



BLØDNING I TIDLIG GRAVIDITET

Blødning i den tidlige graviditet giver naturligt nok anledning til bekymring. Det er dog ikke helt sjældent. Omkring hver femte kvinde oplever at bløde i første trimester, det vil sige i graviditetens første 12 uger.

HARMLØSE ÅRSAGER

Det er ikke altid, man finder årsagen til blødningen. Generelt kan man sige, at jo mindre man bløder, jo større er sandsynligheden for, at blødningen er harmløs. Pletblødning efter samleje (kontaktblødning) skyldes ofte sarte slimhinder på grund af den hormonelle påvirkning. Kontaktblødning i den tidlige graviditet er i de fleste tilfælde helt ufarlig. Blødningen kan også komme oppe fra selve livmoderslimhinden og skyldes et lille bristet kar. Hvis du er længere end 8-9 uger henne, og dit foster er levende, er der under 10 procent sandsynlighed for, at det ender med en abort, selv om du har blødt.

NÅR DER ER NOGET GALT

Omkring 20 procent af alle graviditeter ender som en spontan abort inden for graviditetens første måneder. Risikoen stiger med moderens alder. Nogle gange starter en abort med lidt brunligt udfådd, der efterhånden bliver til mere frisk eller

mørkerød blødning. Man kan også have murren eller smerter i maven. Hvis blødningen er tegn på en begyndende abort, er det som oftest fordi der er noget galt med fostret. Undersøgelser af spontane aborter viser hyppigt fejl i kromosombesætningen. En tidlig abort er således kroppens naturlige reaktion på, at noget ikke er, som det skal være. Der er ikke noget, du kan gøre for at stoppe det. Sengeleje eller ro er uden virkning.

Pletblødning kan også være tegn på, at graviditeten sidder i æggelederen. Der kan den ikke vokse normalt, fordi pladsforholdene er trange og det omgivende miljø er ugunstigt. Hvis graviditeten sidder i æggelederen, vil du ofte have periodevise smerter eller stikken i den ene side af underlivet.

UNDERSØGELSE HOS GYNÆKOLOGEN

Hos gynækologen vil du få lavet en gynækologisk undersøgelse, hvor man kigger op på din livmoderhals. Dernæst vil du få foretaget en ultralydsscanning, hvor det undersøges, om graviditeten sidder i livmoderen, om den er levende og om den vokser som forventet. I nogle tilfælde vil der blive aftalt et yderligere kontrolbesøg.