

Blødningsforstyrrelser

Introduktion

Kvinder har uterine blødninger fra menarchen til menopausen. Blødningerne er mest regelmæssige fra 20 til 40 års alderen. Før og efter denne periode kan der af fysiologiske årsager være uregelmæssige blødninger betegnet metroragi.

Metroragi defineres som alle typer uregelmæssige blødninger med varierende styrke og varighed hos kvinder i såvel fertil alder som peri- og postmenopausalt. Årsagerne kan være forskellige, og det er ofte uforudsigeligheden af blødninger og bekymring for sygdom, der bringer kvinden til lægen.

Internationalt lægges der op til at den traditionelle terminologi for blødningsforstyrrelser som kraftige menstruationsblødninger, uregelmæssige blødninger, meno-metroragi osv erstattes af begrebet abnorm uterin blødning (AUB), som den overordnede betegnelse for alle uterine- og menstruationsrelaterede blødningssymptomer præmenopausale såvel som postmenopausale.

Udredning og behandling af AUB kan være forskellig afhængig af kvindens alder fx om det er AUB hos kvinder i teenagealderen, kvinder i den fertile alder eller hos perimenopausale/postmenopausale kvinder.

Modulet indeholder nogle af de hyppigste problemstillinger, man møder som praktiserende læge og specifikt fokuserer modulet på:

Præmenopausal AUB herunder diagnostik, behandling, kontrol og opfølgning af kvinder med polycystisk ovariesyndrom og præmenopausale kvinder med intermenstruelle blødninger samt AUB i den sidste del af kvinders fertile år, nemlig perimenopausen.

Der er taget udgangspunkt i gældende guidelines inden for regi af DSAM og DSOG.

De følgende cases er udvalgt for at illustrere fokuset i dette modul. Det er rigtige sygehistorier (enkelte cases er en blanding af forskellige patienter pga. pædagogiske principper om at få det samlet i én case), men det er ikke meningen, at de skal være fokus for diskussionen i gruppen. I stedet anbefales klinikken at tænke på lignende sygehistorier fra egen hverdag, og inddrage disse i diskussionen.

Gennemgang af alle cases og spørgsmål er ikke obligatorisk, men i så fald anbefales det facilitator at prioritere de enkelte cases efter hvad gruppen finder vigtigst. Det bør prioriteres at lave klinikkens læringslog og individuelle refleksionsark. Individuelle refleksionsark er der, hvor gruppemedlemmer noterer, hvad de selv vil ændre som følge af mødet, er en essentiel del af læringsprocessen.

Læringslog er et fællesprodukt, der efterfølgende skal bruges til at lave klinikkens handleplan.

