



Blødningsforstyrrelser

Hvad er blødningsforstyrrelser ?

Uregelmæssigheder i menstruationerne forekommer hyppigst de første 5 år efter menstruationens start hos den unge kvinde – 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. 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. (Se også vejledningen om muskelknuder). 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 hos yngre.

Undersøgelser

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?

Vi vil typisk indkalde dig cyklusafhængigt, så du ringer eller mailer på 1. menstruationsdag og aftaler en tid til konsultationen. Nogle gange kan det være nødvendigt at fremkalde eller udsætte blødningen med en kort

hormonbehandling.

Der foretages først en almindelig gynækologisk undersøgelse inklusiv ultralydsscanning. Kvinder under 30 år chlamydiapodes. Det kan være nødvendigt at supplere den almindelige scanning med en vandscanning for at afsløre evt. polypper eller muskelknuder. Den foregår ved, at et tyndt plastkrør føres ind. Det kan også være nødvendigt at tage en vævsprøve fra slimhinden i livmoderhulen. Prøvetagningen kan give menstruations-lignende ubehag.

Har du sædvanligvis smerter ved menstruation, kan du med fordel tage et gigtmiddel eller Panodil et par timer før du skal møde i klinikken.

Der er ved disse procedurer en lille infektionsrisiko, og du bør derfor ved tegn på infektion med feber, ildelugt og smerter kontakte os direkte på 87206156 kl. 12-13.30.

Du kan nedsætte risikoen ved to dage efter undersøgelsen at undgå tampon i skeden, undgå svømme- og karbad og undgå samleje.

Behandling

Behandlingen vil rette sig mod årsagen, som du kan se kan være mangeartede. For nogen vil det være nok, bare at vide at alt er normalt uden tegn til kræft og uden anatomiske forandringer, og de lever videre med tilstanden.

Er der udelukkende tale om kraftige menstruationer, kan det behandles med den blodstørkende medicin: Cyklokapron.

Er der tegn til infektion behandles det selvfølgelig med antibiotika, og er der anatomiske forandringer med en polyp eller en muskelknude i livmoderhulen, kan det evt. klares med en kikkertoperation her i



klíníkken. (Se også vejledningen om hysteroskopi).
Hvis der er tale om hormonelle forandringer, kan man
hos ældre behandle med supplerende hormoner, og
hos unge ofte med held behandle med p-piller.
Mange både ældre og unge kan have gavn af en
hormonspiral. (Se også ang. denne behandling
vejledningen om "Prævention").
Det er kun få, der er nødt til at blive henvist til
sygehuset mhp. en fjernelse af livmoderen, men det
kan hyppigere være aktuelt med en henvisning for en
kirurgisk destruktion af slimhinden i livmoderhulen
vha. af en varmebehandling med en ballon eller til en
kirurgisk fjernelse af slimhinden med en kikkert.