

**Gravid har symptomer på COVID-19  
eller  
er testet positiv med PCR indenfor de seneste 4 uger**

**Mærker normalt liv**

Ingen symptomer  
(uanset vaccinstatus)  
eller  
Lette symptomer og  
vaccinedækket

Lette symptomer  
og **ikke**  
vaccinedækket  
≥ 24 uger

Svære symptomer  
(uanset vaccinstatus)  
Obst BV kontakter inf.med BV (tlf.5-1690)  
mhp. indlæggelse på infektionsmedicinsk  
afd.

Blive hjemme.  
Følge vanlige  
kontroller.  
Hvis hun har en tid  
flyttes denne til  
efter hun er rask.

Blive hjemme.  
**Hvis ≥ 24 uger:**  
UL indenfor 2 uger,  
som gentages efter  
yderligere 2 uger.

< 24 uger

≥ 24 uger

**Hvis < 24 uger:**  
Følges vanlige  
kontroller.

Indlægges på  
infektions-  
medicinsk afd.  
Hjl. med  
doptone.  
UL når mater  
tilstand tillader  
det

Indlægges på  
infektions-  
medicinsk afd.  
CTG, konf. med  
BV, UL.

**Ved behov for akut  
kontrol inden hun  
er rask, bookes  
akut tid på 4023.**

**Tid til UL bookes  
på tlf. 5-8108  
I vagten, weekend  
udfyldes gul  
seddel og lægges i  
chartek ved tavlen  
på 4023**

CTG, dgl.  
UL i løbet af 2-3  
dage  
Videre kontrol  
afhængig af UL-  
og pt tilstand

**Informeres om at kontakte  
visitationsjordemoder på 4023 på tlf. 5-9630  
ved svære symptomer eller mindre liv**

Efter forløb, hvor pt primært har mærket normalt liv

**Ved normal UL og liv:**

Kontrol af vægt vand og flow efter 1, 2 og 4 uger, hvor  
vægt skannes hver 2. uge

Kan med fordel suppleres med CTG-  
hjemmemonitorering 2x/uge, også afhængigt af  
udviklingen af maters sygdom.

**Ved abnorm UL: Akut inddragelse af  
føtalmediciner/obstetriker til videre plan**

**Lette symptomer:** feber, hoste, nedsat smags- eller lugtesans, hovedpine, generel ømhed.

**Svære symptomer:** vejtræknings-, tale-, bevægelsesbesvær, åndenød, brystmerter, forvirring

**Vaccinedækket:** fået 2 eller 3 stik + 14 dage, sidste stik max. 6 mdr. siden  
SARS-CoV-2 infektion < 12 uger = immun eller ≥ 12 uger + vaccination

**Gravid har symptomer på COVID-19  
eller  
er testet positiv med PCR indenfor de seneste 4 uger**

**Mærker mindre liv**

GA < 24. uge

Blive hjemme.  
Opfølgning efter  
vanlige  
retningslinjer. Ikke  
yderligere UL  
o.lign. pga COVID

Informeres om at  
henvende sig ved  
svære symptomer.

GA ≥ 24. uge

Skal **altid** inviteres ind (være i isolation)  
Ved ankomst påsættes med det samme CTG,  
inf. af BV, UL (FV + bevægelser)

Ved

- normal CTG og
- normal UL og
- mærker normalt liv

Kan hun gå hjem  
efter konf. med  
BV om plan for  
opfølgning  
(UL næste dag:  
vægt, vand, flow)

Ved

- stille barn  
eller
- få fosterbev.  
eller
- oligohydramnios  
og normal CTG

da akut UL (vægt  
vand og flow: UA,  
MCA inkl. MCA-  
PSV) senest næste  
dag, indtil da plan  
ved BV.

Ved

- abnorm CTG  
og/eller
- abnorm UL

lægges videre  
plan ved BV.  
Herunder  
stillingtagen til  
forløsning  
afhængigt  
af GA

**Efter forløb, hvor pt primært har henvendt sig med mindre liv GA ≥ 24**

**Ved normal UL (tilvækst) og nu normalt liv**

Fuldt vaccinerede:

- kontrol af vægt, vand og flow efter 2 uger. Herefter i henhold til sædvanlige obstetriske retningslinjer.

Ikke fuldt vaccinerede:

- kontrol af vand og flow efter 1, 2 og 4 uger, hvor vægt skannes hver 2. uge

**Ved normal UL og fortsat mindre liv**

Højrisikogravid: Anbefales håndteret i samarbejde med føtalmediciner som andre gravide med fortsat mindre liv. Evt hjemmemonitorering.

**Ved abnorm UL**

**Akut inddragelse af føtalmediciner/obstetriker til videre plan.**

**Generelt er komorbiditet (ex hypertension, diabetes, bindevævssygdom)  
altid en skærpene omstændighed.**