

## Datering av graviditet

### Faktaägare:

**Hinnsäck** kan användas i mycket tidig graviditet för att ungefärligt skatta graviditetslängd.

**BPD(biparietal diameter)** ska användas som säker datering om den ligger mellan 21 och 55 mm. **CRL (crown-rump length)** kan användas för datering mellan 4 och 85 mm om BPD inte kan användas, är dock inte lika tillförlitlig som BPD.

För datering med BPD ska användas BPD (ultra-ARG) som är inlagd i alla ultraljudsapparater som standard förutom apparater på ultraljuds mott där man aktivt måste välja.

**Femur** används som graviditetslängdbestämmning endast då BPD och CRL inte kan användas, t.ex. vid acrani.

**HO (huvudomfång)** kan användas istället för BPD när huvudformen är avlång (dolikocefali,  $BPD_{yy}/OFD < 0,75$ ) eller rund (brakycefali,  $BPD_{yy}/OFD > 0,85$ ).

Datering vid 11–14 fulla graviditetsveckor är att föredra framför datering vid 15–22 graviditetsveckor. Man bör inte ange något förlossningsdatum enligt BPD om BPD är >55 mm, då fastställs bara ett ungefärligt förlossningsdatum (prel. BPU). BPU (beräknad partus via ultraljud) som dokumenteras i CC fastställs bara av ultraljudspersonal.

En skillnad på upp till 8 dagar mellan graviditetslängdsbestämning i första och andra trimester kan orsakas av mätfel. Större skillnader bör diskuteras med ultraljudsläkare angående vidare åtgärd.

### Datering vid IVF-graviditet

Vid IVF-graviditet bör BPU beräknas som följande:

**BP(IVF) = ET (embryotransfer) + 266 dagar (= 38 graviditetsveckor) – antal**

### **odlingsdagar**

Upp till 7 dagars skillnad i beräknad graviditetslängd mellan IVF-data och ultraljud kan förklaras av mätfel. Vid tveksamhet om graviditetslängd gäller IVF-data. Denna beräkning görs av ultraljuds-BM/-läkare vid första ultraljudsundersökning.

### **Datering vid flerbördsgraviditet**

Datering vid flerbörd baseras på det största fostret. Vid tvillingsgraviditet accepteras upp till 8 dagars skillnad och vid trillingsgraviditet upp till 10 dagar. Vid större skillnad kan misttanke om tillväxthämning, missbildning och kromosomavvikelse hos det mindre fostret väckas och läkare bör kontaktas för vidare åtgärd.

### **Beräkning av fostervikt**

För skattning av fostervikt bör användas Persson och Weldner formel 1986. I detta ingår mätning av BPD (Persson el Marsal, ej Ultra-ARG) (iy), MAD och femur. För referens att beräkna standarddeviation av fostervikt vid olika graviditetsveckor används Marsal et al 1996 ulj uppskattad fostervikt på svensk population.

Personal på ultraljudsmott: För viktskattning ska BPD (Persson) och Femur (Persson) användas och man måste aktivt välja i beräkningslistor på pekskärmen på ultraljudsapparaten.

**Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare**