

Imminensjournal. Journalskrivende læges navn _____

Anamnese dato: dg ____ md ____ år ____ **Nej Ja**
 Allergier:.....
 Hvis ja, for hvad: _____
 Kroniske sygdomme:.....
 Hvis ja, hvilke: _____
 Medicin til dagligt.....
 Hvis ja, hvilken: _____
 SM: dg ____ md ____ år ____ Menostasi: __ uger ____ dg

Antal Fødsler ____ Ab spont ____ Ab. prov. ____
 X-uterine graviditeter: ____ Mola ____ **Nej Ja**
 Gravid efter IVF eller insemination.....
 Frisk blødning.....
 Positiv urin hCG eller s-hCG >30.....
 Smerter
 Kontraindikationer mod misoprostol.....
 Positiv graviditetstest..... dg ____ md ____ år

Objektivt BT ____ / ____ Puls ____ **Nej Ja**
 Stet. p. et c. i.a.
 GU: insp.: vulva, vagina, portio nat
 Hvis nej, beskriv: _____
 GU: expl: Frit til siderne.....
 Uterus forstørret svarende til uger
 Anteflekt. ____ Retroflekt. ____ Ret op og ned ____

Ultralyd **Nej Ja**
 Intrauterin gest.sæk..... Gestat.sæk ____ mm
 Intrauterint foster..... CRL..... mm
 Hjerteaktion..... CRL~ ____ uger ____ dg
 Ved tom uterus: Midtlinje = AP-diam mm
 Bodymass til siderne Bodymass: ____ mm
 Fri væske i peritoneum Størst diam ____ mm

Konklusion og plan **Tentativ diagnose:**

Missed abortion Afsluttes uden kontrol.....
 Komplet sp.ab. Udskr. m misoprostol.
 Inkomplet sp. ab S-hCG + ny UL om 1 uge
 Blødn. i tidl. grav Indl. til evacuatio uteri
 Grav. uden foster ... Indl. vil videre udredning..
 X-uterin graviditet... Indl. til expl. skopi/tomi
 Normal graviditet ... Andet

Dg / md / år / initial **Kontroller og bemærkninger**
 ____ / ____ / ____ / ____

 ____ / ____ / ____ / ____

 ____ / ____ / ____ / ____

 Note: Endelig diagnose afkrydses ved afslutning el ord af evacuatio

Behandling dg ____ md ____ år **BKHD50**
 Misoprostol 0,4mg vag. Init ____
 Givet kl. ____ af init ____
Endelig diagnose Initial: _____
 Spontan abort, komplet..... DO03.9
 Spontan abort, inkomplet..... DO03.4
 Missed abortion..... DO02.1
 Graviditet uden erkendt foster.. DO02.0
 Ekstrauterin graviditet..... DO00.9
 Abortus imminens..... DO20.0
 Normal graviditet..... DZ32.1

Dato					
S-hCG					

Evacuatio uteri dg ____ md ____ år ____
MBA00 Operatør _____
 Uterus ____ uger, Hegar ____ Sug ____ **Nej Ja**
 Efterskrabet med curette
 Syntocinon 10IE i.v. givet
 Uterus velkontraheret, till. Blødning
 Væv til mikroskopi
 Profylaktisk antibiotika
 Rp. Supp Diclon 100mg.....
 Indikation for anti-D...Init ____ ...
 Anti-D givet..... Init ____ ...
 Udskrives med till. blødning+vandl. .
 Udskrivende læges initialer _____

Dg / md / år / initial
 ____ / ____ / ____ / ____

 ____ / ____ / ____ / ____

 ____ / ____ / ____ / ____

 Epikrise afsendt