

Gäller för: Verksamhet Obstetrik

Giltig från: 2025-06-27

Innehållsansvar: Mårten Alkmark, (marst98), Sektionschef

Giltig till: 2027-06-26

Granskad av: Linda Ivansson, (liniv1), Vårdenhetschef

Godkänd av: Anneli Falk, (annfa17), Verksamhetschef

# Patientgrupper att vårda på avd. 315

## Revideringar i denna version

2025-06-23 ändrat antal vårdplatser samt granskare.

## Utförande

### Patientgrupper att prioritera till vård på Avd 315

Avdelning 315 är profilerad att ta hand om gravida kvinnor som kräver inneliggande vård samt kvinnor med utökat vårdbehov postpartum.

Totalt antal vårdplatser är 12 stI mån av plats tar avdelningen även hand om patienter som bedömts kunna vårdas på avd 310/311.

### 4–6 platser: Oförlösta som kräver inneliggande vård

- Kvinnor med hotande förtidsbörd och Traktocildropp, där Traktocildroppet har haft effekt. Om tveksam effekt vårdas kvinnan på avd 314.
- Kvinnor med vaginal blödning där blödningen avstannat. Om pågående stor blödning/CTG påverkan vårdas kvinnan på avd 314.
- Buk obs.
- Kvinnor med hydronefroser/njurstensmärta.
- Infektioner (undantaget är sepsis patienter i behov av IVA vård).
- Kvinnor med hyperemesis.
- Patienter med svår PE.
- Patienter med behov av blodtrycksprofil.
- Kvinnor med IUGR foster där inneliggande vård är indicerat.
- Kvinnor med ketoacidosis misstanke som inte vårdas på medicinkliniken.

## 6–8 platser: Postpartumpatienter

Beslut om vård postpartum på avd. 315 fattas antingen av patientansvarig läkare vid förlossningsplanering på SMVC eller av bakjour på avd. 314/mellanjour.

### Patientgrupper som skall vårdas på avd 315.

- Läkemedelsbehandlade diabetiker (Typ I, Typ II samt GDM).
- Svår PE (Kvinnor som ej uppfyller kriterier för svår PE vårdas med fördel på avd. 310/311).
- Gravida med hjärtsjukdom där graviditetskonferensen beslutat att vård på avd. 315 skall ske postpartum.
- Epileptiker med medicinering och anfall de senaste två åren.
- Litiumbehandlade patienter.
- Autoimmuna sjukdomar (SLE, Skleros, RA med biologiska läkemedel) förvårdade på SMVC och beslut av ansvarig läkare på SMVC föreligger.
- Svåra postpartum infektioner (kvarstående MEOVS  $\geq 4$  alt en parameter  $\geq 3$  efter att initiala insatser är utförda (vätska, blododling, paracetamol).
- Pat med komplicerade koagulationsrubbningar där beslut om vård på avd. 315 fattats av ansvarig läkare på SMVC.
- Pågående Trombosbehandling.
- Kvinnor med stor blödning /komplicerad operation (Kvinnor som behandlas med BAKRI ballong ligger på den förlossningsavdelning hon är förlöst och kan då hon är stabil flyttas till ledig BB plats på avd. 310/311/315).
- Ovanliga diagnoser där läkemedelsbehandling kan påverka amning/viktigt med dosjustering där beslut om vård på avd. 315 fattats av ansvarig läkare på SMVC.
- Kvinnor som fött barn före vecka 34+0.

## Ansvar

Gäller för all personal inom Verksamhetsområde Obstetrik, SU. Ansvar för spridning och implementering har VEC/VÖL. Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar och lagar.

## Uppföljning, utvärdering och revision

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

## Granskare/arbetsgrupp

Erica Ernstad, Linnea Lindroos, Pihla Kuusela & Linda Ivansson

## Medicinsk rådgivare

Mårten Alkmark, medicinsk ledningsansvarig, sektionschef obstetrik

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Riktlinje verkställighet

**Gäller för:** Verksamhet Obstetrik

**Innehållsansvar:** Mårten Alkmark, (marst98), Sektionschef

**Granskad av:** Linda Ivansson, (liniv1), Vårdenhetschef

**Godkänd av:** Anneli Falk, (annfa17), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9786-1429723585-221

**Version:** 4.0

**Giltig från:** 2025-06-27

**Giltig till:** 2027-06-26