

# BLØDNING UNDER GRAVIDITET

Selvom det at bløde i løbet af graviditeten kan virke skræmmende, sker det faktisk ikke sjældent. Omkring 20 % oplever at bløde i løbet af første trimester (graviditetens første 12 uger). Under 10 % af graviditeter (med et levende foster), der er længere end 8-9 uger hende, ender med en abort, hvis du har blødt.

I de fleste tilfælde er blødninger tidligt i graviditeten ufarlige, mens du ved blødninger senere i graviditeten (13.-36. uge) altid skal kontakte din læge eller det sted, du er sat til at føde.

## Hvad skyldes blødningen?

Man finder ikke altid ud af, hvad der har udløst en blødning. Generelt kan man sige, at jo mindre man bløder, jo større er chancen for, at blødningen er harmløs.

### Harmløse blødninger

Pletbløder du fx efter samleje, er det formentlig det, der hedder kontaktblødning. Den er udløst af de hormonelle påvirkninger fra graviditeten. Disse medfører, at slimhinden ved livmoderhalsen bliver mere sart og derfor nemmere bløder ved berøring.

Blødningen kan også komme oppe fra selve livmoderhulen og kan skyldes et lille bristet kar i slimhinden.

En tredje, helt almindelig og ufarlig type af blødning tidligt i graviditeten, er implantationsblødning. Den opstår, når det befrugtede æg sætter sig fast i livmoderslimhinden og ses derfor ofte på det tidspunkt, hvor din menstruation ellers ville være kommet.

Alle tre typer af blødninger er som oftest helt ufarlige og betyder ikke, at du ikke kan have samleje.

### Hvis noget er galt

I nogle tilfælde er pletblødningen tegn på en begyndende abort og på, at fosteret er dødt. Omkring 20 % af alle graviditeter ender med spontan abort inden for graviditetens første trimester. Og risikoen stiger med moderens alder.

Nogle gange starter en spontan abort med lidt brunligt udflåd, der efterhånden bliver til en mere frisk og mørkerød blødning. Du kan også føle murren eller smerter i underlivet. Blødning som tegn på en begyndende abort betyder oftest, at noget er galt med fosteret - fx en fejl i kromosomerne. Blødningen er altså kroppens reaktion, og der ikke noget, du kan gøre for at stoppe den.

Pletblødning kan også være tegn på, at graviditeten sidder udenfor livmoderen i æggelederen. Der kan fosteret ikke vokse og udvikle sig normalt, fordi der hverken er plads eller miljø til det. Har graviditeten sat sig i æggelederen, vil du ofte have smerter i den ene side af underlivet, og du skal hurtigst muligt scannes og få graviditeten afbrudt.

Man regner med, at 15-20 % af alle påbegyndte graviditeter ender med spontan abort, og at helt op mod 50 % af alle befrugtede æg ender i spontane aborter. Tab af fosteret er mest almindeligt i de første uger af graviditeten. Jo længere du kommer hen i graviditeten, jo mindre er risikoen for at abortere. Selvom spontan abort altså er relativt almindeligt, føles det ofte som et tab for den, der har været gravid. Aborterer du spontant, så sørg for at tale med både det sundhedsfaglige personale, du møder, og med dine nærmeste om oplevelsen, så du får bearbejdet den sorg, du kan opleve.

### **Hvordan undersøger vi dig?**

Vi foretager en gynækologisk undersøgelse, hvor vi bl.a. kigger på din livmoderhals og laver en ultralydsscanning. Her undersøger vi, om graviditeten sidder, som den skal, om der er liv, og om fosteret vokser som forventet. I nogle tilfælde er der behov for opfølgende kontrolbesøg.

### **Hvor ofte skal du til kontrol?**

Om du skal til kontrol afhænger helt af, hvad den gynækologiske undersøgelse viser. Er der behov for opfølgning, aftaler vi det ved undersøgelsen. Gennem din vandrejournal bliver alle relevante undersøgelser og resultater registreret, så de følger dig gennem resten af din graviditet.

### **Hvor kan du læse mere?**

<https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/hovedstaden/almen-praksis/patientforloeb/forloebbeskrivelser-icpc/w-svangerskab-foedsel-svangerskabsforebyggelse/abortus-imminens/>

