

Aspirationscurette för gynekologimottagningen – KK Varberg

Hitta i dokumentet

[Indikation](#)
[Förberedelser](#)
[Procedur](#)

[Risk: uterusperforation](#)
[Uppdaterat från föregående version](#)

Indikation

Engångs-Kit i plast med curette 6 mm och spruta för vacuumaspiration kan användas vid:

- Pågående missfall med riklig blödning, där graviditeten aborterats men det finns rester kvar.
- Inkomplett abort/missfall efter konservativ/medicinsk behandling, vid pågående blödning så att cervix är öppen för curetten.
- Motiverad patient.

Förberedelser

- Viktigt med info och stöd till patienten så hon kan vara trygg och avslappnad
- Vid behov erbjuds lustgas och/eller PCB. I första hand används gynakut-rummet på avd 1A eller mottagningens behandlingsrum.

Procedur

1. Bimanuell palpation för uterus storlek och position.
2. Känn med trubbigt instrument, exempelvis liten ringtång, att cervix är öppen.
 - Sondmått bör undvikas då detta ökar risk för perforation.
3. Vid behov, schrödertång för att räta ut cervixkanalen och stabilisera uterus.
4. För in curetten i uterus. Anslut den till plastssprutan.
5. Applicera vacuum genom att du eller en assistent aspirerar och bibehåller vacuum i sprutan.
6. Aspirera samtidigt som curetten förs långsamt över olika delar av kaviteten. Sprutan kan behöva tömmas och kopplas då loss från curetten som kan var kvar i uterus. Vid behov kan även curetten behöva tas ut från uterus för att tömmas, tänk då att bibehålla renligheten.

Risk: uterusperforation

Om man använt uterussond eller forcerat införande i uterus. Smärta. Observeras några timmar. Kontroll Hb och NEWS.

Uppdaterat från föregående version

2024-01-12: Hela texten reviderad i hela dokumentet.

2021-02-10: Reviderat utan ändringar.

April-17: Reviderad utan ändringar i innehållet.

Varberg PM: **Aspirationscurett för gynekologmottagning**, 2013-11-04

