

23 årig gravid med for tidlig vandafgang

En 23-årig venter sit første barn ved kunstig befrugtning, efter at parret har brugt adskillige år på at opnå graviditet. I uge 20 får patienten vandafgang. Prognosen for et raskt barn er ikke så god, men parret vælger at fortsætte graviditeten. Patienten når til uge 24, der er skæringsgrænsen for aktiv behandling af barnet, hvis fødslen går i gang før tid. Derfor bliver patienten nu indlagt, og kan se frem til et ophold på sygehuset indtil uge 34.

I uge 26 får patienten dog adgang til hjemmemonitorering. Hun laver daglige målinger derhjemme og kommer til ugentlige scanninger og blodprøvekontroller. Hun deltager i familiens aktiviteter i stille og roligt tempo. En enkelt gang kommer hun til ekstra kontrol pga. tiltagende plukkeveer. Veerne går i sig selv, og patienten tager hjem og fortsætter med monitoreringen.

I uge 32 starter fødslen. Barnet ligger i underkropsstilling, og derfor får patienten kejsersnit. Parret får en sund og rask pige, der bliver udskrevet 6 uger efter fødslen.

Det siger personalet

"Vi brugte 16 timer i de 6 uger, patienten blev hjemmemonitoreret til kontrol af målinger, scanninger, fødselsforberedelse, samtale med børnelæge og rundvisning på børneafdelingen. Det er væsentligt mindre tid end ved en indlæggelse. Patienten var ked af at være indlagt, så det var en rigtig god løsning for hende.

Patienter, der bliver udskrevet til hjemmet bevæger sig ofte mere, end hvis de er indlagt. Det mindsker risikoen for blodprop i benet og tab af muskler.

Jeg ser en stor fordel ved telemedicin til gravide med for tidlig vandafgang. Vi får de samme oplysninger som ved indlæggelse og kan samtidigt frigive ressourcer til andre gravide".