



Patientinformation

Blödning i tidig graviditet

En blödning i tidig graviditet väcker ofta oro. Det är inte ovanligt att få en sparsam till måttlig blödning från en helt normal tidig graviditet utan att det blir missfall.

Du behöver inte söka akut vid små blödningar, till exempel rött på toapappret eller en liten fläck i underbyxorna om denna blödning är kortvarig.

Om blödningen kommer tillbaka flera gånger eller ökar så att den blir som vid en mensblödning kan du behöva söka på Kvinnokliniken. Om du har blödning och kraftigt ont i magen bör du söka akut, se kontaktvägar nedan.

Missfall

Varför?

De flesta missfall beror på att ett fel uppstått när ägget och spermien smälte samman. Graviditeten kan då inte utvecklas på rätt sätt och det leder då till ett missfall. Cirka

15 – 20 % av alla graviditeter slutar med missfall. Det finns ingenting du kan göra för att förhindra detta och du kan själv inte orsaka ett missfall.

Vad händer nu?

När du var hos läkaren fick du antingen veta att

- **Du håller på att få ett missfall**

Kroppen brukar oftast sköta det på egen hand. Det som finns i livmodern stöts ut i form av en måttlig/kraftig blödning. Ibland används läkemedel för att blödningen ska starta.
Du får ett återbesök efter cirka 2 veckor för att se att allt ser bra ut.
- **Du har haft ett missfall**

Det mesta av graviditeten redan kommit ut. Blödningen kan fortsätta i ytterligare 1 - 2 veckor. Undvik bad, samlag och användning av tamponger så länge som du blöder. Gör ett graviditetstest efter 4 veckor. Oftast är den då negativ och då behövs inga ytterligare kontroller. Vid fortsatt positivt graviditetstest tar du kontakt med Kvinnoklinikens mottagning.

- **Uteblivet missfall**

Graviditeten har avstannat, men inte hunnit stötas ut ur livmodern ännu. Vid undersökningen är livmodern och graviditeten mindre än graviditetslängden enligt sista mens. Ofta inväntas att graviditeten stöts ut av sig själv, men om det inte sker kan du få behandling med tablett eller göra en skrapning. Du får ett återbesök cirka 2 veckor efter första undersökningen.

Vad händer i kroppen?

Missfall börjar vanligtvis med blödning och kramper över livmodern, som kraftig menssmärta. Blödningen är ofta rikligare än vid en vanlig menstruation. Blödningen innehåller ofta mörkröda klumpar och du kan ibland även se graviditetsrester som är rosa eller gråaktiga.

När vävnaden kommit ut försvinner kramperna och smärtan minskar. Detta kan ta från några timmar upp till ett dygn. Blödningen minskar efterhand som till en vanlig menstruation och håller på i cirka 1 - 2 veckor ytterligare. Nästa menstruation kan komma något försenad.

Egenvård

Att ta en varm dusch eller klä sig varmt känns ofta bra. Vid behov kan du använda paracetamol (Alvedon, Panodil, Pamol) eller ibuprofen (Ipren, Ibumetin, Brufen).

Råd och hjälp

Ring alltid Gynekologisk mottagning NU-sjukvården 010-435 22 00 innan du söker på grund av blödning i tidig graviditet. På kvällar och helger kontaktar du Sjukvårdsrådgivningen 1177.

Du ska ta kontakt med sjukvården om

- Du behöver byta binda tre gånger eller mer inom 1 timma
- Värme och smärtstillande läkemedel inte hjälper och smärtorna är mycket kraftiga
- Du har mer än 38° feber vid två tillfällen med en halvtimmes mellanrum
- Du har frågor eller känner dig orolig

Vid behov av akut sjukvård dagtid, vardagar, söker du på NU-sjukvårdens Gynekologiska mottagning. Kvällar och helger söker du till Akutmottagningen NÄL.

Hur stor är risken för ett nytt missfall?

Risken att få ett nytt missfall är liten. Ett fåtal kvinnor får flera missfall i följd. Om du haft tre eller flera missfall i följd påbörjas en utredning för att försöka ta reda på orsaken till missfallen.

Någon att prata med

Ett missfall kan vara smärtsamt för alla inblandade. Det är viktigt att bearbeta sina känslor och ta dem på allvar. Oavsett hur du känner dig, så brukar det hjälpa att prata med andra om det som hänt. Det kan vara partner, vän, släkting eller kurator. Om du och/eller din partner vill träffa kurator kan du komma i kontakt med Kvinnoklinikens kurator på tel. 010-435 53 80

Informera barnmorskemottagningen

Du som haft kontakt med din barnmorskemottagning för inskrivningsbesök i din graviditet, behöver kontakta dem och meddela att din graviditet är avslutad. Du kan kontakta dem via telefon eller 1177.

Återbesök

Du får återbesök till Gynekologisk mottagning NÄL

.....dag den/..... 20..... kl

Kontakt

Kvinnoklinikens mottagning NÄL

Telefon 010-435 22 00

Telefontid	måndag–fredag	kl 08:00–11:30
	måndag, tisdag och torsdag	kl 13:00–15:00

NU-sjukvårdens växel 010-435 00 00

Sjukvårdsrådgivningen 1177