

Nur 23 år med blödning i tidig graviditet - handledarsida

Termin: T9

Tema: RU

Lärandemål relaterat till fallet

Förklara epidemiologi, patogenes, symtomatologi, diagnostik, differentialdiagnostik, behandling och prevention vid vanliga sjukdomar/tillstånd samt mindre vanliga, men principiellt viktiga, sjukdomar/tillstånd inom ramen för tema Sinne/Psyke och tema Reproduktion/Utveckling

Symptom och avvikelser under tidig graviditet

Gynekologiska maligniteter inkl trofoblastsjukdomar

Symtom och eventuella diagnoser som fallet berör och som bör diskuteras

Diskutera riskfaktorer för missfall och extrauterin graviditet.

Diskutera statusfynden och betydelsen av ev gulesäck intrauterint, fri vätska. Visa UL-bilder under fallet del 3 när studenterna kommer fram till att de behöver göra ultraljud (bilaga 1).

Vad innebär PUL?

Diskutera s-hcg-stegring och vad som är normalt. Fråga studenterna vad patienten ska informeras om, om hon skickas hem.

Diskutera behandling av missfall, men också behandling av extrauterin graviditet (vid alternativa fall).

Diskutera handläggningen när Nur kommer in i pre-chock. Vilka akuta åtgärder ska vidtas då? (infart, vätska, blodgruppering, mm.)

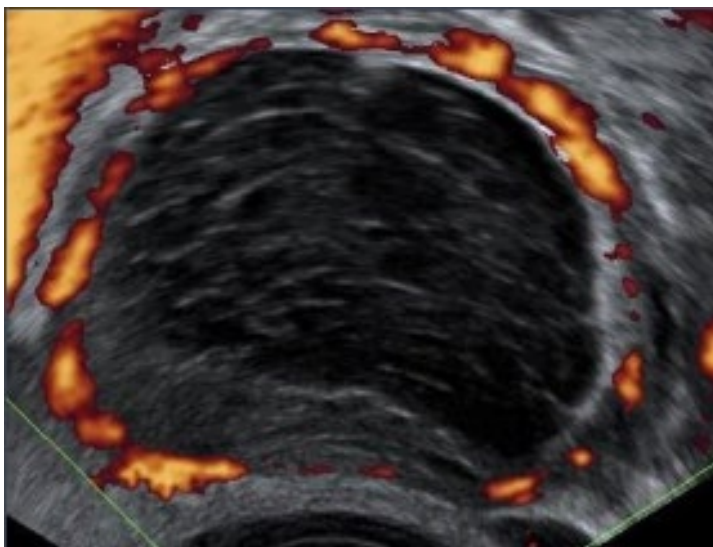
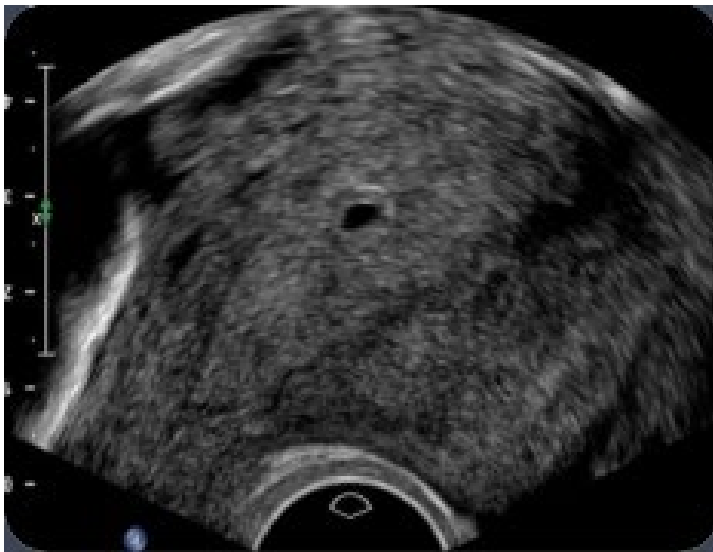
Tilläggsinformation

Bilaga till del 3 se bil 1: Uterus med förtjockat endometrium och en 3mm stor uppkläring. Ovarierna inspekteras med misstänkt corpus luteum på vänster sida, höger sida utan anmärkning. 1 cm fri vätska i fossa douglasii.

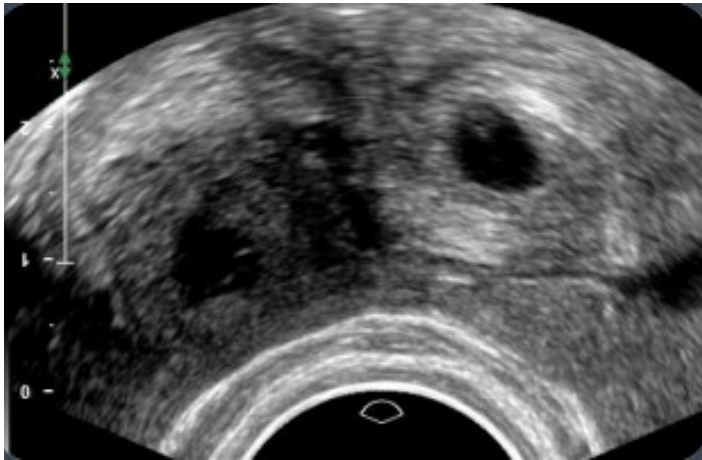
Alternativt scenario

Om s-hCG efter två dygn har stigit till 712 och ultraljudsundersökningen i del 3 istället visar följande, se bilaga 2.

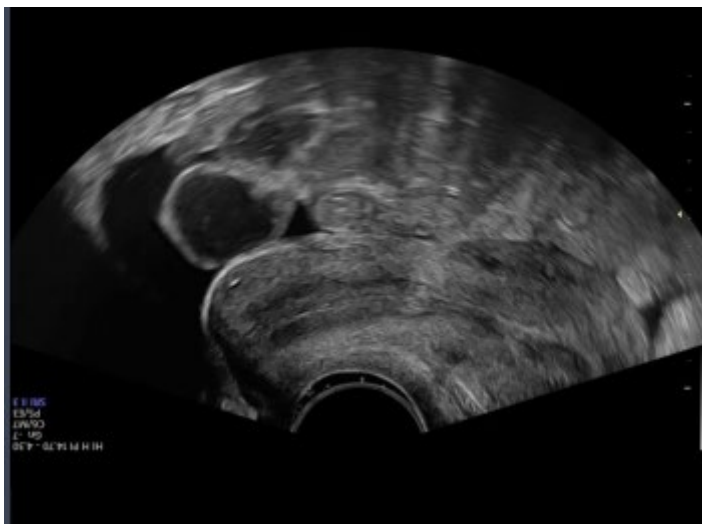
Bilaga 1



Bilaga 2



Bagel sign



Fri vätska