

Framfall, konservativ behandling

Faktaägare:

Med konservativ behandling menar man bäckenbottenträning, östrogensubstitution och användandet av prolapshjälpmedel.

Bäckenbottenträning kan göra att symtomen på prolaps minskar, medan lättare ansträngningsinkontinens kan botas.

Behandling med lågdos-östroger i form av vagitorier, vaginalgel, vaginaltabletter eller östrogering stärker slemhinnorna och kan minska obehagskänsla och trängningsbesvär.

Kvinnor som har prolapshjälpmedel i form av ring, platta eller skål behöver kontrolleras kontinuerligt. Indikationen för konservativ behandling och prolapshjälpmedel ställs av läkare.

Vårdrutin för Prolapshjälpmedel

Kontrollen av prolapshjälpmedel kan skötas av sjuksköterska eller ännu hellre av patienten själv. Journalskrivning i samband med prolapshjälpmedelsbyte ska vara adekvat och sparsam.

T.ex. ange att byte skett samt om sår finns och om behandling skett enligt nedan.

Diagnos DLO11, Z468 sättes vid besöket på mottagningen.

Vid behandling med prolapshjälpmedel ska kvinnan ha lågdos-östrogeri någon form för att minska trycksårsrisken. Patienten ska informeras om att prolapshjälpmedel inte är hinder för samlag.

Den första kontrollen efter nyinsatt prolapshjälpmedel kan ske efter 3 månader. Vid kontrollen avlägsnas prolapshjälpmedlet och vaginalslemhinnan inspekteras. Prolapshjälpmedlet rengöres. Om prolapshjälpmedlet är mycket missfärgat, eller försämrat på annat sätt bör det bytas till ett nytt. Har patienten inga besvär eller klagomål kan man sedan kontrollera prolapshjälpmedlet på mottagningen 1 gång om året.

Får patienten symtom eller besvär i form av tryckkänsla, smärta eller rikliga flytningar får man kontrollera prolapshjälpmidlet halvakt, d.v.s. så snart tid finns på sjuksköterskemottagningen inom 2 veckors tid.

Vid sårbildningar kan man pensla med i 1:a hand järnklorid eller i 2:a hand Albothyl. Om såren är utbredda eller djupa bör man välja att helt avstå från prolapshjälpmidlet en tid. Man får också ta ställning till att byta till ett något mindre prolapshjälpmiddel.

Om trycksåren hela tiden återkommer ökar indikationen till operativ behandling.

Vid sår som inte läkt på 3 veckor eller då ringbehandlingen inte fungerar bra, tar ansvarig sjuksköterska/barnmorska kontakt med behandlande läkare eller dagjournalsläkare.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare