrol samme dag:

1. Us v/ jordemoder mhp. SF og klinisk fosterskøn
2. Anamese herunder medicin og alkohol
3. BT og urinstix
4. CTG / mærker nu fosterbevægelser

Alt normalt

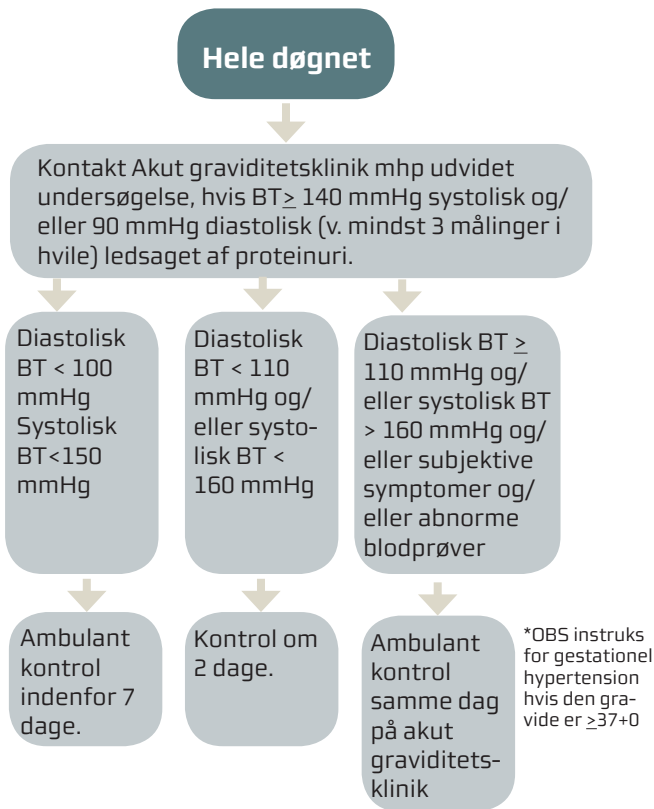
Hvis 1, 2, 3 eller 4 er abnorm

Afsluttes

UL
ved vagthavende
læge

* Normalt afvente til uge 22 med mindre den gravide har mærket regelmæssigt liv tidligere

Mistanke om præeklampsi



Let-moderat hypertension ($BT \leq 150/100$ mmHg) uden proteinuri → kontrol hos egen læge. **Kontakt altid Akut graviditets-**

10 klinik ved hypertension og hvis $\geq 37+0$ trods blank urin.

Graviditets relaterede smerter



