

Vårdöverenskommelse Kvinnokliniken och primärvård

Faktaägare: Gunilla Östgaard, chefläkare primärvård
Jennie Ronéus, verksamhetschef kvinnokliniken

Slutgranskare: Roland Olofsson Dolk, verksamhetschef AMK

1 Innehåll

2	Misstanke på gynekologisk infektion	2
3	Dysmenorré	2
4	Prolaps	2
5	Buksmärta.....	2
6	Cervixpolyp.....	2
7	Samlagsblödning.....	3
8	Blödning i tidig graviditet (1:a trimestern).....	3
9	Klimakteriebesvär	3
10	PMS-besvär	3
11	Menstruationsrubbing	4
12	Långvarig blödning	4
13	Riklig vaginal blödning.....	4
14	Amenorré	4
15	Postmenopausal blödning (mer än 12 månader efter sista blödningen).....	4
16	Herpes infektions-symtom (blåsbildningar, smärta eller förändrad känsl).....	5
17	Habituell abort.....	5
18	Hälsokontroll	5
19	Sår i vulva	5
20	Mensförskjutning	5
21	Recidiverade UVI:er	5
22	Makroskopisk hematuri.....	5
23	Mikroskopisk hematuri	6
24	Urin-inkontinens	6
25	Infertilitet.....	6
26	Hyperemesis gravidarum.....	6

2 Misstanke på gynekologisk infektion

Primärvård

Ytlig med ökad/illaluktande flytning eller klåda, sveda samt UVI-symtom.

Kvinnokliniken

Djup med ökad/illaluktande flytning och feber eller lågt sittande buksmärtor. Tid till dagjouren på kvinnokliniken.

Postoperativ infektionsmisstanke till kvinnokliniken om mindre än 1 månad gått sedan ingreppet, annars hänvisa till vårdcentralen.

3 Dysmenorré

Primärvård

Rekommenderas att ta receptfria NSAID i fulldos i första handhand (egenvård).

Kvinnokliniken

Om det inte fungerat och mer än 3 månader gått ska patienten erbjudas tid till kvinnokliniken.

4 Prolaps

Primärvård

Om tyngdkänsla med sveda, prolapsen tränger ut, eller urinstämna ska i första hand hänvisas till vårdcentralen och vid behov av operation remiss till gyn.

5 Buksmärtor

Kvinnokliniken

Buksmärtor som är lågt sittande, ensidiga och relativt uttalade, eller om gravtest är positiv ska få tid till dagjouren på kvinnokliniken.

Primärvård

Övriga med mer diffusa buksmärtor hänvisas till vårdcentralen.

6 Cervixpolyp

Primärvård

Polyper som är mindre än 5 mm åtgärdas ej om VS är normalt. Om mellanblödningar förekommer kan man pensla med järnklorid eller något annat etsande på polypen. Om cervix-polypen är mellan 5 – 10 mm kan man riskfritt torkvera bort den, även på GCK.

Kvinnokliniken

Om cervix-polypen är mer än 10 mm kan patienten få tid till en planerad mottagning inom 3 månader på kvinnokliniken. Borttagen polyp skickas för PAD.

7 Samlagsblödning

Kvinnokliniken

Samlagsblödning som skett vid mer än 1 tillfälle de sista 3 månaderna ska ha SVF-tid till kvinnokliniken inom 1 vecka.

8 Blödning i tidig graviditet (1:a trimestern)

Primärvård

Liten, utan andra symtom behöver patienten inte kontrolleras.

Kvinnokliniken

Om blödningen fortsätter mer 3 dagar eller om patienten tidigare haft 2 tidiga missfall, kan man erbjuda tid till dagjouren på kvinnokliniken i graviditetsvecka 7+. Patienter ska då få tid inom 1 vecka efter blödningsstart och man ska inte ge tid på kväll/natt.

9 Klimakteriebesvär

Primärvård

Svettningar och vallningar, kan behandlas enligt principen att ge östrogen/gestagen med lägsta möjliga doser under kortast möjliga tid. Både initiering och kontroller kan ske på vårdcentralen.

10 PMS-besvär

Primärvård

Vid symtom talande för PMS hänvisas till primärvården för initiering av behandling samt vid behov av uppföljande kontroller.

1. Kombinerade P-piller hämmar ägglossning
 - a. Drospirenon har i placebokontrollerade studier visat sig motverka både fysiska och mentala symtom vid PMDS.
2. SSRI (behandling under lutealfasen och behandling kontinuerligt har likvärdig effekt)
 - a. Escitalopram (Escitalopram, cipralex) 10-20 mg dagligen

Kvinnokliniken

Remiss om behandling ej varit tillräcklig, vid svåra symtom.

11 Menstruationsrubbnig

Primärvård

Menstruationsrubbnig hänvisas i 1:a hand till vårdcentralen. Renodlade menorragier behandlas i första hand med Cyklokapron. Om livmodern är normal i storlek kan också Mirena-inlägg vara ett alternativ. Vid återkommande blödningsstörningar med pre- och post-menstruellt småblödande eller vid anovulatoriska blödningar kan man ge peroral gestagenbehandling cykliskt i 3 månader. Dessa åtgärder kan efter förmåga initieras och kontrolleras på vårdcentralen.

Kvinnokliniken

Om ovan ej kan handläggas/kontrolleras i primärvården skrivs remiss till kvinnokliniken.

12 Långvarig blödning

Primärvård

Långvarig blödning som är kortare tid än 3 veckor och av lägre intensitet (enkelbinda eller enkeltampong) kan avvakta. Graviditetstest. Vid längre tid än 3 veckor remiss till kvinnokliniken.

13 Riklig vaginal blödning

Kvinnokliniken

Om mer än 2 bindor/timma behövs ska patienten till kvinnokliniken även kväll/natt.

14 Amenorré

Primärvård

Handlägg primärt på vårdcentral. Kontroll av gravitetstest.

Kvinnokliniken

Amenorré längre än 6 månader erbjuds tid på kvinnokliniken inom 2 månader.

15 Postmenopausal blödning (mer än 12 månader efter sista blödningen)

Kvinnokliniken

Dessa ska till dagjuren på kvinnokliniken inom 1 vecka SVF-tid. Patienten ska sluta med östrogen. Om tveksam blödningskälla – kontrollera med tappningskateter.

16 Herpes infektions-symtom (blåsbildningar, smärta eller förändrad känsl)

Primärvården

I första hand

Kvinnokliniken

Om patienten inte kan kissa.

17 Habituell abort

Kvinnokliniken

Särskilda kriterier för utredning vid upprepade missfall, ska uppfyllas för att erbjudas tid till läkare. Hänvisas att kontakta gynmottagningens TeleQ för rådgivning.

18 Hälsokontroll

Hänvisas till annan vårdinrättning.

19 Sår i vulva

Primärvård

Ska undersökas på vårdcentral i första hand. Sår som inte läker ska utredas enligt SVF Vulvacancer.

20 Mensförskjutning

Primärvård

Handläggs i primärvården.

21 Recidivierade UVI:er

Primärvård

För bedömning.

Kvinnokliniken

Om gynekologisk orsak.

22 Makroskopisk hematuri

Hänvisas till vårdöverenskommelse med urolog/kirurgiklinik. Personer 50 år och äldre handläggs enligt [SVF](#).

23 Mikroskopisk hematuri

Behöver ej utredas.

24 Urin-inkontinens

Kvinnokliniken

Patienter < 50 år med ansträngningsinkontinens kan kontakta uroterapeut på kvinnokliniken för en bedömning.

Primärvård

Patienter > 50 år händläggs på vårdcentralen i första hand.

25 Infertilitet

Kvinnokliniken

Handläggs på kvinnokliniken, patienten skall söka själv direkt.

26 Hyperemesis gravidarum

Primärvård

Calma, Postafen finns receptfritt (egenvård). Lergigan comp kan förskrivas från vårdcentral.

Kvinnokliniken

Svårare symtom/intorkning där Postafen inte hjälper får bedömas på dagjouren på kvinnokliniken.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.