



Hvad siger du til patienten med graviditetsgener?

Vær lykkelig gravid!

De fleste graviditetsproblemer øger ikke risikoen for abort eller fødselskomplikationer, viser et dansk studie.

Graviditet er en rejse fyldt med forventning og forundring. Men for mange kommer graviditeten med belastende følgesvende: kvalme, opkast, bækkensmerter, kløe, kramper – listen er lang. Og når kroppen larmer, kommer bekymringerne: Har baby det godt, når jeg har det så skidt? Ja, baby har det temmelig sikkert godt. Selvom det kan være svært at forestille sig, at den lille har det godt, når man selv er sløj, kommer der langt oftest en god fødsel ud af det.

I studiet beskrives sammenhænge mellem de mest almindelige graviditetssymptomer og risikoen for komplikationer senere i graviditeten og ved fødslen.

Sådan gjorde vi

I alt 1.500 nygravide kvinder blev af deres praktiserende læge indbudt til at deltage i studiet. De svarede på spørgeskemaer fra begyndelsen til slutningen af deres graviditet. Vi spurgte til de mest almindelige graviditetssymptomer: kvalme, opkast, smerter i ryg og bækken, graviditetsrelateret kløe, kramper i benene og vaginal blødning. Vi var interesserede i at finde ud af, om kvinder med graviditetssymptomer i 1. trimester fik alvorlige komplikationer senere i graviditeten eller i forbindelse med

fødslen, så derfor holdt vi kvindernes besvarelser op mod data fra Det Medicinske Fødselsregister.

Hvad fandt vi ud af?

Graviditetsgener er hyppige, og 14 % af kvinderne oplevede komplikationer senere i graviditeten. Alvorligst var spontan abort (4,6 %). Andre hyppige komplikationer var hypertension (2,4 %), mild til moderat præeklampsi (2,4 %), kløe med forhøjet levertal (1,2 %) og gestationel diabetes (0,8 %).

Fødselskomplikationer var også hyppige (14 %). Alvorligst var dødfødsler (0,3 %). Hyppigere var akut kejsersnit (9,2 %), feber under fødsel (2,2 %), udtrættet fødende (1,4 %) og for tidlig fødsel (0,8 %).

Tabel 1 viser, at der ikke er ret stor forskel på graviditetssymptomerne

Tabel 1: Fordelingen af graviditetssymptomer blandt gravide med og uden fødselskomplikationer

	Havde ikke fødselskomplikationer	Havde fødselskomplikationer
GRAVIDITETSSYMTOMER:		
Kvalme	88,7 %	87,6 %
Opkast	39,9 %	46,0 %
Underlivssmerter	55,3 %	58,9 %
Bækkensmerter	32,8 %	37,8 %
Kramper i benene	6,0 %	9,7 %
Vaginal blødning	16,2 %	19,6 %

Tabellen er et udsnit af originalartiklens tabel 2, N = 1348.

mellem gruppen af kvinder med fødselskomplikationer og gruppen af kvinder uden fødselskomplikationer. Ingen statistisk sammenhæng blev fundet mellem tidlige graviditetsgener og fødselskomplikationer. Generelt kunne de tidlige symptomer ikke forudsige komplikationer senere i graviditeten, men bækkenløsning, underlivssmerter og tidlig blødning var hyppigere blandet de kvinder, der senere fik graviditetskomplikationer.

Fremtidens svangreomsorg

Studiet åbner for nye veje i forståelsen af graviditetsforløbet. Ved at fremhæve vigtigheden af tidlig opmærksomhed på bestemte symptomer baner det vejen for yderligere forskning i, hvordan tidlige indgreb, som er baseret på disse tegn, kan forbedre udfaldene for både mor og barn. Samtidig tjener det som en påmindelse om, at svangreomsorgen bør tilpasses den enkelte og med en balance mellem opmærksomhed på potentielle risici og anerkendelse af graviditetens naturlige variationer.

Studiet giver et vigtigt bidrag til vores forståelse af graviditetens tidlige faser ved at afmystificere de tidlige symptomer og deres forbindelse til senere graviditets- og fødselskomplikationer. //

HVAD VISER STUDIET?

- Symptomer i de tidlige faser af graviditeten kan give ledetråde om potentielle risici.
- Bestemte risici kan føre til tidligere og mere målrettet intervention.
- Graviditet er en individuel oplevelse.
- Mange af de tidlige symptomer er normale og indikerer ikke nødvendigvis fremtidige problemer.
- De fleste graviditetsproblemer øger ikke risikoen for abort eller fødselskomplikationer.

Læs mere i originalartiklen:

<https://doi.org/10.1111/aogs.14474>