

Behandling af fostervandsafgang før 34. graviditetsuge

Du er indlagt på grund af mistanke om for tidlig fostervandsafgang. Du skal være indlagt til observation til og med graviditetsuge 28. Nogle gravide kan aflaste hjemme efter uge 28.

Fostervandsafgang kan opleves på forskellige måder:

- Fostervandet kan begynde at sive lige så stille men vedvarende. Måske er du i tvivl om, hvorvidt det er fostervand, vandigt udflåd eller urin. Tag hygiejnebind på i en times tid. Er bindet herefter vådt og tungt, er der sandsynligvis tale om fostervandsafgang.
- Fostervandet kan komme som en stor skylle og derefter fortsætte med at sive eller løbe. Nogle kvinder kan høre eller føle et lille smæld, når fosterhinden brister og vandet går.

Det gør ikke ondt, når fostervandet går.

SÅDAN FOREGÅR BEHANDLINGEN

De første dage under indlæggelsen bør du ligge i sengen det meste af tiden, indtil vi har afklaret, om du er i risiko for at gå i for tidlig fødsel. Du må dog gerne tage bad, gå på toilet og hente mad ved madvognen.

Medicinsk behandling under indlæggelsen

Du bliver behandlet med penicillin de første 7 dage efter fostervandsafgangen for at mindske risikoen for infektion og veer. Når du er nået forbi 24. graviditetsuge, får du en indsprøjtning med binyrebarkhormon for at modne barnets lunger.

Undersøgelser under indlæggelsen

- Temperatur måles i endetarmen 2 gange dagligt.
- Du får taget blodprøver 2 gange om ugen. Blodprøverne viser, om der er tegn på infektion.
- Hvis du er mindre en 25 uger gravid, lytter vi efter barnets hjertelyd dagligt. Hvis du er mere end 25

uger gravid, undersøger vi hver dag barnets hjerterytme med kardiokografi (CTG).

- De første dage vil vi gerne se dine brugte hygiejnebind. Når du selv er blevet fortrolig med at vurdere dine bind, skal vi kun se dem, hvis de ændrer udseende eller lugt.
- Vi ultralydsskanner dit barn cirka hver 2. uge, så vi kan holde øje med mængden af fostervand omkring barnet, og hvordan barnet udvikler sig.

Igangsættelse af fødslen

Når du er 34 uger gravid, sætter vi fødslen i gang. På dette tidspunkt er barnet så modent, at det er mere sikkert for det at blive født end at forblive i livmoderen.

Da du har haft fostervandsafgang i længere tid, vil du få antibiotika under fødslen for at forebygge infektion. Barnet flyttes til Neonatalafsnittet efter fødslen. Her bliver barnet, indtil det er i god trivsel og kan komme på Barselsafsnit 11 eller eventuelt udskrives.

VÆR OPMÆRKSOM PÅ

Mens du er indlagt, skal du være opmærksom på eventuelle ændringer i din tilstand. Hvis du oplever noget af nedenstående, skal du altid fortælle det til os, så vi kan behandle det.

Ømhed i livmoderen

Hvis du får ømhed i livmoderen eller føler dig utilpas, kan det være tegn på begyndende infektion.

Fostervandet skifter farve

Fostervand er normalt klart. Hvis fostervandet skifter farve, kan det være udtryk for, at barnet ikke har det godt. Det kan være forbigående, men det bør undersøges nærmere.

Fostervandet ændrer lugt

Fostervand har normalt en helt speciel sød lugt. Hvis fostervandet får en skarp lugt, kan det være tegn på, at der er opstået infektion i fosterhinden.

Du mærker veer

Ved fostervandsafgang er der risiko for, at fødslen går i gang. Hvis du mærker veer, skal du give personalet besked.

KONTAKT OG MERE VIDEN

Har du spørgsmål, er du velkommen til at kontakte os. Hvis du vil vide mere om for tidlig fostervandsafgang, kan du eventuelt læse mere på patienthåndbogen.dk. Søg på: 'Fostervandslækage'.



Kontakt

Fødemodtagelsen

Tlf. 97 66 31 80

Vi træffes hele døgnet