

Gäller för: Kvinnoklinik

Innehållsansvar: Stina Berver, (stibe5), Specialistläkare

Granskad av: Stina Berver, (stibe5), Specialistläkare

Godkänd av: Karolina Andersson, (karan56), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-10-17

Giltig till: 2026-10-17

Ansvarsfördelning, vårdtillhörighet under graviditet

Sammanfattning

Riktlinje som redogör för ansvarsfördelningen mellan gynekologi och obstetrik under graviditet. Kvinnor med symtom/sjukdom som hör till andra kliniker vårdas oftast där även under graviditeten men blir vid behov föremål för obstetrik eller gynekologkonsult.

Förutsättningar

Ansvarsfördelningen mellan gynekologi och obstetrik gällande akuta tillstånd/graviditetskomplikationer går vid graviditetsvecka 22+0 beroende på att det är gränsen för när ett foster betraktas som barn.

Genomförande

En gravid kvinna som söker akut på kvinnokliniken ska hänvisas till Akutmottagningen för gravida (AMG) vid förlossningsavdelningen fr.o.m. graviditetsvecka 22+0 dagtid och på kvällar och helger till förlossningen. Gravida före vecka 22+0 hänvisas till gyn-mottagningen dagtid och till akuten kvällar och helger.

Vid inläggning gäller följande:

Hotande/pågående missfall (t.o.m. v. 21+6) vårdas på gyn-avdelningen.

Intrauterin fosterdöd (fr.o.m. v. 22+0) vårdas på förlossningsavdelningen.

Hotande förtidsbörd från v. 22+0 till v. 28+0 tas initialt omhand på förlossningsavdelningen men bör om möjligt överföras till KK Östra sjukhuset efter telefonkontakt med bakjouren där, tel.nr. 031-343 52 44.

Vid graviditet > 22+0 och nedanstående diagnoser **kan** patienten vårdas på gyn-avdelningen istället för förlossningsavdelningen om plats-situationen kräver det. Läkare beslutar i så fall detta. Rondansvar har fortsatt förlossningsbakjour om inte annat överenskommit med rondande gyn-läkare.

1. Hydronefros, pyelit
2. Hyperemesis som inte är nytillkommen
3. Cholesystit
4. Appendicit

Tydlig plan ska finnas avseende vilken behandling patienten ska ha och vid vilka situationer läkare ska kontaktas på 1715.

Behov av övervakning med CTG får EJ föreligga.

Då gyn-avdelningen inte alltid är bemannad av barnmorskor ska åkommor som bukobservation INTE vårdas där.

Dokumentinformation

För innehållet svarar

Stina Berver, specialistläkare, kvinnokliniken, SÄS, Borås

Asmaa Soubhi, överläkare, kvinnokliniken, SÄS, Borås

Fastställt av

Karolina Andersson, verksamhetschef, Kvinna och barn, SÄS, Borås

Nyckelord

Vård, graviditet, foster, graviditetsvecka, ansvarsfördelning

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje

Gäller för: Kvinnoklinik

Innehållsansvar: Stina Berver, (stibe5), Specialistläkare

Granskad av: Stina Berver, (stibe5), Specialistläkare

Godkänd av: Karolina Andersson, (karan56), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9641-1173499273-21

Version: 8.0

Giltig från: 2024-10-17

Giltig till: 2026-10-17