

Blödningsrubbning IV av VI

Gäller för: Kvinnokliniken

IV Blödningsstörning vid antikonception

Kombinerade p-piller

Under de första månaderna efter påbörjad behandling förekommer mellanblödningar eller genombrottsblödningar i cirka 20 % av cyklerna. Vanligen brukar dessa försvinna efter några behandlingscykler, viktigt med ett regelbundet tablettintag. Vid tidigare spottings eller genombrottsblödningar kan byte till mer östrogendominerade p-piller vara av värde. P-plåster eller p-ring ger mindre svängningar i serumkoncentration och kan ge mindre mellanblödningar. Vid sena spottings eller genombrottsblödningar kan byte ske till mer gestagendominerade p-piller.

OBS! Glöm inte klamydiaprov vid nytillkomna blödningsstörningar men behåll p-piller.

Gestagenmetoder

Alla gestagenmetoder ger varierande störningar i blödningsmönstret. Information i samband med insättande är viktigt.

Hormonspiral: Mirena®, långdragna småblödningar är vanliga de första 3-4 månaderna

Blödningarna minskar sedan successivt under första året. 10-20 % amenorré.

P-stavar: Nexplanon®, cirka 20 % amenorré, ingen normallisering med tid utan förutsägbara blödningar hela tiden - cirka 100 % anovulation.

Depo-Provera®: Blödningsmönstret blir alltid förändrat. Efter 1 år har 50 % amenorré, vilket eftersträvas. Några får täta långdragna blödningar och det finns inget säkert sätt att behandla dessa. Tätare injektioner ger oftast ingen effekt, utom när det gäller blödningar som kommer sista veckorna innan nästa planerade injektion. Om p-piller ej är kontraindicerat kan man vid långdragna

blödningsstörningar ge p-piller (Neovletta®) under 3 månader på försök.

Minipiller: Mini-Pe®, Exlutena®, cirka 50 % får anovulation. En del av dessa får glesa blödningar eller amenorré. Andra får täta oregelbundna blödningar vilket ofta leder till metodbyte. Cerazette® nästan 100 % anovulation, oregelbundna blödningar, men med tiden (1 år) mindre blödningsmängd.

Spiral

Kopparspiral orsakar ökad blödningsmängd och ofta förlängning av menstruationsperioden med en till två dagar. Menorrhagin kan ofta avhjälpas med Cyklokapron®. Om mellanblödningen dyker upp efter lång tid av problemfritt användande bör infektionsdiagnostik utföras. Om infektion behandla med kvarvarande spiral.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare