

Akut obstetrisk visitation

Akutte problemstillinger vedrørende graviditet FØR 1. trimester-scanning (nakkefoldsscanning): se i stedet [Akut gynækologisk visitation på Aarhus Universitetshospital - sundhed.dk](http://www.sundhed.dk/akut-gynaekologisk-visitacion-paa-aarhus-universitetshospital)

Telefonnumre

Klinik for Gravide kl. 8.30 - 15	30 71 45 24
Ultralydklinikken for Gravide kl. 8.30 - 15	30 71 45 15
Akutmodtagelsen for Gravide	30 59 51 94
Fødeafsnittet	30 71 44 87
Efterfødselsklinikken	30 71 44 38
Akutklinikken for Kvindesygdomme (= Akutstuen) hele døgnet*	30 71 45 47

*Telefonen besvares hele døgnet men klinikken er kun bemanded til kl. 15

Mistanke om vandafgang

Før uge 34+0	Ring til Akutmodtagelsen for Gravide hvor pt. vil blive set mhp. afklaring indenfor 1-4 timer
Efter uge 34+1	Ring til Fødeafsnittet hvor pt. vil blive set mhp. afklaring indenfor 1-4 timer

Mærker mindre liv

Efter uge 22 + 0	Hvis pt. mærker mindre liv efter i en periode at have mærket sikkert liv mhp. evt. klinisk undersøgelse
------------------	---

Mistanke om hypertension/præeklampsi FØR gestationsalder 37

Systolisk BT \geq 140 eller diastolisk BT \geq 90 mmHg **målt i hvile**

og ingen proteinuri eller subjektive symptomer på præeklampsi

Ses i Klinik for Gravide indenfor 7 dage

Systolisk BT 140-149 og/eller diastolisk BT 90-99 **målt i hvile og** + proteinuri

Ses i Klinik for Gravide indenfor 3 dage

Systolisk BT 140-149 og/eller diastolisk BT 90-99 **målt i hvile og** ++ proteinuri

Ses i Klinik for Gravide samme dag*

Systolisk BT \geq 150 Ses i Klinik for Gravide indenfor 2 dage

Systolisk BT \geq 160 **eller** diastolisk BT \geq 100 **eller** symptomer på præeklampsi

Ses i Klinik for Gravide samme dag*

* Hvis det er efter kl. 15 ringes i stedet til Akutmodtagelsen for Gravide

Mistanke om hypertension/præeklampsi FRA gestationsalder 37+0

Systolisk BT 140-149 og/eller diastolisk BT 90-99 og ingen subjektive symptomer på præeklampsi

Ses i Klinik for Gravide en af de følgende hverdage

Systolisk BT ≥ 150 og/eller diastolisk BT ≥ 100 og/eller subjektive symptomer på præeklampsi

Ses i Klinik for Gravide samme dag*

* Hvis det er efter kl. 15 ringes i stedet til Akutmodtagelsen for Gravide

Blødning efter 12. uge/nakkefoldsscanning

Uge 12-20	Kl. 8.30-15	Kontakt Klinik for Gravide for en lægetid samme dag
	Kl. 15-8.30	Ved blødning mindre end menstruation og ingen mistanke om igangværende abort: Klinik for Gravide kontaktes næste dag i dagtiden for en tid samme dag. Ved blødning kraftigere end en menstruation eller akut påvirkning: Ses akut i Akutmodtagelsen for Gravide Ved abortus imminens hos en patient med anamnese med cervixinsufficiens: Kontakt Akutmodtagelsen for Gravide mhp. akut vurdering
Efter uge 20		Kontakt Akutmodtagelsen for Gravide hele døgnet mhp. vurdering.

Kløe

og normal fosteraktivitet	Der tages fastende se-galdesalte, ALAT, LDH, basisk fosfatase og bilirubin. Hvis levertal og/eller galdesalte er forhøjede (i forhold til det forventede for gravide) kontaktes Klinik for Gravide for en lægetid samme dag.
og mindre liv	Ses i Akutmodtagelsen for Gravide

Plukkeveer

uden andre symptomer	Der er ikke indikation for undersøgelse på sygehus. Evt. podning for gruppe B-streptokokker.
og kraftigt udflåd eller smerter	Afhængigt af symptomernes sværhedsgrad ses patienten i Klinik for Gravide (kl. 8-15) eller Akutmodtagelsen for Gravide (kl. 15-8) samme dag.

Mistanke om UK

Uge 35+0 – 36+0 Henvisning til Klinik for Gravide mhp. UL inden 5 dage

Efter uge 36+0 Ring til Ultralydklinikken for Gravide for en tid til UL inden 2 dage

Mistanke om intrauterin væksthæmning

Ved for lille symfyse-fundus-mål sendes henvisning til Klinik for Gravide.

Mistanke om polyhydramnios

Ved for stort symfyse-fundus-mål sendes henvisning til Klinik for Gravide.

Mistanke om infektion post partum

(indenfor 7 dage efter fødslen har kvinden mulighed for selv at rette henvendelse til Efterfødselsklinikken)

Ved mistanke om **barselsfeber/endometritis** indenfor 7 dage efter fødslen: Egen læge/vagtlæge kontakter Akutklinikken for Kvindesygdomme telefonisk og skriver henvisning.

Ved mistanke om **mastitis** indenfor 7 dage efter fødslen: Egen læge kontakter Akutklinikken for Kvindesygdomme telefonisk i dagtiden (kl. 7.30 – 22.30) og skriver henvisning. I vagttiden (kl. 22.30 – 7.30) kan vagtlægen kontakte Akutklinikken for Kvindesygdomme, men KUN hvis der er akut påvirket klinisk tilstand.

Ved mistanke om **sårinfektion** i sectiocikatrice, episiotomi eller bristning indenfor 7 dage efter fødslen: Egen læge kontakter Efterfødselsklinikken telefonisk i dagtiden (kl. 7.30 – 22.30) og skriver henvisning. I vagttiden (kl. 22.30 – 7.30) kan vagtlægen kontakte Akutklinikken for Kvindesygdomme, men KUN hvis der er akut påvirket klinisk tilstand.