



Menstruationssmerter

Menstruationssmerter ses i forbindelse med menstruationen som véagtige underlivs- og lændesmerter. Smerterne kan også have udstråling til forsiden og indersiden af låret. Smerterne varer ofte 2-3 dage. I nogle tilfælde kan smerterne være ledsaget af andre symptomer som kvalme, opkastning eller diaré. Smerterne kan begynde kort før menstruationen indtræder eller samtidig med denne. Menstruationssmerter aftager hos de fleste kvinder, efter de har fået deres første barn.

Hyppighed

Menstruationssmerter optræder hos tre ud af fire unge kvinder. Hos 15 % vil smerterne være så kraftige, at de fører til sygemelding eller behov for smertestillende medicin.

Årsag

Smerterne skyldes sammentrækninger i livmoderens muskulatur. Det er en naturlig proces, der skal sikre afstødning af slimhinden i livmoderen i forbindelse med menstruation. Man skal være opmærksom på, at menstruationssmerter også kan optræde i forbindelse med forskellige sygdomme i underlivet.

Endometriose, bindevævs- og muskelknuder i livmoderen, betændelsestilstande og misdannelser af livmoderen er nogle af de underlivssygdomme, der kan give menstruationssmerter.

Undersøgelser

Det vil ofte være muligt at stille diagnosen ud fra sygehistorien og den gynækologiske undersøgelse. Ved fortsatte svære symptomer eller manglende virkning af den medicinske behandling vil man foretage yderligere undersøgelser for at udelukke tilgrundliggende gynækologisk sygdom. Undersøgelserne vil bestå i en almindelig underlivsundersøgelse inklusiv en ultralydsscanning

og evt. en kikkertundersøgelse af bughulen i fuld bedøvelse.

Behandling

Menstruationssmerter kan behandles enten med smertestillende præparater eller P-piller. De bedste smertestillende præparater ved menstruationssmerter er prostaglandinsyntesehæmmere, NSAID-præparater, som Ibuprofen, Brufen, Iprex, Voltaren, Difenet og lign. Lægemidler der også anvendes til behandling af hovedpine samt led og muskelsmerter.

NSAID-præparater virker ved at nedsætte mængden af prostaglandin i slimhinden, reducere blødningsmængden og samtidig hæmme de smertevoldende sammentrækninger i livmodermusklen.

NSAID-præparatet er godt i kombination med Pamol. Behandlingen skal påbegyndes, når blødningen starter, og de fleste kvinder har kun behov for at tage dem i 2-3 dage. NSAID-præparater bør ikke anvendes hos kvinder, der er gravide, har mavesår eller astma. P-piller har en god effekt på menstruationssmerter. P-piller hæmmer ægløsningen, nedsætter mængden af prostaglandin i livmoderslimhinden og mindsker mængden af menstruationsblod. P-pillebehandlingen kan tages på traditionel vis i 3 uger og 1 uges pause, eller uden pauser, og evt. kombineres med smertebehandling. Hormonspiral er også effektiv til behandling af menstruationssmerter. Den medicinske behandling af menstruationssmerter er effektiv. Otte ud af 10 kvinder med menstruationssmerter vil have gavn af behandlingen.