|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

# Riktad ultraljudsundersökning av läkare graviditetsvecka 19-21

Bakgrund

En ultraljudsundersökning av barnmorska (RUL) skiljer sig inte i praktiken från en läkarundersökning. Skillnaden är att en ’riktad läkarundersökning’ har ett vidare syfte; avvikande fynd måste ev. kompletteras med andra typer av undersökningar eller provtagning; planering av fortsatt övervakning vilket ofta sker i samråd med kollegor inom andra specialiteter; tidpunkt för födandet och var förlossning ska ske måste bestämmas.

Allt detta har naturligtvis stor betydelse för omhändertagandet efter förlossningen.

Det kan också innebära att blivande föräldrar väljer att inte fullfölja graviditeten.

En riktad ultraljudsundersökning ersätter den vanliga RUL undersökningen.

Handläggning

De flesta avvikelser misstänks eller diagnostiseras av ultraljudsbarnmorskor vid ultraljudsundersökning i 1a trimestern (KUB) eller den rutinmässiga undersökningen runt vecka 18 (RUL).

Dessa fall går snarast vidare till läkare för att bekräfta fynd, planera för fortsatt utredning och handläggning enlig ovan.

Det finns också situationer där patienter kommer för riktad ultraljudsundersökning av andra orsaker och nedan följer de få indikationer som gäller för remittering;

* Förälder eller tidigare graviditet med medfödd strukturell missbildning, framför allt hjärtmissbildningar
* Nackspalt ≥ 3,5 mm vid första trimeter ultraljudet (där kromosomutredningen är normal)
* Läkemedel som klassas som 3 gällande fosterpåverkan på Janusinfo ("läkemedel som kan eller misstänks kunna medföra betydande risker för fostret vid användning under graviditet")

Dessa undersökningar planeras normalt till vecka 19+ (enligt ultraljudsdatering) men kan göras tidigare (vecka 15-16) om indikationen är en misstanke om strukturell avvikelse som noterats vid tidigare undersökning eller en nackspalt ≥ 3,5 mm vid KUB undersökning.

Remittenten bör ta hänsyn till förutsättningarna för en adekvat ultraljudsundersökning, t ex högt BMI och/eller tidigare omfattande kirurgi med ärrbildning i bukväggen då undersökningen lämpligen görs senare.

Eventuellt tolkbehov ska framgå av remiss.