

Gäller för: Kvinnosjukvård

Giltig från: 2025-03-28

Innehållsansvar: Dag Prebensen, (dagpr), Överläkare

Giltig till: 2027-03-28

Godkänd av: Jenny Antonsson, (jenal12), Verksamhetschef

Läkarrond på BB

Revidering i denna version

Förtydligande om start av BB-rond samt läkarbedömning vid elektivt sectio.

Sammanfattning/syfte

Alla patienter med komplicerad förlossning bör träffa läkare vid utskrivning och en läkarepikris ska skrivas. Patienter med preeklampsi, tecken på infektion, annan komplikation ska rondas dagligen. Börja BB-rondningen på lila eller rosa sida, därefter blå sida.

Läkarbedömning och utskrivning

Maternell sjukdom

- Diabetes typ 1, typ 2 och graviditetsdiabetes
- Annan komplicerad sjukdom med pågående behandling
- Preeklampsi och graviditetshypertoni
- DVT/lungemboli, trombosanamnes och trombosprofylax under graviditet
- Svår psykisk sjukdom
- Missbruk
- Kirurgisk/medicinsk sjukdom som kräver uppföljning postpartum, såsom gallsten, hydronefros, ITP

Komplikationer under förlossning

- Vid elektivt sectio och förloppet helt okomplicerat, kan det efter telefonkontakt med förlossningsjour/bakjour avstås läkarkontakt. Epikris ska dock skrivas
- Akut sectio
- VE
- Manuell placentalösning på operation

- Anemi med Hb <90 och/eller transfusionskrävande blödning
- Sfinkterskador - OBS remiss till sjukgymnast
- Större bristning som suturerats på operation
- Omskurna kvinnor där introitus öppnats under förlossningen
- Asfyktiskt barn med neonatalvård
- Peroperativa komplikationer
- Skulderdystoci

BB-komplikationer

- Sen postpartumblödning
- Endometrit
- Sepsis
- Psykiskt avvikande beteende/tecken på svår depression/psykos
- Resurin med kvarstående KAD

I tillägg bör patient med önskemål om läkarkontakt erbjudas detta, till exempel vid missnöje. Vid grav övervikt och BMI >35 diskuteras uppföljningsnivå och eventuell remiss till vårdcentral om detta inte gjorts via barnmorskemottagning.

Läkaråterbesök ska erbjudas patienter som genomgått

- Akut sectio
- Komlicerad VE (viktigt att fånga kvinnor med negativ upplevelse)
- Svår preeklampsi; följ rutin. Överväg möjlighet till blodtryckskontroller ordinarie barnmorskemottagning och vårdcentral, speciellt om patienten bor långt från sjukhuset
- Extrem prematurbörd
- Annan komlicerad förlossning, till exempel svår bristning med blödning, vanligen ska uppföljningen ske efter 6 - 8 veckor, var god fyll i lapp på BB angående till vem, när och var besöket ska ske.

Patientinformation finns för följande

- Sectio
- Bristning
- Preeklampsi
- Graviditetsdiabetes – tänk på årliga kontroller av p-glukos vid gravdiabetes och uppföljning vårdcentral/diabetesmottagning för övriga diabetiker.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Kvinnosjukvård

Innehållsansvar: Dag Prebensen, (dagpr), Överläkare

Godkänd av: Jenny Antonsson, (jenal12), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10091-662869119-31

Version: 4.0

Giltig från: 2025-03-28

Giltig till: 2027-03-28