

# Preeklampsi – förebyggande behandling för gravida med ökad risk för ”havandeskapsförgiftning” och tillväxthämning av fostret

Vid granskning av din häsohistoria och dess påverkan på din nuvarande graviditet bedömde läkaren att det föreligger en ökad risk för preeklampsi (”havandeskapsförgiftning”) eller dålig tillväxt hos fostret.

Riskfaktorer kan vara enskilda sjukdomar hos den gravida kvinnan (diabetes, systemisk lupus erytematodes, antifosfolipidsyndrom, högt blodtryck, kronisk njursjukdom, kraftig övervikt/fetma), ålder över 40 år, flerbörd, äggdonation, tidigare genomgången preeklampsi eller högt blodtryck under graviditet, eller tidigare födsel av ett tillväxthämmat barn.

De olika riskfaktorerna väger olika tungt. I ditt fall är riskfaktorerna sådana att du erbjuds en förebyggande behandling med läkemedlet innehållande acetylsalicylsyra i en dosering på 75 mg dagligen.

## Vad är acetylsalicylsyra och hur verkar det?

Acetylsalicylsyra är ett blodförtunnande läkemedel som påverkar blodplättarnas (trombocyternas) förmåga att klibba ihop så att blodet blir mer lättflytande och förbättrar moderkakans inväxt i livmoderns slemhinna och blodcirkulationen i den. Dålig inväxt av och dålig blodcirkulation i moderkakan kan ha ovannämnda komplikationer som följd. På det sättet minskar tablettbehandlingen med acetylsalicylsyra risken för dessa komplikationer.

## Så här använder du läkemedlet

Du bör svälja tabletten hel, gärna tillsammans med vätska. Tabletten tas med fördel till natten, då det visat sig att den har bäst effekt.

Behandlingen bör starta helst runt graviditetsveckorna 10–12, i alla fall

före graviditetsvecka 16, och bör ges till graviditetsvecka 36+0 då den ska avslutas.

## Om du har glömt att ta läkemedlet

Om du upptäcker att du har glömt att ta din medicin bör du försöka ta den så fort som möjligt inom 12 timmar. Om du en dag helt glömmet att ta medicinen, ta **inte** dubbel dos nästa gång, utan ta din vanliga dos.

## Biverkningar

Läkemedlet har i första hand positiva egenskaper. Biverkningar är mycket sällsynta vid denna låga dosering, men kan förekomma. Om du får nya symptom när du börjar med medicinen kan man misstänka läkemedelsbiverkning. Kontakta i sådana fall din behandlande barnmorska för en diskussion.

## Blödningar

Den vanligast förekommande biverkningen är blödningar. Oftast är de mindre och ofarliga och kräver ingen åtgärd. Du kan till exempel lättare få blåmärken, näsblod eller blödning från tandköttet. Om du upplever blödningarna som ett problem ska du naturligtvis kontakta din läkare.

## Magkatarr/magsår

En del får obehag i övre delen av buken och halsbränna av medicinen. I dessa fall kan man sätta in magskyddande behandling.

## Allergi

Det är inte vanligt, men man kan vara allergisk mot läkemedlet. Om du får hudutslag, generell klåda, svullnadskänsla i halsen eller liknande ska du göra uppehåll med medicineringen och kontakta din läkare. Du bör undvika att samtidigt använda antiinflammatorisk medicin eftersom det ökar risken för blödningar och magkatarr/magsår.

## Övrigt

Intag av Omega 3 och/eller fiskolja i för gravida rekommenderad dosering är inget hinder för profylax med läkemedlet.

## Kontaktuppgifter

Vid frågor kontakta i första hand din barnmorskemottagning.

I övrigt kan ni kontakta:

Antenatalmottagningen, SÄS, Borås, tfn 033 – 616 30 97

Du kan läsa mer om diagnoser, undersökningar, behandlingar och läkemedel på [www.1177.se](http://www.1177.se), landstingens och regionernas gemensamma webbplats för råd om vård.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Patientinformation

**Gäller för:** Kvinnoklinik

**Innehållsansvar:** Antje Johannsmeyer, (antjo1), Överläkare

**Godkänd av:** Karolina Andersson, (karan56), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SAS9641-1173499273-146

**Version:** 10.0

**Giltig från:** 2026-04-27

**Giltig till:** 2028-04-24