

## **Akut gynækologisk visitation**

I dagtiden er akutstuen bemandet med en forvagt og en bagvagt samt en sekretær og en sygeplejerske, der også har andre funktioner. Efter kl. 15 besvares akutstuens telefon af en sygeplejerske på sengeafdelingen, der derefter kontakter vagthavende læge. Om natten passes akutstuens telefonnummer af gynækologisk bagvagt.

### **Ved akutte problemer tidligt i graviditeten**

Før uge 12: Visiteres til akutstuen.

Efter nakkefoldsscanning: Visiteres til Klinik for Gravide (Svangreambulatoriet)

Akutstuen udfører IKKE trøstescanninger \*

Akutstuen udfører IKKE terminsscanninger \*

Akutstuen beder om, at henvisende læge har set og undersøgt patienten inden henvisning.

### **Ved mistanke om extrauterin graviditet**

Voldsomme smerter: Ses på akutstuen – hele døgnet.

Ved smerter/ømhed i nedre abdomen / lændesmerter.

- I dagtiden: Egen læge kontakter akutstuen i dagtiden med henblik på en tid samme dag eller dagen efter.
- I vagttiden: Gives smertevarsel og besked om at kontakte egen læge i dagtiden. .... fordi patienten alligevel bliver sendt hjem.

### **Ved mistanke om igangværende abort**

Voldsomme smerter: Ses akut – hele døgnet.

Voldsom blødning: Ses akut – hele døgnet.

MEN hvis pt. ikke er i AKUT fare, så kan hun ses på akutstuen i dagtiden, for vi kan intet gøre for at forhindre aborten...

### **Spiralproblemer**

En gravid med spiral ses ikke akut!

- Hvis hun ønsker abort: henvis til Randers!
- Hvis hun ønsker at bevare graviditeten: kontakt akutstuen mhp. subakut tid i dagtiden.

Smerter efter spiralanlæggelse: anbefal smertestillende!

Ved mistanke om displaceret spiral: kontakt akutstuen mhp. subakut tid i dagtiden.

Ved feber eller voldsomme smerter ses patienten akut.

### **Perimenopausal blødning**

Mål altid blodprocenten!

Ved Hgb < 5.0 mmol/l og pågående kraftig blødning ses patienten akut.

Men ved (næsten) ophørt blødning anbefales rigelig væske, jern, c-vitamin og cyklokapron – og patienten henvises subakut til metroragi-ambulatoriet.

### **Postmenopausal blødning**

Ikke en akut tilstand... henvis til fællesvisitation under diagnosen postmenopausal blødning, og patienten vil få en tid i løbet af få dage.

Ved voldsom blødning finder vi ofte hæmaturi – foretag derfor venligst urinstix!

## **\* Visitation til UL-scanning tidligt i graviditeten**

**Indikationerne for UL-scanning tidligt i graviditeten er**

- Vedvarende blødning og/eller smerter i graviditeten før graviditetsuge 12+0 eller blødning og/eller smerter hos gravide, som endnu ikke har fået foretaget nakkefoldsscanning.
- Patienter, som har haft mola i tidligere graviditet.
- Patienter med habituel abort undersøges nærmere efter 4 tidligere på hinanden følgende verificerede graviditeter, der er endt i spontan eller missed abortion. Men efter 3 aborter tilbydes ultralydsscanningsforløb tidligt i graviditeten fra uge 7.

Medmindre der er kraftig blødning og/eller voldsomme smerter, foretages disse scanninger IKKE akut.

**Ved tvivl om terminen henvises**

- Til Klinik for Gravide (Svangreambulatoriet) hvis graviditeten er ønsket.
- Til Gynækologisk-Obstetrisk Afdeling, Regionshospitalet i Randers, med henblik på provokeret abort, hvis graviditeten er uønsket. Viser det sig ved forundersøgelsen i Randers, at kvinden er længere i sin graviditet end 11 + 6, iværksættes samråd ved fortsat ønske om abort.