

Gäller för: Verksamhet Obstetrik, Verksamhet Infektion
Innehållsansvar: Susanne Woxenius, (suswo), Överläkare
Godkänd av: Anna Grahn, (annpe88), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-06-12

Giltig till: 2028-06-11

Gravida och nyförlösta - vård på Infektion

Arbetsbeskrivning

Gravida kvinnor och nyförlösta med infektionssjukdom kan i samråd med kvinnosjukvården vårdas på Infektion. Vid val av klinik (Obstetrik/Gyn eller Infektion) skall behovet av isolering och behovet av specifik övervakning av graviditeten samt obstetrisk sjukvård vägas in i beslutet. Oavsett var patienten vårdas rekommenderas man följa Vårdhygiens rutiner. [Riktlinjer och rutiner - Sahlgrenska Universitetssjukhuset Vårdhygien - Grundläggande vårdhygieniskt arbetssätt](#)

Förlossning

Gravida och nyförlösta patienter kan vårdas på Infektion men förlossning ska ske på förlossningsavdelningarna inom Verksamhet Obstetrik. På Förlossningsenheten avd 308 finns två isoleringsrum där även patienter med luftburen smitta kan vårdas. Förlossning av gravida kvinnor med misstänkt eller bekräftad luftburen smitta (smittsam tuberkulos, vattkoppor eller mässling) ska i normalfallet ske i ett av dessa rum (samråd med infektionskonsult/bakjour Infektion). Se – [Rutin vid vård av patient med isoleringskrävande smitta på avdelning 308](#). Även patienter med annan luftvägssmitta eller t ex gastroenterit kan med fördel också förlösas på avd 308.

Gravida med isoleringskrävande infektion/kolonisation som skall vårdas/eftervårdas på Infektion

- Smittsam vattkoppsjukdom [Vårdhygien - Vattkoppor eller bältros](#). För transport av patient med vattkoppor, se [Transport av patient med varicellainfektion](#)
- Vattkoppsinkuberad seronegativ kvinna (noggrann anamnes för tidpunkt och typ av kontakt krävs) d.v.s. mellan dag 9-21 efter exposition utan att aciclovirprofylax givits. Vid aciclovirprofylax – kontakta infektionsläkare
- Mässling [Vårdhygien - Mässling](#)
- Smittsam lungtuberkulos [Vårdhygien - Smittsam tuberkulos](#)
- Icke smittsam aktiv tuberkulos
- Kikhosta [Vårdhygien - Kikhosta](#)

- MERS-CoV som är misstänkt enligt kriterierna eller konstaterad och smittsam [Vårdhygien - MERS](#)
- Rubella
- Herpes zoster (bältros), täck över blåsorna med ocklusivt förband om möjligt [Vårdhygien - Vattkoppor eller bältros](#)

Vid misstanke om något av dessa tillstånd eller annan smittsam sjukdom under graviditet skall alltid samråd mellan obstetriker och infektionskonsult/bakjour Infektion ske. Tillsammans beslutar de om patienten ska tas in på isoleringsrum på avd 308 efter samråd med koordinator och sektionsledare på förlossningen, alternativt om patienten skall gå till Infektion för bedömning av barnmorska eller obstetriker där.

Sectio/Operation av patient med misstanke om eller konstaterad luftburen smitta såsom vattkoppor, mässling eller högsmittsam lungtuberkulos utförs på centraloperation. Vid bedömning av den medicinska situationen i samband med förlossningen måste transportsträckan till Centraloperation tas i beaktande.

Gravida med isoleringskrävande infektion/kolonisation som bör vårdas/eftervårdas på Infektion

- Akut hepatit B
- Smittsam hepatit A [Vårdhygien - Hepatit A-infektion](#)
- Misstänkt eller bekräftad tropisk sjukdom (ex. malaria, tyfoid)

Gravida med övriga infektioner/kolonisation som kan vårdas/eftervårdas på Infektion

Beroende på allvarlighetsgrad av sjukdom, riskfaktorer för spridning ([Vårdhygien - Grundläggande vårdhygieniskt arbetssätt](#)), behov av obstetrisk övervakning samt aktuell platssituation kan följande patienter vårdas på Infektion eller KK:

- Sepsis
- Urinvägsinfektion
- Pneumoni
- Postoperativa infektioner
- Influensa [Vårdhygien - Influensa](#)
- Gastroenterit [Vårdhygien - Vård av patient med diarré.pdf](#), [Vårdhygien - Virusgastroenterit](#)
- Covid-19 [Vårdhygien - Covid-19](#)
- Andra allvarliga infektioner eller smittsamma sjukdomar
- VRE-bärarskap med positiv odling [Vårdhygien - Vård av patient vid bärarskap av multiresistent bakterie eller svamp](#)

- ESBLcarba-bärarskap med positiv odling [Vårdhygien - Vård av patient vid bärarskap av multiresistent bakterie eller svamp](#)
- MRSA-bärarskap med positiv odling [Vårdhygien - Vård av patient vid bärarskap av multiresistent bakterie eller svamp](#)

Vårdplats/avdelningsplacering på Infektion och ansvarsfördelning - gravida

- Före graviditetsvecka 20+0 kan vården ske på avd 301, 302, 303 eller 304.
- Efter graviditetsvecka 20+0 skall vården ske på avd 303 där bedömning av obstetriker/barnmorska skall ingå vid inskrivningen.
- Om > 20+0 upprättas en plan för övervakning av graviditeten. Obstetriker/barnmorska har ansvar och dokumenterar i Obstetrix. Planen ska också förmedlas till ansvarig sjuksköterska/läkare på Infektion för dokumentation i Melior.

Oavsett graviditetslängd konsulteras obstetriker/gynekolog vid behov.

Nyförlösta kvinnor

Alla kvinnor skall bedömas av barnmorska inom ett dygn postpartum. Ansvarig sjuksköterska och barnmorska dokumenterar tillsammans i Melior innan barnmorskan lämnar vårdavdelningen på Infektion. Barnmorskan dokumenterar även sin bedömning i Obstetrix. Vid behov av obstetrisk bedömning dokumenterar obstetrikeren i Melior.

Innan hemgång av nyförlösta kvinnor

Alla kvinnor skall ha ett sammanfattande samtal av barnmorska innan hemgång. Ansvarig sjuksköterska på Infektion meddelar BB-enheten om planerad hemgångstid och bokar en tid för detta samtal. Eventuellt uppföljande besök på BB-mottagningen bokas av ansvarig sjuksköterska. Ansvarig sjuksköterska och barnmorska dokumenterar tillsammans innan barnmorska lämnar vårdavdelningen på Infektion.

Ansvar och kontaktvägar

Infektion har vårdansvaret för gravida och nyförlösta kvinnor som vårdas på Infektion men ett tätt samarbete med barnmorskor och obstetriker är nödvändigt. För kvinnor som vårdas på Infektion men som normalt skulle vårdas på Obstetriken fungerar avdelning 314 som bakavdelning. Ring sektionsledare avd 314 för att få kontakt med barnmorskor och ring bakjour för avd 314/Specförlossningen för kontakt med obstetriker.

Vid förfrågningar till Infektion angående patienter på förlossningen eller akutmottagningen för gravida och nyförlösta kontaktas dagbakjour Infektion dagtid och på jourtid kontaktas primärjour Infektion. Vid frågor angående inneliggande patienter på Obstetriken kontaktas infektionskonsult för Östra sjukhuset via växeln dagtid. På jourtid hänvisas även dessa frågor till primärjour Infektion.

Uppföljning och utvärdering

Revision vartannat år.

Granskare

Thomas Beck-Friis, överläkare, Infektion

Arbetsgrupp

Mårten Alkmark, överläkare, Obstetrik

Pihla Kuusela, överläkare, Obstetrik

Elin Madvall, vårdenhetschef avd 308, 310 och akutmottagning för gravida och nyförlösta, Obstetrik

Katrin Andersen, vårdenhetschef avd 314 och 315, Obstetrik

Marie Studahl, överläkare, Infektion

Sara Reesalu, vårdenhetschef avd 303, Infektion

Emma Olsson, sektionsledare, avd 303, Infektion

Lydia Reit-Lessard, sektionsledare, avd 303, Infektion

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Obstetrik, Verksamhet Infektion

Innehållsansvar: Susanne Woxenius, (suswo), Överläkare

Godkänd av: Anna Grahn, (annpe88), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9784-44644612-153

Version: 2.0

Giltig från: 2026-06-12

Giltig till: 2028-06-11