

Blødningsforstyrrelser

Hvad er blødningsforstyrrelser ?

Uregelmæssigheder i menstruationerne forekommer hyppigst de første 5 år efter menstruationens start hos unge – samt hos kvinder i de sidste 5-10 år før overgangsalderen. Uregelmæssige blødninger er ofte et tegn på, at du har svigtende ægløsning og dermed svigtende produktion af hormonet progesteron. Der kan også forekomme pletblødninger ved ægløsningstidspunktet (normalt). I forbindelse med graviditet kan blødningsforstyrrelser også forekomme, så du må aldrig udelukke graviditet, hvis dit blødningsmønster ændrer sig. Psykisk belastning, vægtændringer eller intensiv sportsudøvelse kan også forårsage blødningsændringer. Betændelsestilstande kan også forårsage blødningsuregelmæssighed. De blødningsforstyrrelser du oplever, kan være udtryk for helt normale ændringer som følge af din alder, Men hos op til 50 % af kvinder i 40erne med kraftige og/ eller uregelmæssige menstruationer kan årsagen dog være en polyp eller en muskelknude i livmoderhulen. Disse er i stort set alle tilfælde godartede forandringer. Ligesom der kan opstå celleforandringer på livmoderhalsen, kan der også opstå celleforandringer i slimhinden i livmoderhulen. Disse er sjældne før overgangsalderen.

Hvad sker der hos egen læge?

Egen læge vil typisk prøve en medicinsk behandling af problemet og først henvise til gynækolog, hvis denne ikke er virkningsfuld.

Hvad sker der hos gynækologen?

Der foretages først en almindelig gynækologisk undersøgelse inklusiv ultralydsscanning. Kvinder under 35 år Klamydia podes. Det kan være nødvendigt at supplere den almindelige scanning med en vandscanning (se under **vandskanning**) for at afsløre evt. polyper eller muskelknuder. Den foregår ved, at et tyndt plastikrør føres ind gennem livmoderhalsen, her igennem sprøjtes lidt saltvand ind i livmoderhulen samtidig med at der scannes. Det kan også være nødvendigt at tage en vævsprøve fra slimhinden i livmoderhulen (se under **udskrabning**). Prøvetagningen kan give menstruations-lignende ubehag. Ved behov kan der anlægges lokalbedøvelse. Ved kontaktblødning tages små vævsprøver fra livmoderhalsen, om nødvendigt lægges lokal bedøvelse (se under **celleforandringer og kontaktblødning**). Du kan forvente lidt blødning i op til 1 uge efter undersøgelsen. Du vil normalt selv kunne køre hjem efter undersøgelsen og gå på arbejde.

Før du kommer til undersøgelsen

Undersøgelsen foretages mest hensigtsmæssigt lige efter menstruationen. Undersøgelsen kan **ikke** foretages, hvis du er gravid. Derfor er det vigtigt at bruge prævention, hvis du skal undersøges senere end 10 dage efter første menstruationsdag.

Før indgrebet

For at du bedre kan slappe af under indgrebet, kan det være en god idé, at du en time inden du skal møde her, tager et par smertestillende tabletter, fx 1 gram Paracetamol og 200-400 mg Ipren. Du anbefales at tømme blæren inden undersøgelsen.

For at forebygge infektion

bør du, så længe du bløder, undgå

- at have samleje uden kondom
- at tage karbad, gå i svømmehal eller i havbad
- at bruge tampon (brug hygiejnebind i stedet)

Kontakt Klinikken (Lægevagt eller Skadestue hvis udenfor normal åbningstid)

- hvis du bløder kraftigere end ved normal menstruation
- hvis du får underlivssmerter, der er kraftigere end normale menstruationssmerter
- hvis du får feber
- hvis du får ildelugtende/øget mængde udflåd