

Blödning från ändtarmen hos gravida, Barnmorskemottagningar M4

Förändringar sedan föregående version

Förlängd giltighetstid för dokumentet, inga ändringar i innehåll.

Utförande

Hemorroider är vanligt förekommande hos gravida. De främsta orsakerna är mekaniskt tryck från den växande livmodern på de stora kärlen i buken samt förstoppning.

Vanliga symtom och fynd vid hemorroider:

- Patienten känner små ”kuddar” i ändtarmsmyrningen
- Smärta vid tarmtömning
- Klåda och sveda runt ändtarmsmyrningen
- Ljus, sparsam blödning, framför allt i samband med tarmtömning

Egenvård vid hemorroider: ökat vattenintag, fiberrik kost, bulkmedel, receptfria läkemedel för symtomlindring.

Det är viktigt att inte tolka all blödning från ändtarmen som hemorroidorsakad, det leder till risk för att diagnos av cancer och annan allvarlig sjukdom fördröjs.

Avföringen blir ofta mörk av järntabletter. Det kan vara svårt att skilja från mörk blödning, som kan signalera cancer i mag-tarmkanalen.

Handläggning, blödning från ändtarmen hos gravida

- Kraftig röd eller svart blödning hänvisas omgående till akutmottagning.

- Svart eller mörk blödning som inte är kraftig hänvisas till vårdcentral. Patienten rekommenderas ta kontakt inom några dagar.
- Ljus, sparsam blödning, i samband med tarmtömning:
 - Patienten tillfrågas om hon har hemorrojder. Om svaret är nej, hänvisning till vårdcentral.
- Om patienten har hemorrojder rekommenderas egenvård enligt ovan. Patienten ska återkoppla till barnmorska om tre-fyra veckor, ärendet läggs på bevakningslista. Om fortsatt blödning hänvisning till vårdcentral. Om blödning upphört kontroll Hb. Är det normalt, inga fler åtgärder. Vid anemi, konsulteras MHV-läkare via administrationslista. Om patienten inte återkopplar, kontaktar barnmorskan henne.
- Annan blödning än angivet ovan hänvisas till vårdcentral.

I MHV3 dokumenteras anamnesen samt information, råd och hänvisningar patienten fått, liksom patientens återkoppling om förbättring efter egenvård. I normalfallet skriver barnmorska inte remiss.

Ansvar

Mödrahälsovårdsöverläkare ansvarar för innehållet i riktlinjen. Områdeschefer och enhetschefer ansvarar för att riktlinjen implementeras och efterlevs.

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje verkställighet

Gäller för: Barnmorskemottagning och gynekologi

Innehållsansvar: Karin Jerhamre Sund, (karje1), Överläkare

Godkänd av: Susanne Samuelsson, (sussa7), Områdeschef

Dokument-ID: RHS9927-391389789-47

Version: 3.0

Giltig från: 2025-11-11

Giltig till: 2027-11-11