

Baarmoederverwijdering

U komt binnenkort naar het ziekenhuis voor een operatie waarbij uw baarmoeder wordt verwijderd. Dit heet een baarmoederverwijdering, of medisch gezegd: een hysterectomie.

Waarom wordt de baarmoeder verwijderd?

Er zijn verschillende redenen om de baarmoeder te verwijderen:

- > U heeft veel en/of onregelmatig bloedverlies.
- > Er zitten vleesbomen in de baarmoeder (myomen).
- > U heeft pijn door endometriose of adenomyose.
- > U heeft langdurige buikpijn.
- > Uw baarmoeder is verzaakt.
- > Er is een (voorstadium van) kanker.

Soms zijn er eerst andere behandelingen mogelijk. Als die niet genoeg helpen of als u een blijvende oplossing wilt, kan een baarmoederverwijdering de beste keuze zijn. Uw gynaecoloog bespreekt dit met u.

Hoe gaat de operatie?

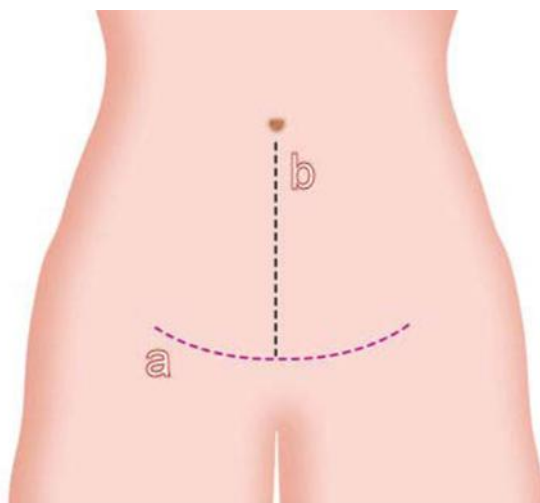
De baarmoeder kan op drie manieren worden verwijderd:

1. Via de schede (vaginaal)

- > Dit is de minst zware methode.
- > Er is geen buiklitteken.
- > De eierstokken kunnen meestal niet worden verwijderd.

2. Via de buik met een snede (buikoperatie)

- > Bij een grote baarmoeder of als andere methoden niet kunnen.
- > De snede zit net boven het schaambeen (bikinisnede) of loopt van de navel naar beneden (verticale snede).



©2005 SAMEVIS Praktijk Atlas®

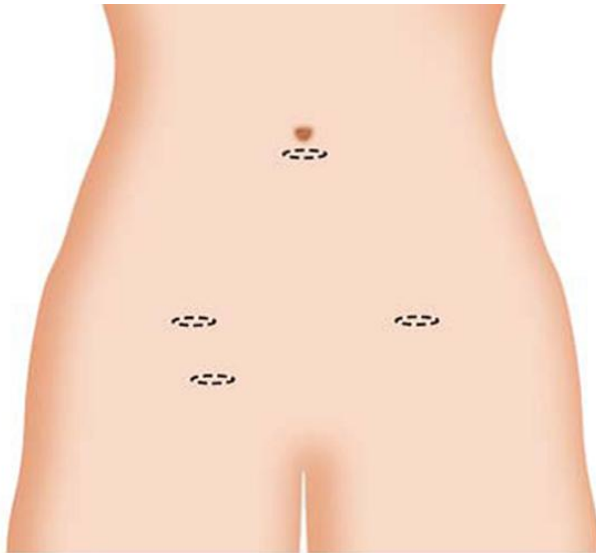
Figuur 1(a en b)

a: horizontale lijn, meest gebruikte snede, bikinisnede

b: verticale lijn, snede bij een grote baarmoeder

3. Met een kijkoperatie (laparoscopie)

- > Via kleine sneetjes in de buik.
- > De baarmoeder wordt via de schede of in stukjes verwijderd.
- > In het Frisius MC Leeuwarden gebeurt dit vaak en veilig, ook bij kwaadaardige aandoeningen.



©2005 SAMEVIS Praktijk Atlas®

Figuur 2.
Littekens na een baarmoederverwijdering door middel van een kijkbuisoperatie

Soms is het nodig tijdens de operatie alsnog te kiezen voor een andere methode. De arts bespreekt dit vooraf met u.

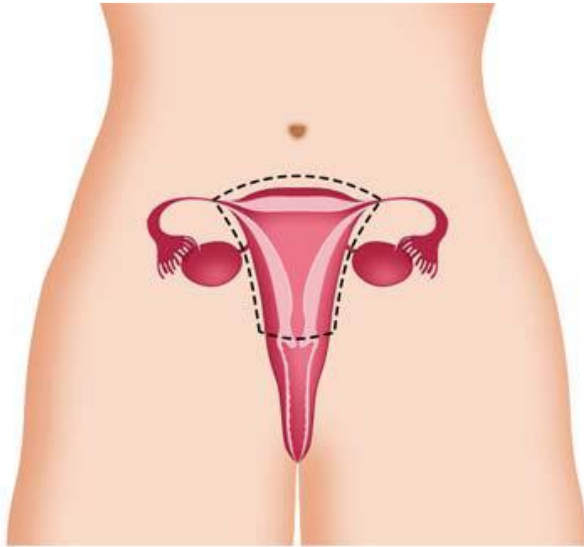
Wat gebeurt er met de eierstokken en de baarmoederhals?

- > **De baarmoederhals** wordt meestal ook verwijderd. Alleen bij een buikoperatie kan deze soms blijven zitten.
- > **De eierstokken** blijven meestal zitten als u nog niet in de overgang bent. Anders bespreekt uw arts of het verstandig is deze ook te verwijderen.



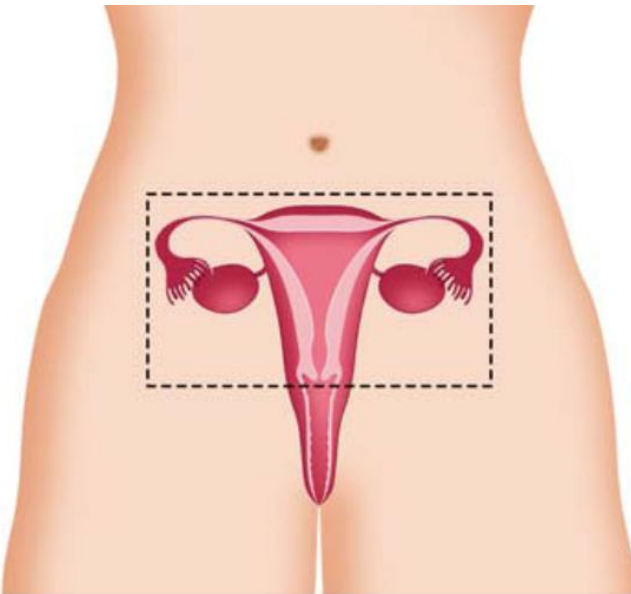
©2005 SAMEVIS Praktijk Atlas®

Figuur 3a.
De baarmoederverwijdering zelf



©2005 SAMEVIS Praktijk Atlas®

Figuur 3b.
Supravaginale baarmoederverwijdering: behoud van de baarmoederhals



©2005 SAMEVIS Praktijk Atlas®

Figuur 3c.
Baarmoederverwijdering met verwijdering van de eierstok(ken) en eileider(s)

Voor de operatie

- > U krijgt instructies van de anesthesioloog over nuchter zijn.
- > Stop tijdig met bloedverdunners (als dit voor u geldt).
- > Gebruik geen bodylotion op de dag van de operatie.
- > Bespreek uw vragen en wensen met uw arts.

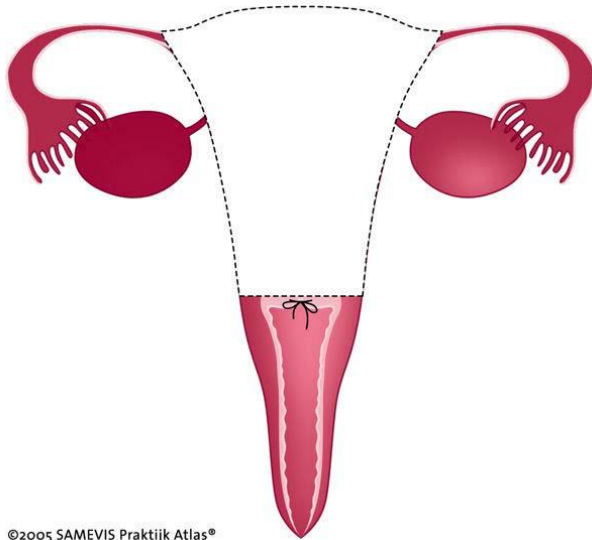
Tijdens de operatie

- > U krijgt een operatiejasje en eventueel een rustgevend middel.
- > De operatie vindt plaats onder narcose of met een ruggenprik.
- > Er wordt meestal een blaaskatheter en een tampon in de schede geplaatst.

Na de operatie

- > U gaat eerst naar de uitslaapkamer.

- > Daarna keert u terug naar de verpleegafdeling.
- > U kunt wat pijn of misselijkheid hebben. Geef dit aan, u kunt hiervoor iets krijgen.
- > De katheter en het infuus worden verwijderd als u goed drinkt, plast en geen koorts heeft.
- > Soms kunt u wat schouderpijn voelen door het gas dat tijdens de kijkoperatie is gebruikt.



Figuur 4.
Situatie na de
baarmoederverwijdering

©2005 SAMEVIS Praktijk Atlas®

Weer thuis

- > Na een kijkoperatie mag u meestal na 1 dag naar huis.
- > Na een buikoperatie blijft u gemiddeld 2 tot 3 dagen in het ziekenhuis.
- > Doe de eerste weken rustig aan. Luister goed naar uw lichaam.
- > De wond kan pijnlijk zijn. Hoesten en diep ademen kunnen vervelend zijn, maar zijn wel belangrijk.

Leefregels na de operatie

- > Geen zwaar tillen in de eerste weken.
- > Douchen mag altijd. In bad pas als u geen afscheiding meer heeft.
- > Geen seks of tampons gebruiken in de eerste 6 weken.
- > Wordt u ziek of heeft u veel bloedverlies? Neem contact op met het ziekenhuis.

Mogelijke complicaties

- > Soms moet de arts overstappen op een grotere snede.
- > Er is een kleine kans op beschadiging van darmen of blaas.
- > Blaasontsteking of nabloeding kan voorkomen.
- > Op langere termijn kan een littekenbreuk ontstaan.

Emotionele veranderingen

Sommige vrouwen voelen zich verdrietig omdat ze geen kinderen meer kunnen krijgen. Dat is normaal. Praat erover met uw arts of huisarts als u dit moeilijk vindt.



Veelgestelde vragen

Moet ik nog uitstrijkjes laten maken?

Alleen als de baarmoederhals is blijven zitten.

Waar blijven de eicellen of het zaad?

De eicellen lossen vanzelf op in de buik. Het zaad verlaat het lichaam zoals gewoonlijk.

Wordt de schede korter?

Nee, de lengte blijft gelijk.

Kan ik zomaar weer veel doen?

Nee, neem rust. Een litteken kan zelden opengaan, maar overbelasting kan het herstel wel vertragen.

Wat gebeurt er met de lege ruimte?

De darmen vullen deze op.

Ga ik weer menstrueren?

Nee, zonder baarmoeder is dat niet meer mogelijk.

Meer informatie

www.mcl.nl/gynaecologie

www.degynaecoloog.nl

Heeft u nog vragen? Bel dan de polikliniek gynaecologie tijdens kantooruren of stel uw vraag aan uw arts tijdens de opname.

