

Information om svangerskabsforgiftning

Du har fået konstateret svangerskabsforgiftning.

Svangerskabsforgiftning kan vise sig fra tidligt i graviditeten til under eller umiddelbart efter fødslen. Symptomer og sværhedsgrad af svangerskabsforgiftning varierer meget, ligesom det er forskelligt, hvor hurtigt tilstanden eventuelt forværres. Vi kender ikke præcist årsagen til svangerskabsforgiftning, men det er en reaktion i moderens krop på graviditeten, som er genetisk fremmed væv for moderen. Derudover er der nogle forandringer i moderkagens kar, som gør, at den ikke altid fungerer optimalt.

Svangerskabsforgiftning ses hyppigst ved førstegangsgravide, eller hvis moderen i forvejen har en medicinsk sygdom, fx forhøjet blodtryk eller nyresygdom.

Svangerskabsforgiftning viser sig ved:

- forhøjet blodtryk: Blodkarrene i kroppen trækker sig sammen, så den samme mængde blod skal presses igennem mere snævre kar. Derved stiger blodtrykket. Det kan give hovedpine og synsforstyrrelser.
- væske i kroppen: Væske fra blodkarrene trænger ud i vævet, typisk omkring ankler og fødder men også i ansigt og hænder.
- protein i urinen: Cellerne i nyrene bliver påvirket, så evnen til at holde på protein nedsættes. Protein udskilles med urinen. Mængden af urin kan nedsættes.
- ændringer i blodprøvesvar: Svangerskabsforgiftningens grad bedømmes blandt andet ud fra svar på blodprøver. Svarene giver et billede af leverens og nyrenes funktion og samtidig af blodets evne til at størkne.
- manglende trivsel hos barnet: Da moderkagen ikke fungerer optimalt, er det ikke sikkert, at barnet får den tilstrækkelige næring.

Disse tilstande normaliseres efter fødslen.

Det er ikke sikkert, at du har symptomer på svangerskabsforgiftning.

Hvis du har symptomer, kan disse være:

- hovedpine
- flimren for øjnene
- indre uro
- utilpashed
- smerter øverst i maven
- trykken for brystet.

SÅDAN FOREGÅR BEHANDLINGEN

Der er ingen behandling, der kan fjerne svangerskabsforgiftningen, men vi kontrollerer din tilstand løbende. Kontrollerne kan foregå ambulante eller under indlæggelse afhængig af sværhedsgraden af svangerskabsforgiftningen. Vi vurderer, om du trygt kan fortsætte graviditeten, eller om det er nødvendigt at afbryde graviditeten ved at sætte fødslen i gang eller foretage kejsersnit.

Ambulant kontrol

Den ambulante kontrol foregår i Ambulatorium for Graviditet og Ultralyd. Hvor ofte, du skal til kontrol, afhænger af svangerskabsforgiftningens sværhedsgrad.

Det undersøger vi ved kontrollerne:

- Vi undersøger din urin for protein. For at vi kan måle indholdet af protein i urinen, kan du blive sat til at opsamle din urin over ½-1 døgn inden kontrollen og medbringe den til kontrollen.
- Vi måler dit blodtryk. Du vil muligvis have behov for blodtryksnedsættende medicin.
- Du får eventuelt taget blodprøver.
- Vi følger, hvordan barnet har det ved hjælp af ultralydsskanning og eventuelt kardiokografi (CTG), som er en registrering af barnets hjerterytme.

Hvis du hjemme oplever nytilkomne symptomer eller kraftig forværring af symptomer, skal du straks kontakte sygehuset. På hverdage 8.00 – 15.00 skal du kontakte Ambulatorium for Graviditet og Ultralyd, og uden for afsnittets åbningstid skal du kontakte Fødemodtagelsen. Se kontaktoplysninger sidst i pjecen.

Kontrol under indlæggelse

Ved svær svangerskabsforgiftning råder vi dig til at blive indlagt på sengeafsnittet for gravide. Her kan vi overvåge din tilstand nøje, og du kan aflaste din krop.

Det overvåger vi, når du er indlagt:

- Vi måler dit blodtryk flere gange i døgnet, afhængig af hvor stabil din tilstand er. Dosis af blodtryks-nedsættende medicin reguleres efter dine blodtryksværdier. Der kan derfor være takle om hyppige ændringer i medicin.
- Vi undersøger din urin for protein og måler den daglige udskilte mængde. Du skal derfor opsamle urinen for hvert døgn, du er indlagt. Personalet vejleder dig i, hvordan du skal opsamle urinen.
- Du bliver eventuelt vejlet og får taget blodprøver.
- Dit barn overvåges dagligt med kardiotokografi (CTG).
- Når vi vurderer det nødvendigt, laver vi en ultralydsskanning for at kontrollere barnets vækst og moderkagens funktion.

Når du skal føde

Hvis din tilstand forværres, eller hvis du er tæt på terminen, anbefaler vi, at du føder barnet inden for kort tid. Afhængig af barnets tilstand, dit blodtryk og blod- og urinprøver vurderer lægen, om du kan føde normalt, eller om der skal foretages et kejsersnit.

Hvis din tilstand efter fødslen ikke er stabil, bliver du overflyttet til et intensivafsnit. Her skal du blive, indtil din tilstand er stabil. På intensivafsnittet kan der være 1 pårørende hos dig ad gangen. Dit barn kan være hos dig på intensivafsnittet, hvis både din og barnets tilstand tillader det.

På barselsafsnittet

Hvis du er i stand til det, kommer du på Barselsafsnit 11 lige efter fødslen. Hvis du har brug for først at komme på intensivafsnittet, kommer du på Barselsafsnit 11, når du er klar til det.

Efter fødslen vender kroppen gradvist tilbage til normal funktion. Dog kan påvirkning af kredsløb, lever og nyrer hos nogle patienter fortsætte en tid efter fødslen. Derfor bliver du også kontrolleret efter fødslen.

- Vi måler dit blodtryk en til flere gange i døgnet, afhængig af hvor stabil din tilstand er.
- Hvis du får medicin, regulerer vi din dosis i dagene efter fødslen.
- Vi tager blodprøver for at vurdere, om svangerskabsforgiftningen er på retur.
- Vi vurderer, om du har så meget vand i kroppen, at du skal have vanddrivende medicin. Vi vil eventuelt føre regnskab med, hvor meget du drikker, og hvor meget urin du producerer. Du vil også blive vejlet dagligt.

Hvis du har uafklarede spørgsmål angående din graviditet og fødsel eller en eventuelt kommende graviditet, er du velkommen til at tale med en læge, mens du er indlagt på Barselsafsnit 11 eller eventuelt senere i Ambulatorium for Graviditet og Ultralyd.

TIDEN EFTER FØDSLEN

Amning

Du kan amme, selvom du får medicin. Når fødslen er overstået, starter kroppens mælkeproduktion. Hvis du ønsker at amme, og barnet ikke selv kan sutte, er det vigtigt, at brystet allerede i starten stimuleres manuelt eller med malkemaskine for at få amningen i gang. Personalet vejleder dig.

Ernæring efter fødslen

Efter fødslen kan du spise og drikke, som du gjorde før graviditeten. Nogle kvinder har nedsat appetit og foretrækker mange små måltider, mens andre kvinder har normal appetit. Hvis du har været sengeliggende i

længere tid, kan det være en fordel at drikke protein-drik i en periode. Dette kan du få på Barselsafsnit 11, mens du er indlagt.

Blodtryk og medicin

Det er individuelt, hvor længe det er nødvendigt med blodtryksnedsættende medicin. Medicindoseringen justeres løbende. Det er muligvis nødvendigt, at du går til kontrol hos din læge. Hvis dit barn er indlagt på Børneafdelingen i længere tid, kan vi kontrollere dit blodtryk på sygehuset.

Protein i urinen

Hvis du har haft stor proteinudskillelse under graviditeten, skal du have urinen kontrolleret for protein ved din læge efter cirka 1 måned.

Fremtidige graviditeter

Selvom du har haft svangerskabsforgiftning, kan din krop godt holde til at gå igennem en ny graviditet. Du bør altså ikke afholde dig fra at blive gravid, blot fordi du har haft svangerskabsforgiftning.

Let svangerskabsforgiftning giver cirka 10 % risiko for, at du får svangerskabsforgiftning i en ny graviditet. Ved svær svangerskabsforgiftning er risikoen højere, men svangerskabsforgiftningen vil ofte optræde i lettere grad i senere graviditeter. I en eventuel næste graviditet vil vi tilbyde dig ekstra undersøgelser.

Efter udskrivelsen

Der er nogle kvinder, der får forhøjet blodtryk senere i livet, når de har haft svangerskabsforgiftning. Vi råder derfor til blodtrykskontrol 1 gang årligt.

KONTAKT OG MERE VIDEN

Har du spørgsmål, er du velkommen til at kontakte os. Hvis du vil vide mere om svangerskabsforgiftning, kan du eventuelt læse mere på patienthaendbogen.dk. Søg på 'svangerskabsforgiftning'.



Kontakt

Ambulatorium for Graviditet og Ultralyd

Tlf. 97 66 30 01

Vi træffes bedst:

Mandag – fredag 9.00 – 15.00

Fødemodtagelsen

Tlf. 97 66 31 08