

Ladda ner en länk till patientinformationen genom att skanna qr-koden.  
Använd mobiltelefonens kamera eller qr-läsare:



# För tidig vattenavgång utan värkar

## Vad är det?

- Vattenavgång betyder att fosterhinnorna brister så att fostervattnet kan läcka ut från livmodern. Det kan rinna hela tiden eller då och då.
- Med för tidig menas innan graviditeten är fullgången, det vill säga före 37 fullgångna graviditetsveckor (37 veckor+0 dagar).

## Varför drabbas man av det?

- De bakomliggande orsakerna till varför för tidig vattenavgång inträffar är inte fullständigt klarlagda.
- Forskning har visat att infektion kan vara en bakomliggande orsak, framförallt vid vattenavgång före graviditetsvecka 30.

## Hur vet man att det är det?

- Vid misstanke om för tidig vattenavgång görs en gynekologisk undersökning för att avgöra om det är vattenavgång eller inte.
- Om fostervatten ses i slidan eller det rinner från livmodertappen konstateras vattenavgång.
- Om det är svårt att avgöra om det är fostervatten i slidan kan undersökningen behöva upprepas och ibland kan ett ultraljud för att bedöma fostervattenmängden inne i livmodern vara vägledande (om det är minskad mängd).
- Normal mängd fostervatten vid ultraljudet utesluter dock inte ett läckage, både för att läckaget kan vara litet men också för att nytt fostervatten bildas hela tiden.

## Vad gör man när vattnet har gått för tidigt?

- I samband med den gynekologiska undersökningen tas ett prov från slidan med en provtagningspinne liknande en ”tops”. Detta prov skickas till ett laboratorium för analys av bakterier. Detsamma görs med ett urinprov som du får lämna. Dessa svar kan dröja några dagar.
- Vi tar även ett blodprov för att undersöka om det finns tecken till pågående infektion samt mäter din kroppstemperatur för att se om du har feber.
- Barnets läge i livmodern bestäms genom att känna på livmodern och/eller med hjälp av ultraljud.
- Oftast kopplas också en CTG kurva för att vi ska kunna göra en så korrekt bedömning av barnets situation som möjligt.
- Du kommer att stanna kvar på sjukhus för observation, behandling och/eller vård till en början.
- Beroende på vilken graviditetsvecka du är i kan vårdtiden variera mellan många veckor och ett par dagar samt olika behandlingar vara aktuella. Vi kontakter alltid barnläkare för att informera om att en kvinna med för tidig vattenavgång kommit till oss eftersom risken att föda för tidigt finns.
- Ibland måste den blivande mamman flytta till ett annat sjukhus. Före graviditetsvecka 28+0 vårdas kvinnor med för tidig vattenavgång oftast på Karolinska sjukhuset då nyföddhetsavdelningarna (neonatalavdelningarna) där är specialiserade på omhändertagandet av barn som föds extremt för tidigt (före graviditetsvecka 28+0).
- Största risken för barnet är att födas för tidigt (före graviditetsvecka 37+0) och att drabbas av infektion. För mamman är den största risken att drabbas av infektion och/eller att moderkakan påverkas så att den lossnar från livmoderväggen.

## Vad är riskerna vid för tidig vattenavgång?

- Största risken för barnet är att födas för tidigt (före graviditetsvecka 37+0) och att drabbas av infektion.
- För mamman är den största risken att drabbas av infektion och/eller att moderkakan påverkas så att den lossnar från livmoderväggen.
- Det finns ingen tillgänglig behandling som kan laga fosterhinnorna eller få vattnet att sluta läcka ut. De behandlingar vi kan erbjuda syftar till att optimera förutsättningarna för ditt barn och dig.

## Finns det någon behandling?

- Det finns ingen tillgänglig behandling som kan laga fosterhinnorna eller få vattnet att sluta läcka ut. De behandlingar vi kan erbjuda syftar till att optimera förutsättningarna för ditt barn och dig.

## Kontaktuppgifter

Telefon till mottagning/enhet:

