

Cases om spontane aborter og ekstrauterine/ektopiske graviditeter:

1. Henvises med pletblødning, GA 8+0. Der ses levende intrauterin graviditet sv.t. GA, møder til kontrol 1 uge efter. Fortsat levende graviditet sv.t. GA. Går til egen læge til svangrepapirer.
2. Henvises med pletblødning, GA 8+0. Der ses levende intrauterin graviditet sv.t. GA, møder til kontrol 1 uge efter. UL viser tom uterus. Ingen opfølgning.
3. Henvises med pletblødning, GA 8+0. Der ses levende intrauterin graviditet sv.t. GA, møder til kontrol 1 uge efter GA 9+0 ud fra SM. UL viser intrauterint foster uden hjerteaktion med CRL sv.t. GA 8+2. Får Mifegyne + Cytotec. Kontrol en uge efter: UL viser tom uterus.
4. Henvises med pletblødning, GA 8+0. UL viser intrauterint foster uden hjerteaktion med CRL sv.t. GA 7+2. Får Mifegyne + Cytotec. Møder til kontrol en uge efter: UL viser tom uterus.
5. Henvises med pletlignende blødning, GA 8+0. UL viser intrauterint foster uden hjerteaktion med CRL sv.t. GA 6+5. Ønsker EVAC. Gennemføres 3 dage efter. Afsluttes.
6. Henvises med pletblødning, GA 8+0. UL viser intrauterint foster uden hjerteaktion med CRL sv.t. GA. Får Mifegyne + Cytotec. Møder til kontrol en uge efter. UL viser retineret væv. Sendes til EVAC. Afsluttes uden kontrol.
7. Henvises med menstruationslignende blødning, GA 8+0. UL viser intrauterint foster uden hjerteaktion med CRL sv.t. GA 7+2. Afventende behandling. Kontrol en uge efter, hvor UL viser tom uterus.
8. Henvises med menstruationslignende blødning, GA 8+0. UL viser intrauterint foster uden hjerteaktion med CRL sv.t. GA 7+2. Afventende behandling. Kontrol en uge efter, hvor UL er uændret. Får Mifegyne + Cytotec. Møder til kontrol en uge efter: UL viser tom uterus.
9. Møder efter at have været til 1. trimesterskanning GA 12+4, hvor UL har vist intrauterint foster uden hjerteaktion med CRL sv.t. GA 10+2. Ingen blødning eller smerter. Ønsker medicinsk behandling. Får Mifegyne. Kommer dagen efter på sengeafsnit til Cytotec. Kontrol en uge efter, hvor UL viser tom uterus.
10. Henvises med smerter og menstruationslignende blødning GA 6+2. Ingen synlig intrauterin/ektopisk graviditet. Ingen/minimal fri væske. Følges med hCG, der falder fra 3000 dag 1 til 700 dag 3 og pt fortæller, at hun har haft menstruationslignende blødning. Følges med hCG. Afsluttes ved acceptabel hCG-værdi.
11. Henvises med lette smerter og ingen blødning GA 6+2. Ingen synlig intrauterin/ektopisk graviditet. Følges med hCG. hCG let stigende fra dag 1 (1200) til dag 3 (1500). Kontrol skannes dag 4, hvor pt er upåvirket og der fortsat ikke er smerter eller blødning. UL viser synlig ekstrauterin graviditet og ingen fri væske. Behandles med MTX. Opfølges med hCG. Falder sufficient. Afsluttes.
12. Henvises med lette smerter i venstre side GA 6+2. Ingen synlig intrauterin/ektopisk graviditet. Opfølges med hCG. hCG let stigende (dag1 970, dag 3 1100). Kontrol skannes dag 4, hvor pt er upåvirket. UL viser udfyldning og mulig ekstrauterin graviditet på venstre side, men ingen fri væske. Behandles med MTX. Indlægges akut 5 dage pga. stærke mavesmerter. UL viser EUG og fri væske. Der laves akut diagnostisk laparoskopi og findes rumperet EUG på venstre side og venstre salpinx fjernes. Afsluttes uden videre kontrol.