

Gäller för: Kvinnosjukvård

Giltig från: 2024-11-06

Innehållsansvar: Wasan Al Shididi, (wasal1), Överläkare

Giltig till: 2026-11-06

Godkänd av: Jenny Antonsson, (jenal12), Verksamhetschef

Prolapsring – uppföljning och kontroll

Revidering i denna version

Inga ändringar i denna version.

Första besök prolaps

Om ring bedöms som lämplig behandling provas den ut av läkare. Patient ska erhålla lokal östrogenbehandling och informationsblad om ringbehandling. Återbesök till undersköterska efter tre månader. Glöm inte ange om ring ska tas ut vid MR. Se lathund Ringlådan.

Återbesök

Alla kommer på ett första återbesök till undersköterska.

a) Valfungerande ringbehandling

Planeras inga ytterligare kontroller på Kvinnokliniken.

Patienten instrueras att ta ut/sätta in ring själv.

De patienter som inte kan sköta ring själv remitteras till primärvården för ringkontroll var tredje månad. Se RMR Ansvarsfördelning Allmänmedicin och Gynekologi. Använd förtryckt remissblankett tillsammans med journalkopia.

b) Ringbehandling har inte fungerat

Byte till annan storlek eller ring – undersköterska med avsedd kompetens kan prova ut annan ring.

Om inte aktuellt med ring - läkare som provat ut ring meddelas för ställningstagande till operativ åtgärd.

Prolapsringskontroll KK – undersköterska/sköterska/uroterapeut

Vid komplicerad prolaps – exempelvis svårt att hitta lämplig ring, sår med mera.

Remittering från ringmottagning till primärvård

Patienter som tidigare gått på så kallad ringmottagning och ringen fungerar väl remitteras till primärvård. Remiss (lathund) och journalkopia på första besök då ringen sattes in skickas till vårdcentral.

Informationsblad om ringbehandling lämnas till patienten.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Kvinnosjukvård

Innehållsansvar: Wasan Al Shididi, (wasal1), Överläkare

Godkänd av: Jenny Antonsson, (jenal12), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10091-662869119-41

Version: 5.0

Giltig från: 2024-11-06

Giltig till: 2026-11-06