

GynObstetrik



Sterilisering

Health Department

the33 ©

Innehållsförteckning

Sterilisering.....	2
Kvinnlig sterilisering.....	2
Olika metoder för kvinnlig sterilisering.....	2
<i>Pomeroy</i>	
<i>Resektion</i>	
<i>El-koagulation</i>	
<i>Clip-ring</i>	
Manlig sterilisering.....	3
Lagen om sterilisering.....	4
Referenser.....	4

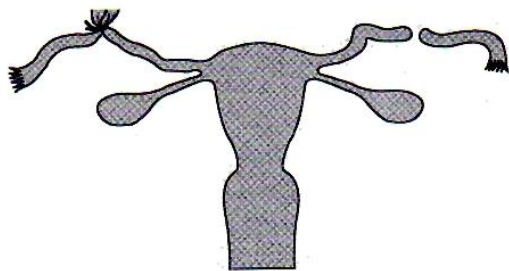
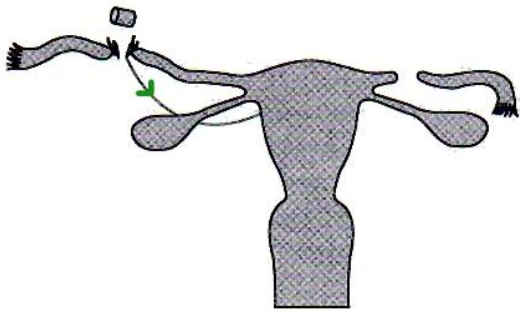
Sterilisering

Irreversibel preventivmetod som regleras i steriliserings lag (globalt är detta metod en av de vanligaste preventivmetoderna).

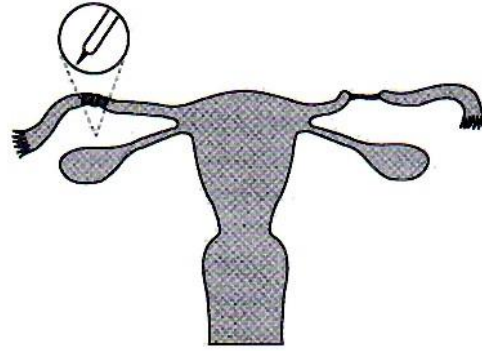
Kvinnlig sterilisering→ Destruering av Tubae uterinae (förhindra passagen) som görs på olika metoder (tabell 1). Har låga komplikationer som beror på laparoscopi och narkos. I de flesta fallen är ingreppet komplikationsfritt och kvinnan kan gå hem samma dag.

2

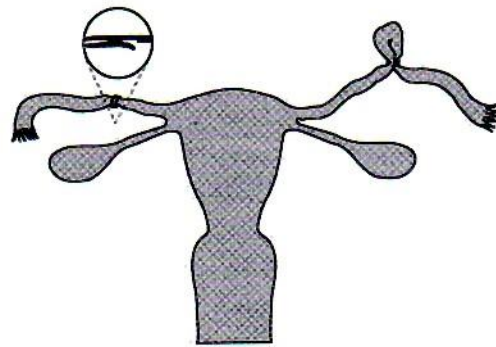
Tabell 1. Olika metoder för kvinnlig sterilisering. [Ref. Claes Gottlieb et al. Öppenvårdsgynekologi, 2a upplagan 2004. Sid 99]

Metod	Förklaring
Pomeroy	<p>En gammal metod som användes förr via laparotomi, men görs sällan nu på grund av hög risk för rekanalisering.</p> 
Resektion	<p>Resektion av en bit av tuban via laparotomi och därefter försänks stumparna skilda från varandra (grön pill) för att förhindra rekanaliseringen.</p> 
El-koagulation diatermi	<p>Via laparoscopi kan man med diatermi destruera en bit av tuban och därefter dela den.</p>

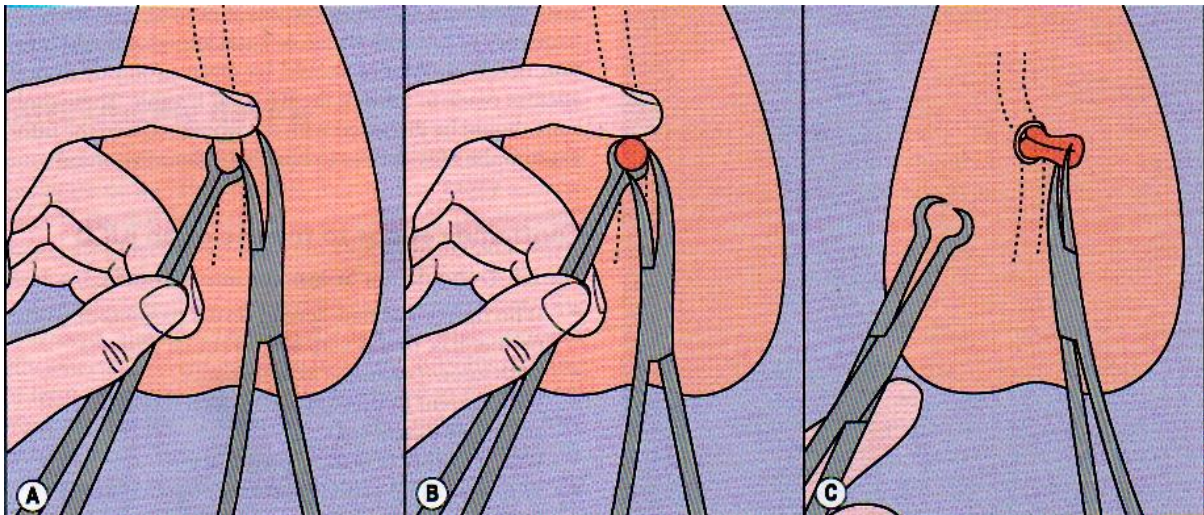
Clip, ring



Via laparoscopi kan man applicera antingen ett metallclip, ring eller en band på tuban.



Manlig sterilisering → Bilateral vasktomi (figur 1). Ett ingrepp på *vas deferens* på varje sida så att vas ligeras och delas. Ingreppet sker i lokalbedövning och mannen kan lämna kliniken samma dag ^[1].



Figur 1. Bilateral vasktomi.

Ref. Liewellyn-Jones Fundamentals of obstetrics and gynecology, Jermy Oats et al. 9th edition 2010, 31:250.

Lagen om sterilisering

Kriterierna som måste vara uppfyllda innan sterilisering är tillåten:

- Patienten ≥ 25 år (**OBS!** De som är mellan 18 oh 25 kan få genomgå sterilisering efter tillstånd från socialstyrelsen om särskilda indikationer föreligga ex. genetiska indikationer och risk för arv av allvarliga sjukdomar, vid könsbyte eller om graviditeten skulle innebär en allvarlig risk för kvinnan).
- Patienten är svensk medborgare eller bosatt i Sverige.
- Patienten skall ha fått information och rådgivning.

OBS! sterilisering får inte ske emot någons vilja!

4

Referenser

1. Claes Gottlieb et al. Öppenvårdsgynekologi, 2:a upplagan 2004. Sid 98.