

Gäller för: Område M4 MHV

Giltig från: 2025-09-17

Innehållsansvar: Karin Jerhamre Sund, (karje1), Överläkare

Giltig till: 2027-09-17

Granskad av: Anna Hagman, (annha67), Överläkare

Godkänd av: Susanne Samuelsson, (sussa7), Områdeschef

Blödningar under graviditet, handläggning på barnmorskemottagning, M4

Förändringar sedan föregående version

Vissa hänvisningsanvisningar är ändrade.

Möjlighet att hänvisa patienter till Akutmottagningen Gynekologi Sahlgrenska Universitetsjukhusets (SU) rådgivningstelefon.

Bakgrund och Syfte

Syftet med rutinen är att tydliggöra handläggning och hänvisningsrutiner vid blödning under graviditet.

Utförande

Blödning till och med graviditetsvecka 17+6

Mindre blödning, en gång utan smärta

Rekommendera avvaktan. Patientinformation finns på 1177 och på SU's hemsida [Till dig som blöder i tidig graviditet](#) (flera språk)

Liten pågående eller upprepade blödning (1–2 bindor/dag) och:

- **Ingen smärta:** expektans, invänta TUL.
- **Central, menslikande smärta:**
 - Om graviditetslängd $\leq 10+0$ veckor expektans, invänta TUL.
 - Om graviditetslängd $\geq 10+1$ veckor hänvisning till gynekologisk öppenvårdsmottagning. Om tid ej kan erbjudas och vid fortsatta symptom hänvisas patient till

Akutmottagningen Gynekologi Sahlgrenska
rådgivningstelefon enligt lokal rutin.

- **Ensidig smärta:**

- Hänvisning till Akutmottagning Gynekologi SU's rådgivningstelefon enligt lokal rutin. Vid behov av konsultation ringer barnmorska till Akutmottagning Gynekologi SU's samordningstelefon för att planera patientens ankomst (inte alltid samma dag).
- Om närmsta sjukhus inte är SU, hänvisa omgående till gynekologisk akutmottagning på respektive sjukhus

Blödning och kraftiga buksmärtor, oavsett blödningsmängd

Hänvisa omgående till Akutmottagningen Gynekologi.

Kraftig blödning (allmänpåverkan, blöder igenom en binda på kort tid) oavsett buksmärta

Hänvisa omgående till Akutmottagningen Gynekologi.

Kraftig blödning (avtagande, ej allmänpåverkan)

Om största blödningen skett för någon dag sedan och därefter avtagande är missfall sannolikt. Om patienten inte är allmänpåverkad (svimfärdig, hög puls eller feber) behövs inte bedömning på Akutmottagningen Gynekologi. Patienten uppmanas att leva som att graviditeten fortskrider tills missfall konstateras (negativt graviditetstest hemma efter 4 veckor). Vid tillkomst av komplikation eller oro hänvisning till gynekologisk öppenvårdsmottagning.

Blödning hos patient med tidigare extrauterin graviditet, oavsett blödningsmängd, om graviditeten inte bekräftats intrauterin

- Hänvisning till Akutmottagning Gynekologi SU's rådgivningstelefon enligt lokal rutin. Vid behov av konsultation ringer barnmorska till Akutmottagning Gynekologi SU's samordningstelefon för att planera patientens ankomst (inte alltid samma dag).
- Om närmsta sjukhus inte är SU, hänvisa omgående till gynekologisk akutmottagning på respektive sjukhus

Blödning från och med graviditetsvecka 18+0

Enstaka blödning utan buksmärta och/eller sammandragningar, mindre än 15 ml/1 msk

Kontrollera placentaläge i rutinultraljudsutlåtandet. Vid enstaka mindre blödning rekommenderas patienten att höra av sig igen, om det framgår av RUL-utlåtandet att placenta inte är föreliggande.

Upprepad mindre blödning utan buksmärta och/eller sammandragningar, mindre än 15 ml/1 msk.

Läkarbedömning inom 2 dygn i samråd med koordinator.

Måttlig till kraftig blödning eller pågående mindre, minst 15 ml/1 msk, i avsaknad av annat symptom

Hänvisa omgående till akutmottagning för gravida och nyförlösta.

Kontaktblödning (minst vid två tillfällen, ingen buksmärta, oavsett graviditetslängd)

Tag prov för klamydia och gonorré, om ej tidigare taget under graviditeten. Kontrollera när senaste cellprovet är taget och dokumentera i MHV3. Kontakta MHV-läkare via administrationslistan.

Ansvar

Mödrhälsosvårdsöverläkare ansvarar för innehållet i rutinen/riktlinjen. Områdeschefer och enhetschefer ansvarar för att rutinen implementeras och efterlevs.

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje verkställighet

Gäller för: Område M4 MHV

Innehållsansvar: Karin Jerhamre Sund, (karje1), Överläkare

Granskad av: Anna Hagman, (annha67), Överläkare

Godkänd av: Susanne Samuelsson, (sussa7), Områdeschef

Dokument-ID: RHS9927-391389789-49

Version: 7.0

Giltig från: 2025-09-17

Giltig till: 2027-09-17