

Kære Kollega,

Din patient er henvist til udredning for kontaktblødning.

Med henvisning til den nyligt publicerede regionale gynækologiske instruks vedrørende præmenopausale kvinder med kontaktblødning skal disse kvinder ikke nødvendigvis udredes i gynækologisk klinik.

Ved normal GU samt normal cervix cytologi og HPV negativ test behøver kvinden ikke at blive henvist til gynækolog.

Ved fortsat kontaktblødning udover 6 mdr. anbefales kolposkopi og derved henvises til gynækolog.

Kontaktblødning har i langt de fleste tilfælde en godartet forklaring. Slimhinden på portio kan være sart og bløde nemt ved berøring og samleje. Det er især hyppigt hos de helt unge kvinder, hvor transformationszonen er beliggende langt ude på portio. En sart slimhinde på portio kan også skyldes inflammation.

Langvarig brug af p-piller eller hormonbehandling kan være årsag til kontaktblødning.

Lichen sclerosus forårsager atrofi og øger risikoen for rifter og plet- eller kontaktblødning.

En sjælden årsag til kontaktblødning er endometriose på portio.

Nogle kvinder kan have en lille blødning ved ægløsning midtcyklisk.

En sjælden årsag til kontaktblødning er cervixcancer (<0,5 %). Cervixdysplasi er oftest asymptomatisk.

Kun få gynækologiske afdelinger tilbyder varme- og/eller cryobehandling for kontaktblødning, men hvis kvinden ønsker behandling, kan hun henvises.

Se også [Kontaktblødning - hos præmenopausale. Fælles gynækologisk instruks, RM.](#) publiceret d. 16.5.24

Med venlig hilsen
Gynækologisk team
Horsens Regions Hospital