



Patientinformation

Masthugget gynekologi- och obstetrikmottagning Regionhälsan

Till dig som har en graviditet med oklar lokalisation

I tidig graviditet fram till vecka 6 är det svårt att se graviditeten med ultraljud. Vid buksmärtor och blödning i tidig graviditet kan det vara svårt att skilja ett utomkvedshavandeskap från ett tidigt missfall eller en normal graviditet. Därför behövs upprepade provtagningar och ibland ultraljud för att kontrollera hur graviditeten växer. Innan vi med säkerhet vet om det rör sig om utomkvedshavandeskap eller inte betraktas tillståndet som en graviditet med oklar lokalisation. Detta kallas på engelska för PUL, Pregnancy of Unknown Location.

Vad är ett utomkvedshavandeskap?

Av alla graviditeter utgörs 2–3% av utomkvedshavandeskap. Detta kallas även extrauterina eller ektopiska graviditeter. Det innebär att en graviditet börjar växa utanför livmodern. Oftast sker detta i äggledarna och beror på att det befruktade ägget fastnar på vägen ner till livmodern. Vid utomkvedshavandeskap finns det risk att äggledaren spricker. Då kan stora blödningar uppstå inuti buken och man behöver operera. I mindre än 15% av fallen kan ett utomkvedshavandeskap tillbakabildas av sig självt.

Vilka symtom förekommer vid utomkvedshavandeskap?

Ett utomkvedshavandeskap som börjat blöda inne i buken kan orsaka ett akut tillstånd som vi behöver operera. Vid våra smärtor, yrsel, svimning och chock är det därför viktigt att du söker akut på Gynekologisk akutmottagning Sahlgrenska. Vanligen är smärtorna mer diskreta, oftare på en sida i magen. En liten blödning kan förekomma.

Vad händer nu?

Idag har du lämnat ditt första blodprov, s-Hcg (graviditetshormon). Efter två dygn (48 h) skall du lämna nytt prov. Först därefter kan läkaren bestämma om fortsatt handläggning. På eftermiddagen dagen efter ditt andra blodprov blir du uppringd av en barnmorska/sjuksköterska som ger besked om fortsatt planering. Beroende på provsvaren och läkarbedömningen finns flera varianter på handläggning. Ju längre tiden går desto lättare är det att ställa korrekt diagnos:

- Exspektans, det vill säga avvakta, ibland med nytt graviditetstest i hemmet.
- Ny blodprovstagning.
- Återbesök på gyn akuten för nytt ultraljud.
- Behandling med medicin (Methotrexatebehandling).
- Operation, där man med titthålskirurgi tar bort graviditeten.

Vid akuta besvär ska du söka gynekologisk akutmottagning, Sahlgrenska sjukhuset, Blå stråket 6.