

# Handläggning av gravida inom M1 Norra

---

## Revidering i denna version

Tillägg under rubrik "Muntlig planeringsrund"; Trombofiliutredning svarsutlåtande.

## Barnmorska hanterar själv

- Cholestasklåda
- Diskussion förlossnings sätt – enligt rutin Förlossningsrädsla
- Gastric bypass/gastric sleeve opererade
- Arvsmässig tromboembolisk sjukdom. Barnmorska beslutar själv om provtagning men läkare signerar provsvar
- Multiresistenta bakterier: Barnmorska skriver själv remiss till infektion och anmäler i SMINET
- Psykosocial problematik: Barnmorska beslutar själv om utökat stöd och dokumenterar i MHV3
- Quantiferon positiv: Barnmorska skriver själv remiss till infektion
- Tobaksbruk. Extrabesök
- Substansbruk. Kontakt med Resursteam barnmorska i första hand
- Tidigare extrauterin graviditet. Barnmorska skriver remiss till gynekologisk mottagning för ultraljud runt v.6
- Tidigare mola: Barnmorska skriver remiss till gynekologisk mottagning för ultraljud enligt rutin
- Vissa ej tidigare gynundersökta. Kan som ett första steg undersökas av barnmorska
- Vissa tidigare könsstympade – se rutin
- Yngre än 18 år: Barnmorska skriver brev till Socialtjänsten. Inget läkarbesök
- Övervikt (BMI  $\geq 40$ ): Barnmorska skriver remiss till An/Op/IVA-kliniken. Inget läkarbesök

## Till läkartidbok

- ASA profylax mot preeklampsi
- Graviditetsrelaterade recept (ej hyperemesis)
- Immunisering (titer  $\leq 1/32$  enligt rutin)
- Tidigare uterusopererad (till exempel myom)
- Tidigare två koniseringar
- Äggdonation

## Muntlig planeringsrond

- Blödningsrubbning/blodsjukdom
- Diskussion om sectio/induktion (ska tas upp muntligt med läkare för handläggning enligt separata rutiner.
- Epilepsi
- Hepatit
- Hjärtsjukdom
- Inflammatorisk tarmsjukdom
- IUFD (tidigare)
- Nekar att ta emot blod/blodprodukter
- Nekar ordinerad behandling/utredning
- Njursjukdom
- Preeklampsi beroende av blodtrycksnivå och symtomatologi
- Pågående receptförskrivna mediciner
- Reumatiska sjukdomar
- Rörelsehinder
- Tidigare graviditet/barn med fosterskada, missbildning eller kromosomavvikelse
- Tidigare komplicerad förlossning
- Trombofiliutredning svarsutlåtande
- Ätstörningsproblematik

## Till specialistmödravården

- Diabetes mellitus
- Diskussion förlossningssätt – enligt rutin Förlossningsrådsla
- Flerbörd
- Genetisk vägledning/organscreening
- HIV
- Hyperthyreos och nyupptäckt Hypothyreos – enligt särskild rutin
- Immunisering (om titer 1:64 eller högre)
- Malign sjukdom
- SLE
- Tidigare allvarlig immunisering
- Tidigare sfinkterruptur grad 3 och 4
- Kvarstående besvär oavsett bristningsgrad vid tidigare förlossning
- Tillväxthämning (litet SF-mått  $< 2$  SD alternativt 3 stillastående mätningar alternativt sjunkande mått)

## Till obstetrisk polmottagning

- Behov av att starta trombosprofylax
- Blödning efter vecka 22+0
- Fosterhjärtarytmi
- Graviditetshypertoni
- Hotande förtidsbörd
- Kronisk hypertoni
- Minskade fosterrörelser
- Misstänkt vattenavgång
- Preeklampsi beroende av blodtrycksnivå och symtomatologi
- Prematura sammandragningar
- Sectioplanering v.32
- Svår hypertoni
- Svår preeklampsi
- Tidigare svår preeklampsi/HELLP
- Trombosfrågeställning
- Vändningsförsök (flytande frukost)
- Överburenhetskontroll

## Till distriktsläkare

- Anemi, okomplicerad med Hb <100 enligt lokal överenskommelse i Norra VG-region
- För övrigt: se [Ansvarsfördelning mellan allmänmedicin och gynekologi](#)

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Kvinnosjukvård

**Innehållsansvar:** Anna-Karin Broman, (annbr25), Överläkare

**Godkänd av:** Jenny Antonsson, (jenal12), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** NU10091-413172894-134

**Version:** 6.0

**Giltig från:** 2025-07-16

**Giltig till:** 2027-04-23