

## Framfall, konservativ behandling

Med konservativ behandling menar man bäckenbottenträning, östrogensubstitution och användandet av prolaps hjälpmedel. Prolapshjälpmedel är inte ett hinder för samlag.

**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, trängningsbesvär och risken för trycksår.

### Undersökning i samband med kontroll

Vid kontrollen avlägsnas prolapshjälpmedlet och vaginalslemhinnan inspekteras. Prolapshjälpmedlet rengöres. Om prolapshjälpmedlet har hårdnat eller är mycket missfärgat bör det bytas till ett nytt.

### Utprovning

Vid nytt prolapshjälpmedel provas rätt storlek ut med ring från provlådan. När rätt storlek hittats erhåller patienten en helt ny ring.

### Dokumentation

Journal skrivning 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.

### Kontrollintervall

Kvinnor som har prolapshjälpmedel i form av ring, platta eller skål behöver kontrolleras kontinuerligt. Indikationen för konservativ behandling och prolapshjälpmedel ställs av läkare i primärvård eller på kvinnokliniken. Kontrollen av prolapshjälpmedel kan skötas av sjuksköterska eller ännu hellre av patienten själv.

Den första kontrollen efter nyinsatt prolapshjälpmedel bör ske inom 3 månader. Har patienten inga besvär räcker årliga kontroller fortsättningsvis. Får patienten symtom eller besvär i form av tryckkänsla, smärta eller rikliga flytningar får man kontrollera prolapshjälpmedlet halvvakut, d.v.s. så snart tid finns på sjuksköterskemottagningen/dagjouren inom 2 veckors tid.

### **Komplikationer**

Vid utbredda/djupa sårbildningar bör ringen tas bort under några veckor och trycksåret behandlas med etsande medel (Järnklorid eller Albothyl®) 1-3 gånger per vecka. Man får också ta ställning till att byta till ett något mindre prolapshjälpmedel. 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 dagjoursläkare.

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