

Kryobehandling av cervix uteri

Syfte

Beskriva tillvägagångssätt vid kryobehandling av cervix uteri.

Omfattning

Samtliga gynnottagningar inom VO obstetrik och gynekologi Region Norrbotten.

Indikationer för kryobehandling

Benigna cervixerosioner, främst lättblödande ektopier där medikamentell lokalbehandling (med t ex Albotyl®) ej hjälpt.

Fullständig gynekologisk undersökning inklusive kolposkopi och eventuell biopsi skall vara utförd och **malignitet och dysplasi ska ha uteslutits**.

Kryobehandling får inte användas som dysplasibehandling.

Om destruktionsbehandling används måste följande kriterier vara uppfyllda:

- Histologisk diagnos före behandling
- Hela transformationszonen synlig
- Inga tecken på körteltypi eller misstanke om invasivitet,
- Ingen tidigare behandling

Kryobehandling ska inte utföras vid stora lesioner.

Teknik

1. En kondom, uppklippt i toppen, träs på självhållande spekulum för att skydda vaginalväggarna vid behandlingen. För in spekulum i vagina som vanligt.
2. I toppen på kryoinstrumentet finns en metallkon. Denna appliceras tätt emot cervix. Länk till illustrativa bilder: <http://www.atlasofpelvicsurgery.com/4Cervix/9CryosurgeryOfCervix/chap4sec9.html>
3. Gastillförseln på gasflaskan öppnas. Trycket skall ligga inom grönmarkerat område (40-60 KGt/cm²). Frys i 2-3 minuter. Tina upp genom att hålla in den svarta knappen på kryoinstrumentet tills instrumentet lossnar från vävnaden. Upprepa eventuellt efter 2 minuter.

Uppföljning

Rutinmässig kontroll behövs inte. Informera om att det är vanligt med riklig vattning flytning upp till 2 veckor efter ingreppet, använd gärna skriftlig information [Råd efter köldbhandling](#). Uppmana patienten att höra av sig om de besvär som ledde till behandlingen inte förbättras.