

Patient mærkat

Navn og CPR-nummer

**Abortus provocatus legalis**

Jr. Læge (navn)

**Anamnese O 04.9** Dato: dg \_\_\_\_ md \_\_\_\_ år \_\_\_\_ **Nej Ja**

Allergier .....

Kroniske sygdomme .....

Medicin til daglig .....

Graviditet bekræftet ved positiv urin hCG? .....

Anmodningspapirer i orden .....

Antibiotikaproylaxse indiceret .....

Tidligere fødsel .....

Tidligere aborter (spontane eller provokerede) .....

Aktuel IUD .....

SM: dg: \_\_\_\_ md \_\_\_\_ år \_\_\_\_ ~GA: \_\_\_\_ uger + \_\_\_\_ dage

Hvis ja, overfor hvad \_\_\_\_\_

Hvis ja, hvilke? \_\_\_\_\_

Hvis ja, hvilken? \_\_\_\_\_

Fremtidig AC: Kondom=1, pp=2, IUD=3, andet=4 ..... \_\_\_\_

Tilrådes smear hos egen læge snarest belejligt .....

Pt. Inf. om risici og hyppigste komplikationer .....   
(infektion, retineret væv, evacuatio/re-evacuatio, ongoing graviditet)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Objektivt** BT \_\_\_\_ / \_\_\_\_ P \_\_\_\_ **Nej Ja**

St.c. et p. nat. ....

GU insp.: Vulva, vagina, portio nat. ....

Der podes for chlamydia .....

UL med intrauterin gestationssæk >5 mm .....

Uterus anteflekteret  Ret op og ned  Retroflekteret

Uterus forstørret svarende til ..... uger

Der foreligger negativ chlamydiapodning fra egen læge

Ved føtalt ekko: CRL= \_\_\_\_ mm sv. til \_\_\_\_ uger \_\_\_\_ dg

Rp. Ab. prov.  Diagn. ved ukompl. ab. prov.: **O 04.9**

**Medicinsk abort** Dg \_\_\_\_ md \_\_\_\_ år \_\_\_\_ **Nej Ja**

Der foreligger kontraindikationer imod PGE1.....

Rp. 200 mg mifepriston dg. 1 (**BKHD 401 A**).....

Rp. 0,4 mg Cytotec vaginalt dg.2 (**BKHD 411 C**).....

Cytotec 0,4mg givet. Initial. sygepl. ....

Rp. Supp. Diclon 100 mg .....

Inj. Ketobemidon 5 mg i.m. (ved stærke sm.)Rp.  Givet

Pt. har vist kliniske tegn på abort (blødning) .....

Pt. har blødt hjemme efter udskrivning: Initial \_\_\_\_\_

Ved manglende blødning: Pt. bør ses til UL dg. 6-8 ....

**Kirurgisk abort: (LCH 03)** Dg \_\_\_\_ md \_\_\_\_ år \_\_\_\_

Læges navn \_\_\_\_\_

Uterus anteflekteret  Ret op og ned  Retroflekteret

Uterus sv. til \_\_\_\_ uger. Dilatation til Hegar \_\_\_\_ **Nej Ja**

Med sug nr. \_\_\_\_ tømmes kaviteten .....

Efterskrabes med curette .....

Der er givet 1 ml syntocinon i.v. ....

Præparat til mikroskopi .....

Evakuat af forventet mængde .....

**Efter primær behandling (med el kirurgisk)** **Nej Ja**

Tilladelig blødning .....

Tilladelige smerter .....

Spontan vandladning efter abort .....

Ved Rh.neg. Rp. Anti-D. Initial. læge \_\_\_\_\_

Rh.anti-D givet. Initial. sygepl.: \_\_\_\_\_

**Efter kirurgisk abort** **Nej Ja**

Udskrives til kontrol hos e.l. om 1 uge .....

**Efter medicinsk abort**

Udskr. til S-hCG dg. 7-10. Initial. sygepl. ....

S-hCG halveret i forhold til udgangsværdien .....

Pt. afsluttes. Initial. læge \_\_\_\_\_

**Opfølgning/komplikationer (ny kontakt)** **Nej Ja**

Excessiv blødning (**O 08.1G**) .....

Retineret væv (**O 08.8L**).....

Manglende sufficient fald i hCG (**O 08.8L**) .....

Persisterende graviditet .....

Rp. Evac. efter medicinsk abort (**LCH 13**) .....

Rp. Re-evac. efter kirurgisk abort (**LWW 00**) .....

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Eventuelle kommentarer. Husk dato og initialer. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Epikrise sendt