

Blödningsrubbnings inom gynekologi - Kontaktblödning – KK HS

Hitta i dokumentet

[Sammanfattning](#)

[Orsak](#)

[Utredning](#)

[Behandling av upprepade kontaktblödningar](#)

[Referenser](#)

[Uppdaterat från föregående version](#)

Sammanfattning

Kontaktblödning uppstår vid kontakt med en lättblödande portio/cervix efter vaginalt samlag men också i samband med ansträngning. Upprepade kontaktblödningar skall utredas och behandlas.

Orsak

- Graviditet (Migration av transformationszonen ut på portio som kan bli lättblödande.)
- P-piller (Migration enl. ovan)
- Infektioner:
 - Sexuellt överförbara infektioner, exempelvis klamydia
 - Cervicit
 - Endometrit/salpingit
- Tumörer
 - Benigna polyper i cervix och corpus
 - Myom
 - Kondylom, framförallt portio
 - Cervixcancer

Utredning

- Anamnes: Gynekologisk anamnes. Polyper? Tidigare cellförändringar? Annan blödningsrubbnings?
- Gynekologisk undersökning inklusive ultraljud. Makroskopiskt normalt utseende av portio? Lättblödande? Breddökad cervix?
- Palpation: Noggrann! Förhårdnader?
- Prov för klamydia/Gc? Mycoplasma genitale?
- Wet-smear: ökade vita, cervicit?
- Cervixcytologi och HPV-analys.
- PX direkt ifrån synlig förändring, tumör: Starta SVF.
- Kvinnor <25 år uteslut i första hand STD. Prova att byta preventivmedel. Följ upp med telefonkontakt efter 3 månader. Om fortsatta besvär med kontaktblödningar så planera för kolposkopi och cellprov.

Behandling av upprepade kontaktblödningar

- Behandla bakomliggande orsak såsom cervicit m.m.
- Boka tid för kolposkopi och px oavsett vad cytologprovet visar (kvinnor >25 år):
 - Vid avvikande utseende av cervix tas px direkt och överväg start SVF livmoderhalscancer, se riktlinjer:

[SVF livmoderhalscancer Varberg](#), [SVF livmoderhalscancer Halmstad](#).

- Vid normalt utseende men avvikande cytologprov: kolposkopi inom 2-4 veckor.
- Vid normalt utseende, gynstatus och cytologprov: kolposkopi inom 3-4 månader.

Vid normala undersökningsfynd inklusive makroskopisk bild, cytologprov, kolposkopi, biopsier med PAD, wet smear och odlingar:

- Telefontid inom 2 månader för uppföljning. Patienten informeras att ta kontakt tidigare om tilltagande kontaktblödningar.

Vid kvarstående återkommande kontaktblödningar vid telefonkontakt efter 2 månader:

- Op på mott med px portio från alla kvadranter, cervix-prov, ev. högt px och diatermi av portio.
- Om kontaktblödning därefter kvarstår kan en konisering av cervix utföras i behandlande syfte. Ställningstagande till endometriprov.

OBS: Vid persisterande kontaktblödning, trots ev. behandling, måste cervixcancer uteslutas. Enbart cytologprov är inte tillräckligt för att utesluta cancer. Falskt negativa prov förekommer i upp till 10 % av fallen.

Referenser

1. Jansson P-O, Landgren B-M, Arver S, Bergqvist A, Bixo M. Gynekologi. Studentlitteratur AB 2010.
2. Läke-medelsboken, s 496-518, 2011-2012, Apoteket AB.
3. Regionalt vårdprogram 2009. Gynekologiska tumörsjukdomar: Cervixcancer och cervixdysplasi. Onkologiskt Center, Västra Sjukvårdsregionen

Uppdaterat från föregående version

2022-02-07: Större ändringar i hela dokumentet.

2022-01-11: Större ändringar under rubrikerna Utredning och Behandling av upprepade kontaktblödningar.

2020-11-10: lagt till att kallas med prio 3-4 mån vid normalt VU och cytprov, samt om start SVF med länkar till dessa riktlinjer.

April-15: revidering ang. kolposkopi. Gäller nu KK HS.

Varberg PM gynekologi: **Blödningsrubbnings inom gynekologin-Kontaktblödning**, 2013-11-15