

Patientfördelning mödrhälsovård mellan Kvinnokliniken Sahlgrenska universitetssjukhus (SU) och barnmorskemottagning (BMM) i Göteborg och Södra Bohuslän

Revideringar i denna version

Ingen förändring endast uppdatering.

Syfte

Tydliggöra patientfördelning mellan Specialistmödravårdsmottagningen (Spec-MVC), Mottagning för gravida och nyförlösta (MGN), Specialistultraljudsmottagningen (S-Ulj) Kvinnokliniken Obstetrikheten SU, Haga mödrabarnhälsovårdsteam (Haga) och barnmorskemottagning (BMM) i Göteborg och Södra Bohuslän.

Arbetsbeskrivning

1. Patienter som handläggs helt och hållet på Spec-MVC SU (ska ej skrivas in på vanlig barnmorskemottagning (BMM)).

Om inskrivning på BMM påbörjats innan tillhörighet till Spec-MVC upptäckts ringer BMM-barnmorska till Spec-MVC (telefonnummer 031-343 62 99) för överföring. ABCD-samtal utförs och dokumenteras av BMM-barnmorska. Remiss behövs inte, samtalet dokumenteras i MHV-mapp respektive F-mapp.

Vid behov av snabb åtgärd eller bedömning, till exempel insättning av antikoagulation, får barnmorska på Spec-MVC kontakta remissansvarig läkare på Spec-MVC, som tar ställning till hur kvinnan ska omhändertas.

Infektion

- HIV-positiv.

Invärtesmedicin, endokrinologi, koagulation

- Antifosfolipidantikroppssyndrom.
- Antitrombinbrist.
- Cystisk fibros.
- Diabetes, pregestationell, alla former.
- Ehler-Danlos (EDS-) av allvarigare typ (klassisk typ och övererörlighetstyp handläggs på ordinarie BMM), [se PM](#).
- Leversjukdom med esofagusvaricer.
- Nedsatt njurfunktion före graviditet

Reumatologi

- Systemisk lupus erytematosus (SLE), [se PM.](#)

Neurologi

- Rullstolsbunden pga. ryggmärgsskada.
- Tidigare stroke.
- Multipel skleros som kräver behandling eller som medför rörelse- eller andningshinder.
- Komlicerad epilepsi, t ex upprepade anfall

Kardiologi

- Marfans syndrom.
- Tidigare hjärtinfarkt
- Vissa hjärtsjukdomar (enligt WHO klassifikation II-III, III och IV).

WHO II-III

Lätt nedsatt vänsterkammarmfunktion Hypertrof kardiomyopati.
Klaffsjukdom, i nativ klaff eller biologisk klaffprotes, som inte tillhör WHO-grupp I eller IV Marfans syndrom utan aortadilatation.
Aorta <45 mm vid aortasjukdom associerad med bicuspid aortaklaff.

WHO III

Mekanisk hjärtklaff Systemisk högerkammare.

Fontancirkulation.

Cyanotisk hjärtsjukdom (okorrigerad) Övriga komplexa hjärtsjukdomar.

WHO IV (gravitet är kontraindicerad) Pulmonell arteriell hypertension

Hjärtsvikt (LVEF <30%, NYHA III-IV).

Pulmonell hypertension oavsett orsak.

Tidigare peripartum-kardiomyopati med kvarvarande nedsatt vänsterkammarmfunktion Uttalad mitralisstenos.

Uttalad symtomatisk aortastenos.

Marfans syndrom med aortadilatation >45 mm.

Aortadilatation >50 mm vid aortasjukdom associerad med bicuspid aortaklaff

Medfödd uttalad koarktation.

Kirurgi

- Genomgått transplantation.

Övriga ärftliga tillstånd

- Turners syndrom med äggdonation (övriga äggdonerade handläggs på BMM), [se PM.](#)
- Porfyri

Obstetriska tillstånd

- Obstetriker vid SU beslutat vid tidigare gravitet, att kvinnan ska handläggas på Spec-MVC (**om inte kvinnan tillhör övriga kategorier i dokumentet**).

2. Patienter som överförs till Spec-MVC under aktuell gravitet, handläggs sedan på Spec-MVC.

- Läkemedelsbehandlad graviditetsdiabetes, [se PM.](#)
- Komlicerade duplexgraviteter inkl. MCMA, [se PM.](#)
- Flerbörd med fler än två foster.

- Svår ICP (gallsyror ≥ 40 mikromol/l) och högrisk ICP (gallsyror ≥ 100 mikromol/l), [se PM](#). Vid diagnos sent i graviditeten kan pat gå kvar på vanliga barnmorskekontroller på BMM med tillägg av läkarbesök på Spec-MVC.

3. Patienter som handläggs på BMM men där vissa kontroller sker på Mottagning för gravida och nyförlösta (MGN) och/eller S-ulj på SU.

- Allvarlig immunisering aktuell graviditet – följs avseende fosteranemi via specialistultraljud.
- Hypertyreos - ultraljudsövervakning via specialistultraljud, [se PM](#).
- Högdosprofylax lågmolekylärt heparin (LMWH) under aktuell graviditet, eller behandlad med warfarin eller annan blodförtunnande behandling för mindre än ett år sedan, får ett tidigt besök hos läkare på MGN för vårdplan. MGN sköter provtagning avseende Anti Xa aktivitet och ordination LMWH. Ytterligare ett besök i slutet av graviditeten för förlossningsplanering, se PM [Trombosprofylax under graviditet vid ökad risk för venös tromboembolism \(VTE\)](#) och PM [Tromboembolism, behandling av venös tromboembolism VTE under graviditet och puerperium](#).
- Graviditetsdiabetes (diagnos innan graviditetsvecka 36) – får information avseende sjukdomen, undervisning avseende levnadsvanor och uppföljning av blodsockret via diabetesteam på Spec-MVC, [se PM](#).
- Cerclage aktuell graviditet.
- Patienter som handläggs på BMM, vid behov frågeremiss eller remiss till erfaren specialist vid MGN.
- Tidigare allvarlig obstetrisk komplikation.
- Interkurrent sjukdom eller annat tillstånd där MHV-läkare önskar second opinion.
- Opererad pga. cervixcancer (trakelektomi).

4. Prekonceptionell rådgivning på Spec-MVC/MGN.

- Patienter med interkurrent sjukdom där samråd med obstetriker önskas.

5. Patienter som handläggs av Haga Mödrabarnhälsovårdsteam (om de dessutom tillhör någon av grupperna ovan samverkar Spec-MVC/MGN/S-ulj och Haga).

- Kvinnor med missbruk/beroende, aktuellt eller för <1 år sedan.
- Kvinnor med exponerade foster pga. sent upptäckt graviditet, konsumerat alkohol eller läkemedel som vanligt.
- Kvinnor med svårighet att avstå alkohol eller fosterskadliga läkemedel, trots frånvaro av missbruk- eller beroendediagnos.

6. Patienter som handläggs på BMM (obs! ej fullständig lista).

- Inflammatorisk tarmsjukdom (IBD) med och utan pågående behandling.
- Stabil reumatoid artrit, med eller utan behandling.
- Normaldosprofylax LMWH, [se PM](#).
- Anfallsfri epilepsi, med eller utan behandling.
- EDS, klassisk eller överörlighetstyp.
- Äggdonation utan Turners syndrom.
- Bipolär sjukdom som handläggs i öppen vård.

Ansvar

Susanna Nygren, vårdenhetsöverläkare, Spec-MVC, ansvarar för uppföljning/revision av innehållet i rutinen.

Uppföljning, utvärdering och revision

Susanna Nygren, vårdenhetsöverläkare, Spec-MVC, ansvarar för uppföljning/revision av

innehållet i rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Granskare/arbetsgrupp

Anna Hagman, mödrahälsovårdsöverläkare, Göteborg och Södra Bohuslän

Karin Jerhamre Sundh, mödrahälsovårdsöverläkare, Göteborg och Södra Bohuslän

Susanna Nygren, vårdenhetsöverläkare, Spec-MVC

Kristin Andersson, VEC Spec-MVC

Heléne Sangskär, vårdenhetsöverläkare ultraljudsmottagning, Obstetriken SU.