

Beatrice 32 år söker för blödning i sen graviditet

Termin: 9

Tema: RU

Ansvarig för fallet: Karin Zetterström

Ingress

Du jobbar på Hällefors vårdcentral när barnmorskan på MVC knackar på din dörr och ber dig komma. Hos henne sitter nu Beatrice, gravid i vecka 32. Beatrice vaknade idag på morgonen med en vaginal blödning, den är lite mindre än en mensblödning. Barnmorskan behöver din hjälp.

Fallbeskrivning

Fallet del 1.

Du följer med barnmorskan in till undersökningsrummet. När du träffar Beatrice mår hon bra men är orolig. Hennes puls och blodtryck är normala och barnmorskan har avlyssnat normala fosterljud.

Du tar anamnes.

Fallet del 2.

Beatrice födde för tre år sedan sitt första barn. Det blev ett kejsarsnitt efter en hastigt uppseglande preeklampsi där induktionsförsök misslyckades. Efter förlossningen har Beatrice haft ett kvarvarande högt blodtryck och har haft antihypertensiv behandling mellan graviditeterna. På mödravården har man skiftat den tidigare behandlingen till Trandate (labetalol). Beatrice jobbar som undersköterska i äldreården. Hon röker men har försökt att dra ner under graviditeten.

Under graviditeten har Beatrice gått på extra blodtryckskontroller och blodtrycket har legat väl. I övrigt har graviditeten varit normal fram till idag på morgonen då Beatrice vaknade med en mensliknande blödning. Du känner försiktigt på magen som är mjuk och inte ömmande.

Du diskuterar med barnmorskan om vidare åtgärder.

Fallet del 3.

Du gör INGEN vaginalundersökning men kikar i trosan. Den rena binda som Beatrice fått av barnmorskan när hon kom till vårdcentralen är ordentligt blodig.

Ni är helt överens om att Beatrice snarast behöver komma till förlossningsavdelningen för bedömning. Beatrice tar fram sin telefon för att ringa efter sin man som kan skjutsa.

Hur förbereder och planerar ni transporten?

Del 4

Beatrice får en venös infart och du kopplar dropp. Ambulansen kommer omgående och transporterar Beatrice till förlossningsavdelningen

Vid ankomsten förlossningsavdelningen har Betarice börjat att få ont. Uterus är nu hård. Blödningen fortsätter. CTG körs (se bifogadCTG-kurva).

Vad blir den vidare handläggningen?