

Koniseringar på gynekologimottagningen – KK Varberg

Hitta i dokumentet

[Sammanfattning](#)
[Följande grupper skall inte opereras på mottagningen:](#)
[Vårdkedjan](#)
[Operationsplanering](#)
[Operationsförberedelser](#)
[Övriga aktuella dokument](#)
[Uppdaterat från föregående version](#)

[Bilaga 1](#)
[Patientinformation angående behandling av cellförändringar – KK Varberg](#)
[Bilaga 2](#)
[Förberedelse av patient för dysplasibehandling på mottagningen – KK Varberg](#)

Sammanfattning

För att utföra en konisering på vår mottagning skall följande kriterier vara uppfyllda:

1. Patienten har efter information godkänt förfarandet.
2. Patienten tål lokalbedövningsmedel.
3. Portio är lättåtkomlig.
4. Dysplasien kan värderas kolposkopiskt.

Följande grupper skall inte opereras på mottagningen:

1. Patienter med ökad blödningsrisk
2. Gravid patient.
3. Patient med pacemaker.
4. Patient med allvarlig annan sjukdom.
5. Om en laserkon är att föredra.

Vårdkedjan

Patienten kommer för kolposkopi och provtagning vanligen från den gynekologiska cellprovskontrollen.

Undersökning och provtagning sker enligt PM.

Patienten informeras om bedömningen av det sammanvägda resultatet av VS och kolposkopi och tänkbar fortsatt handläggning. Svar på prov excision och HPV analys föreligger vanligtvis inte i detta läge. Definitivt besked kan därför inte lämnas förrän samtliga provsvar föreligger. Om det ändå är möjligt/troligt att nästa steg blir en konisering informeras patienten om detta. Är ovanstående kriterier uppfyllda kan ingreppet utföras på gynekologmottagningen, annars på c-op.

Operationsplanering

- Operationsanmälan i Provisio. Hälsodeklaration skall fyllas i av patienten.
- Till kallelsen bifogas information om ingreppet och efterförloppet.

- Patienten rekommenderas ta tabl Alvedon 500 mg, 2 stycken och Ibuprofen 400 mg 1 timma innan tiden hon ska komma till mottagningen: minst en halv timme före ingreppet.
- Patienten behöver inte vara fastande.

Operationsförberedelser

- Det behövs inga speciella op.kläder utan efter avklädning en handduk på sedvanligt vis.
- Operationsbordet dukas sterilt så att ena sidan är för tvätt och kolposkopi och andra sidan för själva loopkonen. För uppdukningen se särskild instruktion.

Efter koniseringen stannar patienten 30 minuter på mottagningen för observation.

Övriga aktuella dokument

Bilaga 1: [Information till dig som skall opereras för cellförändringar.](#)

Bilaga 2: [Förberedelse av patient för dysplasi behandling på mottagningen.](#)

Vid en allergisk reaktion, se vårdriktlinjer akut allergisk reaktion medicinkliniken.
Adrenalin för i.m./s.c. ska finnas på rummet.

Uppdaterat från föregående version

Varberg PM gynekologi: **Koniseringar på gyn.mottagningen Varberg**, 2013-11-15 .

Bilaga 1

Patientinformation angående behandling av cellförändringar – KK Varberg

Du skall behandlas för cellförändringar på livmodertappen.

Det rör sig om ett litet ingrepp som görs i lokalbedövning på kvinnoklinikens mottagning. När du kommer, får du träffa sköterskan/barnmorskan som sätter en venflon i armen i fall du skulle behöva dropp. Om du känner att du behöver, kan du få en lugnande tablett inför ingreppet.

Behandlingen börjar med att doktorn bedövar livmodertappen med lokalbedövning som är av samma slag som tandläkaren använder. En liten bit av livmodertappen tas bort och skickas alltid för mikroskopisk bedömning. Du kommer att få ett brevbesked om resultatet.

Du är kvar på mottagningen två timmar och bör inte köra bil hem efter ingreppet.

Det blir ett sår på livmodertappen som läker under cirka tre veckor. Under denna tid har du ha småblödningar och flytningar. Du bör undvika tampong, samlag och bad under de närmaste veckorna.

Står du på p-piller kan du ta dessa som vanligt. En eventuell spiral kan oftast få sitta kvar under ingreppet.

- Du kan arbeta som vanligt dagen efter.
- En efterkontroll görs efter 4-6 månader.
- Kontakta oss om du får feber, smärtor eller större blödningar den närmsta tiden efter.

Vad beror cellförändringar på?

Cellförändringar orsakas av ett papillomvirus som är vanligt förekommande och som orsakar en oftast helt symptomfri infektion. Infektionen finns hos både män och kvinnor. I många fall läker kroppen själv dessa infektioner utan att det uppstår någon cellförändring. Detta är också orsaken till att en förändring i ett cellprov ibland försvinner av sig självt. Om din doktor bedömer att chansen för självläkning är liten får du en tid för behandling.

Finns det någon risk med behandlingen?

Ja, men riskerna är små. I samband med operationer finns alltid risk för efterblödning och infektion. Behandlingen påverkar inte dina möjligheter att bli gravid men ett ingrepp på livmodertappen ökar risken för att barnet skall födas i förtid. Detta brukar dock sällan vara något problem.

Vaccinering mot humant papillomvirus (HPV)

De vaccin som finns mot papillomvirus kan förebygga infektionen men inte bota en redan inträffad infektion. Vaccinet rekommenderas idag endast till unga flickor (13-17 år) som. Det har diskuterats om även pojkar skulle vaccineras men tills vidare rekommenderar man inte detta. Vaccineringen omfattas av högkostnadsskyddet.

Bilaga 2

Förberedelse av patient för dysplasibehandling på mottagningen – KK Varberg

- Patienten kommer 30 min före planerad operationsstart.
- Venflon sättes.
- Graviditetstest sättes på alla fertila kvinnor som inte har ett säkert preventivmedel.
- Inne i op.salen ansluts ekg, spO2 och bltr övervakning.
- Diatermin kopplas.
- Neutralplattan sätts på slät icke tatuerad hudyta vanligen på låret.
- Om patienten har något metallimplantat bör plattan inte sitta direkt över detta område.
- Koppla handelektroden på den monopolära sidan av diatermiapparaten.
Inställningarna skall vara cut 35W/blend och koagulation 20W/desickation.
- Rökutsuget på diatermiapparatens baksida ansluts till tryckluftuttag på takplinten till vänster om patienten. Suget kopplas sedan direkt till spekulat.
- Det stora rökutsuget hängs på operationsbordets sida och ansluts till takplinten till höger.

Uppdaterat från föregående version

Bilaga 2 i vårdriktlinjen **Koniseringar på gynekologimottagningen – KK Varberg**, 2014-06-13