

Nur 23 år med blödning i tidig graviditet

Termin: T9

Tema: RU

Ansvarig för fallet: Lina Jans

Ingress

Nur, 23 år, söker gyn-akuten, hon är tidigt gravid och blöder sedan två dagar.

Fallbeskrivning

Fallet del 1.

Nur, 23 år söker gyn-akuten, hon är tidigt gravid och blöder sedan två dagar. Nur hade sin senaste mens för 6 veckor sen. Det är hennes första graviditet. Hennes mamma har haft flera missfall så därför är hon orolig. Du ställer kompletterande frågor och funderar vad blödningen kan bero på.

Fallet del 2.

Nur har lätt molvärk nertill åt vänster. Blödningen är mindre än en mens. Nur har regelbundna menstruationer sen hon slutade med p-piller för 6 månader sen pga graviditetsönskan.

Nur berättar också att hon var på Kvinnokliniken för tre år sen pga klamydiainfektion och att hon är opererad för appendicit för fem år sen. I övrigt är hon frisk och äter inga mediciner, förutom folsyra.

Du går vidare med undersökning.

Fallet del 3.

Nur har BMI 34. Hon har BT 104/70 och puls 90. Buken palperas mjuk, men lätt ömmande nertill i magen. Gyn undersökning: Vulva ua. I vagina ses sparsam blödning från ymm. Uterus palperas normalstor och lätt ömmande vid undersökning. Ömmar lätt över vänster adnex, fritt och oömt åt höger sida.

Ultraljudsundersökning (se bif)

Du funderar kring fortsatt handläggning.

Fallet del 4.

Efter ultraljudsundersökningen så bestämmer du dig för att kontrollera S-hcg. Eftersom Nur är cirkulatoriskt stabil och bara har lite ont så får hon gå hem i väntan på svar.

S-hcg är på 564 och du bestämmer dig för att kontrollera om värdet efter två dygn. Det har då stigit till 1167. Du ringer upp patienten och informerar om provsvar och fortsatt handläggning.

Fallet del 5.

Du planerar för ett återbesök med ultraljud om en vecka med förhoppning om att se en intrauterin graviditet och avsluta fallet, men Nur kommer redan akut efter fem dagar pga rikligare blödning och mer ont i magen. Du gör en ny undersökning.

Fallet del 6.

Nur har BT 90/62 och puls 120. Hon är yr. Vid gyn-undersökning ses koagler i vagina och pågående riklig blödning. Hon är palpationsöm över uterus. Med UL ses förtjockat endometrium, ingen uppklarning, 1 cm fri vätska i fossa douglasii.