



Spørgeguide ved telefonisk henvendelse

Gravide med symptomer på eller mistanke om COVID-19 eller asymptomatiske testet positiv
- Til fødeafsnit, svangreambulatorium (i forbindelse med afbud) eller jordemoderpraksis.

Ved mistanke om eller bekræftet COVID-19 smittet/sygdom (obs. differentialdiagnoser*):

1. Har du en positiv test for COVID-19? – hvornår?

Hvis ikke testet, anbefales du at blive testet hurtigst muligt egen læge, vagtlæge, 1813 eller coronaprover.dk

2. Har du feber? Hvad var den sidste temperatur, du målte og hvornår?

Ved temperatur over 39,5 grader, før indtagelse af paracetamol anbefales telefonisk kontakt til obstetrisk afdeling. Du vil afhængigt af symptomer og andre faktorer, eventuelt blive inviteret ind til vurdering.

3. Har du kraftig hovedpine, som ikke bedres efter 1 gram paracetamol?

Ved kraftig hovedpine, som ikke bedres efter indtagelse af paracetamol anbefales obstetrisk vurdering (OBS symptomer på præeklamsi oa.*).

4. Har du åndenød i hvile eller ved let fysisk aktivitet?

Hvis du har åndenød i hvile, eller ved let fysisk aktivitet anbefales henvisning til egen læge, vagtlæge eller 1813 mhp. akut medicinsk vurdering.

5. Har du mærket fosterbevægelser, som du plejer?

Hvis du mærker mindre liv efter GA 24+0 henvises til akut obstetrisk vurdering.

6. Har du smerter eller føles din livmoder spændt eller har du haft vaginalblødning?

Hvis du har smerter i maven, kraftige plukkeveer eller vaginalblødning henvises til akut obstetrisk vurdering.

7. Har du under din graviditet fået målt et forhøjet BT?

Hvis du har kendt hypertension og et eller flere af ovennævnte symptomer henvises altid til akut obstetrisk vurdering, idet nogle af symptomerne også kunne skyldes præeklamsi.

8. Drikker du væske og har du vandladninger?

Hvis nej, skal du ses til obstetrisk vurdering. Hvis ja, se nedenfor "Egenomsorg".

9. Er du tryk ved at være hjemme?

Se nedenfor – "Egenomsorg" og "Ambulant vurdering".

* differentialdiagnoser: præeklamsi, feber, andre årsager til mindre liv, lungeemboli ol.

Tilrådes akut obstetrisk vurdering ved:

- Temperatur over 39,5, hvor det ved den telefoniske kontakt er vurderet, at der er indikation for at invitere kvinden ind til obstetrisk vurdering.
- Kraftig hovedpine, hvor der ikke er effekt af paracetamol, især hvis der samtidig er hypertension.
- Åndenød i hvile eller ved let fysisk aktivitet.
- Mindre liv efter GA 24+0: her anbefales monitorering med CTG og evt. ultralyd (fostervand og flow).
- Smerter i maven, kraftige plukkeveer, vaginalblødning.

Kan tilbydes ambulant vurdering indenfor dage:

Hvis ingen af ovenstående opmærksomhedspunkter, men utryghed eller anden sårbar situation, som kræver snarlig svangrekontrol, enten ved obstetriker eller jordemoder, bør det vurderes, om kvinden kan afvente konsultation til hun ikke længere er i isolation (såfremt symptomophør i mere end 48 timer *eller* der er gået 10 dage fra symptomdebut, og man har været feberfri i to døgn).



Generel information inkl. forslag til egenomsorg

Hvis den gravide COVID-19 positive kvinde ringer ind med spørgsmål/for at aflyse tid og har lette til moderate symptomer og ikke opfylder kriterierne for akut vurdering og er tryk ved at være hjemme anbefales hun:

- At indtage mindst 2 l. væske i døgnet.
- At være opmærksom på, at hun har vandladning flere gange dagligt, dvs. normal urinproduktion.
- At være opmærksom på at forebygge blodpropper i benene: bevægelse, venepumpeøvelser, evt. kompressionsstrømper.
- Ved feber at tage 1 gram paracetamol x 4 dagligt og at måle temperaturen inden indtag af tabletterne.
- At henvende sig til egen læge/lægevagten, hvis hun får forværring af symptomer eller hun efter at have været uden symptomer igen får feber eller tiltagende almen utilpashed, der ikke forsvinder i løbet af 2-3 dage.
- At henvende sig til fødeafdelingen, hvis hun mærker mindre liv eller oplever tiltagende plukkeveer, smerter eller vaginalblødning.

Hvis kvinden ringer for at aflyse tid og er asymptomatisk men testet COVID-19 positiv informeres hun om:

Fokus på ovenstående punkter.

At man arrangerer ny tid afhængig af risikofaktorer og evt. tidsramme.

(Håndteres individuelt i afdelingerne. Flere steder vurderer sekretærer om den ambulante tid kan udskydes, hvis ikke lægges "sagen" til videre håndtering ved særligt udpeget person i afdelingen).

Baggrund

Formålet med denne spørgeguide er at visitere den gravide kvinde med mistanke om eller bekræftet COVID-19 til den mest optimale vurdering, dvs. enten obstetrisk vurdering, henvisning til egen læge eller vagtlæge, eller alternativt til egenomsorg i hjemmet.

Derudover at informere den gravide kvinde om:

- at henvende sig, hvis der tilstøder sværere symptomer som skitseret ovenfor.
- afdelingens håndtering såfremt kvinden ringer for at aflyse tid, da hun er testet positiv for COVID-19 og asymptomatisk.