

Gäller för: Kvinnosjukvård

Innehållsansvar: Joanna Pong, (joapo1), Överläkare

Godkänd av: Jenny Antonsson, (jenal12), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-03-04

Giltig till: 2027-03-04

Graviditet och akut buksjukdom

Revidering i denna version

Endast mindre språkliga ändringar i denna version.

Akut buksjukdom (bukobs) hos gravida

Vid utredning, behandling och eventuell operation av gravida måste speciella hänsyn tas för att inte skada fostret, orsaka missfall eller för tidig förlossning. Symtomen vid akuta buksjukdomar hos gravida skiljer sig oftast inte från de hos inte gravida.

Vid några sjukdomar är symtom och undersökningsfynd emellertid annorlunda och det finns dessutom "akuta buksymtom" som är graviditetsrelaterade.

Vid exempelvis appendicit sitter smärtan och ömheten inte på samma ställe i sen graviditet som i tidig graviditet och hos inte gravida.

Appendicit hos en gravid diagnostiseras i första hand av gynekolog och opereras vid behov i samarbete med kirurg.

Av flera skäl är det lämpligt att gravida med buksmärter vårdas på Kvinnokliniken, såvida inte vården för den specifika åkomman kräver övervakning eller åtgärd som bättre ombesörjs på annan klinik.

Ibland behöver gynekologen hjälp av kirurg/urolog med olika åtgärder och bedömningar och då ordnas det lämpligen via "kirurgkonsult".

Sammanfattning

Gravida med akuta buksmärter skrivs i första hand in på Kvinnokliniken. Vid misstanke om akut appendicit görs utredning av gynekolog som begär kirurgkonsult för hjälp med bedömning och åtgärd när så bedöms påkallat.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Kvinnosjukvård

Innehållsansvar: Joanna Pong, (joapo1), Överläkare

Godkänd av: Jenny Antonsson, (jenal12), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10091-662869119-121

Version: 5.0

Giltig från: 2025-03-04

Giltig till: 2027-03-04