

Behandling med progesteron ved truende graviditetstab

Gravid kvinde i første trimester med vaginal blødning

Sikkert intrauterin gravid?

Defineres som:
Intrauterin gestationssæk med blommeseæk
og / eller FHR

Ja

Nej

Tidligere graviditetstab?

- Defineres som:
- Enhver tidligere positiv graviditetstest, der endte i et ufrivilligt graviditetstab
 - Ikke krav om at være konsekutive

Ja

Nej

Hvor mange?

N=1, effekt hos ca. hver 20. kvinde

Svag anbefaling:
Overvej vagitorie Progesteron 400mg x 2 dagligt indtil min. GA 12+0, max 16+0.

N=2

Moderat anbefaling:
Giv vagitorie Progesteron 400mg x 2 dagligt indtil min. GA 12+0, max 16+0.

N=3, effekt hos ca. hver 8. kvinde

Stærk anbefaling:
Giv vagitorie Progesteron 400mg x 2 dagligt indtil min. GA 12+0, max 16+0.

UL: Intrauterin graviditet

Book UL snarest (i dagtid)

UL: PUL

Følg vanlig PUL regi, book ny UL
Start **ikke** progesteron

UL: Persisterende PUL eller EUG

Ikke indikation for progesteron

Vanlig behandling i ab. imminens / EUG regime

Opfølgning og info ved opstart af progesteron

Behandling:
Risiko / effekt

- Der er ingen kendte risici for hverken mor eller barn ved den foreslåede dosering og varighed
- Effekten afhænger af antal tidl. tab., men kan ikke garanteres

Kontrolregi

- Behandlingen **kræver ikke** ultralydskontrol, da graviditeten er sikkert intrauterin
- Kontrol **kan** tilbydes iht. vanlige ab. imminens regi
- Overvej kontrol, der kan be- eller afkræfte FHR