

HPV-Självtest på gynekologisk mottagning – KK HS

Hitta i dokumentet

[Sammanfattning](#)
[Kvinnor som i kontakt med barnmorskemottagning önskar göra självtest HPV istället för gynekologiskt cellprov vid screening](#)

[Kvinnor som vid besök på gynekologmottagning önskar göra självtest HPV istället för gynekologiskt cellprov vid screening](#)
[Uppdaterat från föregående version](#)

Utarbetad av Susanna Edström för Region Halland efter förlaga från arbetsgrupp RCC Väst med Anna Glantz, Björn Strander och Christina Björkenfeldt Havel.

Sammanfattning

I fall med uttalad undersökningsrädsla kan vaginalt självtest för HPV vara ett godtagbart alternativ till vätskebaserat gynekologiskt cellprov. Detta gäller enbart på gynekologisk mottagning, inte på Kvinnohälsövärdsmottagning.

Kvinnor som i kontakt med Kvinnohälsövärdsmottagning önskar göra självtest HPV istället för gynekologiskt cellprov vid screening

Barnmorska informerar kvinnan om att

- På Kvinnohälsövärdsmottagning tas enbart vätskebaserade cellprov. Självtest kan inte erbjudas på Kvinnohälsövärdsmottagning.
- Kvinnor som inte tagit cellprov på sju år får automatiskt ett självtest HPV skickat hem till sig. Erbjudandet gäller en gång per kvinna och upprepas alltså inte efter ytterligare sju års uteblivande.
- Om självtestet som skickas till 7-årsuteblivare påvisar HPV kommer kvinnan att kallas till gynekologisk mottagning för utredning.
- Om kvinnan har ett starkt önskemål om att få ta ett självtest HPV istället för ett vårdgivartaget cellprov (t ex pga. stark undersökningsrädsla och en samtidig önskan om att ändå delta i screening) hänvisas hon till gynekolog för bedömning

Kvinnor som vid besök på gynekologmottagning önskar göra självtest HPV istället för gynekologiskt cellprov vid screening

- Utredande respektfullt samtal om varför kvinnan önskar ett självtest istället för sedvanlig provtagning Tidigare traumatisk gyn-undersökning? Övergrepp? Behov av samtalskontakt pga tidigare traumatisk upplevelse?

- Om inte gynekologisk undersökning och cellprovtagning kan genomföras vid besöket får kvinnan material för självtest, som kan tas på mottagningen eller i hemmet. Självtestet skall skickas till Klinisk Patologi och Cytologi Halland utan remiss.
- Informera kvinnan om hur planeringen ser ut om självtestet utfaller positivt för högrisk-HPV.
 - Efterforska om kvinnan då kan tänka sig att vårdgivare tar ett cellprov för cytologisk bedömning.
 - Om inte: planering för nytt självtest HPV efter ett år.
 - Om typs-specifik persistens HPV då föreligger skall helst kolposkopi med cytologisk provtagning utföras, om kolposkopi inte kan accepteras av patienten kan enbart cytologprov accepteras.
 - Om cytologin då utfaller normalt görs ett nytt självtest HPV efter 2 år
 - Informera om möjligheten att anpassa utredning efter behov: premedicinering med sedativa och analgetika vid kolposkopi, medföljande stödperson, undersökning i narkos på sjukhus etc.
 - Om kvinnan bestämt motsätter sig alla fortsatta kontroller och utredningsåtgärder i händelse av positivt HPV självtest måste det värderas om självtest skall utföras.
- Information om att negativt självtest HPV innebär fortsatta kontroller inom screeningintervall. Det kan göras på följande sätt:
 - Överenskommelse med kvinnan att hon avvaktar sedvanlig kallelse för konventionellt prov på barnmorskemottagning, för att vid behov då återupprepa kontakt med gynekologisk mottagning
 - Planering för kontakt med gynekologmottagningen vid planerat screeningintervall (3 eller 5 år), per telefon eller besök.
 - Vid behov kan alla framtida screeningprover tas som självtest HPV. Möjligheten till "dubbelprov" vid 40 års ålder bortfaller dock.

Uppdaterat från föregående version

Mars -20: Reviderad utan ändringar.
Oktober 2018 ny vårdriktlinje för RH. Utarbetad efter förlaga från VGR.