

Blødningsforstyrrelser

Hos kvinder i den fødedygtige alder modnes ca. hver 4. uge ét eller flere æg i æggestokkene. Samtidig med modningen af ægget bliver slimhinden i livmoderen tykkere. Det er slimhinden som skal tage imod et eventuelt befrugtet æg. Hvis ægget ikke bliver befrugtet, afstødes 2/3 af slimhinden sammen med det ubefrugtede æg ved en menstruation. Denne proces styres af hormonerne østrogen og progesteron, og foregår normalt hver måned indtil overgangsalderen. Efter overgangsalderen modnes der ikke flere æg, slimhinden bliver som regel tyndere og menstruationerne ophører.

Blødningsforstyrrelser kan være udtryk for normale ændringer som en følge af din alder. Du vil også kunne opleve forstyrrelser som følge af psykisk belastning, vægtændringer og hård fysisk træning. Men du skal være opmærksom på følgende ændringer:

- Blødninger efter overgangsalderen (menopausen)
- Pletblødning ved samleje
- Pletblødning mellem menstruationerne
- Kraftige og langvarige blødninger
- Udebleven menstruation
- Uregelmæssig menstruation

Ovennævnte kan være symptomer på en række sygdomme, der kræver behandling.

Forundersøgelse, gynækologisk undersøgelse og ultralydsscanning.

Ved forundersøgelsen fortæller du om dine symptomer. Bagefter foretages en gynækologisk undersøgelse og en ultralydsskanning.

I nogle tilfælde vil det være nødvendigt også at foretage en kikkertundersøgelse af livmoderhalsen (kolposkopi) og herfra tage en celleprøve og eventuelle vævsprøver (biopsier) for at udelukke celleforandringer.

Der kan ligeledes være brug for at foretage en vandscanning af livmoderen for at udelukke polypper eller muskelknuder (fibromer). Andre gange vil det være nødvendigt at tage en prøve fra livmoderslimhinden (vabrasug).

Hvis der er mistanke om stofskiftesygdom, lav blodprocent, generelt øget blødningstendens eller graviditet, vil der skulle tages en blodprøve.

Før vi tager prøver, vil du blive informeret om formålet med prøven samt den eventuelle risiko, der kan være forbundet hermed og du skal give mundtlig accept.

Der er ved disse procedurer en lille infektionsrisiko, og du bør derfor ved tegn på infektion (ildelugtende udflåd, smerter eller feber), kontakte klinikken på telefon 43434310 mellem kl. 8 - 15.

Du kan nedsætte risikoen ved to dage efter undersøgelsen at undgå tampon i skeden, undgå svømning og karbade samt undgå samleje.

Afhængigt af resultat på undersøgelsen bestemmes behandlingen i samråd med dig. Det kan være medicinsk behandling såsom f.eks. p-piller og anden hormonbehandling (cyklisk gestagen), hormonspiral eller blødningsregulerende medicin (Cyklokapron).

Behandlingen kan også være kirurgisk i form af f.eks. fjernelse af livmoderslimhinden, fjernelse af polypper eller muskelknuder (fibromer) eller fjernelse af livmoderen. Disse indgreb foretages på hospital.

Medicinsk behandling

Hvis man har udelukket at blødningsforstyrrelserne skyldes kræft, celleforandringer, muskelknuder eller polypper, kan symptomerne ofte behandles medicinsk. Her findes der følgende behandlingsformer:

P-piller er en god løsning til behandling af både uregelmæssige og kraftige blødninger. Du skal dog gå til regelmæssig kontrol når du er i behandling med p-piller idet disse her tages som medicinsk behandling og ikke blot som prævention.

I modsætning til p-piller indeholder en **hormonspiral** ikke østrogen men kun gestagen. Gestagen forhindrer slimhinden i livmoderhulen i at fortykkes, og nedsætter derfor blødningsmængden.

Cyklisk gestagen kan gives til kvinder med svigtende progesteron produktion i de sidste 10-12 dage i cyklus. Behandlingen hjælper din livmoder til at få afstødt slimhinden.

Cyklokapron er et stof, der hjælper blodet med at størkne. Herved reduceres blødningsmængden på de dage, hvor blødningerne er kraftige.