

## ***Till Dig som fått en blödning i tidig graviditet***

Blödning i tidig graviditet förekommer ofta utan att det är något fel på graviditeten. Blödning i tidig graviditet är inte förknippat med någon ökad risk för det barn som sedan föds.

En blödning kan också vara början till ett missfall. 15-20 procent av alla graviditeter blir missfall. Det beror som regel på att ett fel har uppstått när ägget och spermien smälte samman. Då kan graviditeten inte växa vidare och utvecklas på ett normalt sätt. I de allra flesta fall sker detta slumpvis och är inte ett uttryck för att det är något fel på vare sig kvinnan eller mannen. Missfallet uppkommer inte p.g.a. någonting som du har gjort under graviditeten, t.ex. stressat eller lyft för tungt.

### ***När och hur skall jag bli undersökt?***

Ultraljudsbedömning av/om en graviditet är normal eller ej kan göras med rimlig säkerhet, först efter det att sex veckor gått räknat från den första dagen på den senaste menstruationen. Ultraljudsundersökningar dessförinnan är osäkra och innebär risk för felbedömningar. En sådan felbedömning kan leda till graviditetsavbrytande åtgärd på en önskad och frisk graviditet. Om du har fått en blödning i tidig graviditet kommer du att få tid för en bedömning på mottagningen först när du går in i vecka 7 eller något senare. Detta betyder inte att du med säkerhet kan få besked vid detta tillfälle. Ibland måste man återkomma för en ny bedömning och denna sker då efter cirka 2 veckor.

### ***Vad händer om jag får ett missfall medan jag väntar på att få komma på en undersökning?***

Om du får ett missfall brukar kroppen oftast sköta det hela på egen hand. Det som finns i livmodern stöts ut i form av en måttlig - kraftig blödning. Vid blödningen får du också kramper i livmodern så som kraftiga menssmärtor. Blödningen är rikligare än vid en vanlig mens och kramperna kan bli kraftiga. Blödningen innehåller ibland stora, mörkröda klumpar och du kan även se graviditetsrester. När vävnaden kommit ut försvinner kramperna och du mår bättre. Det hela tar några timmar - upp till ett dygn. Därefter minskar blödningen ungefär som till en vanlig mens och håller på i en - två veckor. Avstå från bad, samlag och tamponger så länge du har en blödning.

### ***Vad kan jag göra om jag får ont?***

Vid behov kan du ta t.ex. Alvedon/Panodil 500 mg (upp till 8 tabletter/dygn) eller Ipren/Brufen 400 mg (upp till 3 tabletter/dygn).

### ***Råd och hjälp***

Ring SU/Sahlgrenskas gynekologiska mottagning tel: 031-342 13 67 eller Sjukvårdsrådgivningen, tel: 1177 om;

- du blöder igenom två bindor/timma i mer än tre timmar
- värme eller smärtstillande medel inte hjälper och smärtorna är mycket kraftiga
- du har mer än 38 graders feber vid två tillfällen med en halvtimmas mellanrum
- du har frågor eller känner dig orolig

**Behöver du akut läkarvård skall du söka på gyn akutmottagningen SU/Sahlgrenska.**

Att behöva vänta på att få en bedömning av sin graviditet är naturligtvis påfrestande, men tyvärr är det nödvändigt för att vi skall kunna ge dig (er) ett besked med tillräcklig säkerhet.

## Gynekologiska mottagningen SU/Sahlgrenska

Rådgivning barnmorska  
Telefon **031-342 13 67**

Vid akuta besvär efter mottagningens telefontid kontakta:  
**Sjukvårdsrådgivningen telefon 1177**

## Kvinnoklinikens kurator

SU/Sahlgrenska telefon 031 – 342 27 82  
343 68 31  
342 97 01  
342 27 83  
Kuratorsekreterare 031 – 342 13 79