

Information till dig som utreds för oklart graviditetsutfall

Vad är "oklart graviditetsutfall"?

Det är ganska vanligt att en tidig graviditet kompliceras av småblödningar och/eller ont i nedre delen av buken, ibland på ena sidan. Om ultraljudsundersökningen hos oss då inte kan påvisa någon säker graviditet på rätt ställe i livmodern måste man säkerställa att graviditeten inte sitter fel.

Att man inte ser något med ultraljud kan ha flera förklaringar:

- Graviditeten är så tidig att den inte går att se tydligt med ultraljud ännu
- Graviditeten kan vara på väg att sluta med ett missfall
- Graviditeten kan sitta på fel ställe, t ex i en äggledare, s.k. utomkvedshavandeskap

Varför behövs kontroller?

Utöver att det kan skapa oro att inte veta om en tidig graviditet är normal eller inte finns det också medicinska skäl till att följa upp en oklar graviditetslokalisering:

- Ett missfall kan ibland behöva behandling, men leder sällan till allvarlig medicinsk fara. Om det visar sig att du har ett begynnande missfall kommer du att få särskild information om det.
- Ett utomkvedshavandeskap behöver oftare behandlas, vanligen med en titthålsoperation. Eftersom operationen i sig medför en del risker vill vi vara så säkra som möjligt på att det verkligen rör sig om ett utomkvedshavandeskap innan vi opererar.

Hur görs kontrollerna?

Som regel vill vi träffa dig med några dagar till en veckas mellanrum, för att se hur du mår och göra en vaginal ultraljudsundersökning.

Vid ultraljudsundersökningen bedöms dels om det finns någon synlig graviditet/fostersäck i livmodern, dels om det finns tecken på blod i buken och också om äggstockar och äggledare ser normala ut.

Utöver ultraljudsundersökningen tas också prov för graviditetshormon i blod. Proverna bör inte tas tätare än med 2 – 3 dagars mellanrum för att man ska kunna se en säker förändring av värdet.

Vara hemma eller läggas in?

Beroende på hur du mår och vad man hittar vid undersökningen avgör du och din läkare tillsammans om du kan vara hemma mellan kontrollerna, eller om du kanske ska stanna på patienthotellet för att vara nära sjukhuset, alternativt läggas in på vår avdelning.

När ska jag höra av mig under tiden jag utreds?

Kontakta alltid oss om du:

- Får mer och mer ont i magen
- Känner dig yr och kallsvettig
- Blöder rikligt

När du oss inte på telefon rekommenderar vi att du tar dig till närmaste akutmottagning.

Lite information om utomkvedshavandeskap

Utomkvedshavandeskap är när ett befruktat ägg fastnar i äggledaren, eller i ovanliga fall på andra ställen i buken utanför livmodern. När graviditeten så småningom börjar växa kan du få mycket ont och börja blöda. Du kan bli allvarligt sjuk om äggledaren brister. Ett befruktat ägg som fastnat utanför livmodern kan inte utvecklas till en normal graviditet.

Hur behandlas ett eventuellt utomkvedshavandeskap?

Ett utomkvedshavandeskap kan självläka, men ofta behövs det någon form av behandling – som regel behandling med titthålsoperation eller mer sällan med läkemedel som hämmar graviditetsvävnaden. I sällsynta fall är det svårt att göra titthålsoperation och man kan behöva göra en mindre buköppning.

Kan det bli komplikationer av behandlingen eller efteråt?

Ett utomkvedshavandeskap kan, men behöver inte påverka chanserna att bli gravid igen. Du kan få svårare att bli gravid om äggledaren är ärrig eller borttagen, men om din andra äggledare fungerar går det oftast bra ändå.

Kontaktinformation

Dagtid vardagar

Gynmottagningarna Sunderbyn, Piteå, Gällivare, Kiruna 010-452 63 00

Övrig tid

Gyn avd. s49 Sunderby sjukhus 0920-28 20 49

Gyn-avd. g4 Gällivare sjukhus 0970-196 83

Kuratorer i länet

Sunderby sjukhus kurator (mån-fre 8:30–9:00) 0920-28 38 44

Gällivare sjukhus 0970-196 74

Piteå sjukhus 0911-752 20

Sjukvårdsrådgivningen

1177

Du kan också hitta information om gynekologiska tillstånd och besvär på gyninorr.se