

Anne Lene Bülow-Lehnsby
Lyngby Hovedgade 57 B
2800 Lyngby
Telefon 45 88 88 08

KEGLESNIT/ KONISATIO/ KONUS

Keglesnit foretages, hvis der er blevet påvist celleforandringer/ forstadier til kræft ved prøver taget fra livmoderhalsen, som giver anledning til denne behandling. Formålet med behandlingen er dels at fjerne det syge væv. Dels at sikre sig, at der ikke er sværere celleforandringer andre steder i livmoderhalsen.

Indgrebet kan foretages her i klinikken i lokalbedøvelse og ubehaget ved indgrebet er sammenligneligt med ubehaget ved KBC.

Indgrebet foretages i gynækologisk leje. Der bliver lagt lokalbedøvelse og set på livmoderhalsen med kolposkop. Man ligger på en "neutralplade", da der bliver brugt svag strøm til at skære det lille vævsstykke ud af livmoderhalsen. Man kan ikke mærke smerte, men mange føler at det kortvarigt bliver meget varmt i området. Der anvendes udsugning, da der udvikles lidt røg ved indgrebet. Udsugningen larmer en del.

Sårfladen efterbehandles med kuglebrænder. Af og til er det nødvendigt at oplægge en gaze-meche, hvis der er lidt blødning.

Der foretages ultralydsscanning i forbindelse med indgrebet til vurdering af livmoder, æggestokke og evt. væskemængde i bughulen.

Komplikationer:

- Rigeligt, evt. ildelugtende udflåd er normalt i flere uger efter konisation
- Blødning i de første døgn efter konus kan forekomme
- På grund af risikoen for blødning frarådes coitus i 2-3 uger efter konus

Ved kraftig (mere end menstruation) og/ eller vedvarende blødning eller feber anbefales det, at du kontakter klinikken (akutnummer medgives efter indgrebet) indenfor vores åbningstid eller udenfor åbningstid akuttelefonen 1813

Senkomplikationer:

Risiko for præterm fødsel (for tidlig fødsel) i senere graviditet (ca. 7 % mod ca. 3,5 % hos ikke koniserede)

Mere information kan f. eks findes på

[Cervikal intraepitelial neoplasi \(CIN\)](#)

[Celleforandringer](#)