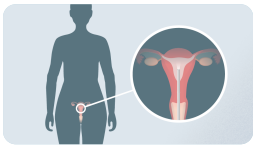


Inleiding

Hysteroscopie: onderzoek van de baarmoeder



Een hysteroscopie is een kijkonderzoek in de baarmoeder. De gynaecoloog kan met dit onderzoek de binnenkant van de baarmoeder bekijken en eventueel kleine ingrepen doen.

Soms vindt er tijdens de hysteroscopie een curettage plaats. Bij een curettage wordt wat weefsel van de wand van de baarmoeder weggeschraapt en voor onderzoek naar de patholoog gestuurd.

Waarom een hysteroscopie



Er zijn verschillende redenen voor een hysteroscopie. Onder andere:

- Abnormaal bloedverlies tijdens of tussen de menstruaties
- Aanhoudende menstruatiepijn
- Postmenopauzaal bloedverlies: Bloedverlies langer dan een jaar na de laatste menstruatie
- Het uitblijven van de menstruatie na een curettage
- Verminderde vruchtbaarheid
- Herhaalde vroeggeboorten of miskramen
- Afwijkende bevindingen bij echo of water-/gelecho
- Verwijderen van spiraalpje

De voorbereiding

Menstruatie (ongesteldheid)



Als u ongesteld bent op de geplande datum, of denkt dan ongesteld te zijn, kunt u het onderzoek beter uitstellen.

- Als abnormaal bloedverlies de reden is voor het onderzoek, is bloedverlies niet te vermijden en niet bezwaarlijk.
- Bij gebruik van de pil is het onderzoek mogelijk op alle dagen dat u de pil inneemt.
- Als u de pil niet slikt, kan het onderzoek het beste gebeuren voor de eisprong. Dit is zeker belangrijk als u zwanger wilt worden. Dan kan er nog geen bevruchte eicel zijn die zich eventueel gaat innestelen.

Nuchter zijn



Hysteroscopie zonder verdoving of onder plaatselijke verdoving

Bij een hysteroscopie zonder verdoving of onder plaatselijke verdoving hoeft u van tevoren niet nuchter te zijn. U mag van te voren gewoon eten en drinken.

Hysteroscopie onder narcose of sedatie

Bij een hysteroscopie onder narcose of sedatie moet u wel nuchter zijn. Dit betekent dat u vanaf een bepaald tijdstip niet meer mag eten en drinken.

U krijgt voor de ingreep een afspraak bij de anesthesioloog. Deze zal uitleg geven over de narcose en nuchterheidsregels.

Pijnbestrijding



Als u geen narcose of ruggenprik krijgt, kunt u menstruatie-achtige pijn krijgen tijdens het onderzoek. Om deze pijn te verminderen kunt u 1 tot 2 uur voor de ingreep een pijnstiller innemen. Deze kunt u bij de drogist zonder recept kopen. Overleg eventueel met uw arts.

Neem voor uw ziekenhuisbezoek het volgende mee:



- Een geldig legitimatiebewijs (identiteitskaart, rijbewijs, paspoort).
- Een lijstje met de medicijnen die u gebruikt. Dit wordt ook wel een AMO (Actueel Medicatie Overzicht) genoemd.

Het onderzoek

Hysteroscopie

Video voice-over

Bij een hysteroscopie wordt de binnenkant van de baarmoeder onderzocht.

Dit gebeurt met een hysteroscoop. Dit is een dunne holle buis, waar een lichtbundel doorheen gaat.

De arts vraagt u om uw onderkleding uit te doen.

U neemt plaats in een speciale stoel waarbij uw benen omhoog en uit elkaar gaan. Uw benen komen op de steunen te liggen.

Soms gebeurt de hysteroscopie in de operatiekamer

Vervolgens brengt de arts de hysteroscoop via uw vagina naar binnen. Dit kan ongemakkelijk voelen.

Om de baarmoeder goed te kunnen beoordelen, brengt de arts vloeistof naar binnen. Dit kan menstruatieachtige pijn veroorzaken.

Vervolgens bekijkt de arts de baarmoeder met de hysteroscoop.

In sommige gevallen kunt u meekijken via het scherm.

Tijdens het onderzoek wordt er soms een kleine ingreep gedaan.

Daarna is het onderzoek klaar.



Plaatselijke verdoving

In sommige situaties wordt er een plaatselijke verdoving gegeven. Deze wordt dan met een dun naaldje op een paar plaatsen in de baarmoedermond gegeven. U voelt hier weinig van.



Het plaatsen van een spreider

Voor het onderzoek begint, plaatst de arts in sommige gevallen eerst een spreider.

Kleine ingrepen



Soms wordt er tijdens de hysteroscopie een kleine ingreep gedaan. Bijvoorbeeld:

- Het verwijderen van een poliep of een kleine vleesboom.
- Dunne verklevingen tussen de voor- en de achterkant van de baarmoeder kunnen soms eenvoudig doorgeknipt worden.
- Een spiraaltje waarvan het touwtje niet te vinden is kan worden verwijderd.
- Door middel van een curettage kan het slijmvlies van de baarmoeder worden onderzocht. Via de schede brengt de gynaecoloog een instrumentje in de baarmoeder, waarmee wat slijmvlies van de baarmoederholte kan worden weggenomen voor onderzoek. Dit geeft vaak krampende weeënachtige pijn die kort duurt, maar soms behoorlijk heftig kan zijn, ondanks plaatselijke verdoving. Bij een ruggenprik of narcose voelt u deze pijn niet.

Soms lukt het niet om de ingreep meteen uit te voeren. Er wordt dan een nieuwe afspraak met u gemaakt.

Dit onderzoek duurt ongeveer een kwartier



Het hele onderzoek duurt ongeveer een kwartier. Als er ook een ingreep wordt gedaan kan het iets langer duren.

Na het onderzoek



Na het onderzoek

Na afloop kunt u weer snel naar huis. Als het onderzoek onder narcose of met een ruggenprik plaatsvond, moet u nog enige uren in het ziekenhuis blijven.



De uitslag van het onderzoek

Direct na het onderzoek bespreekt de arts de bevindingen met u. Na een paar weken volgt eventueel nog de uitslag van het weefselonderzoek.



Autorijden

De meeste vrouwen hebben na afloop weinig klachten, maar enkelen hebben wel pijn of voelen zich niet zo lekker. Het is daarom verstandig dat u iemand meeneemt die u naar huis kan brengen.

Als u het onderzoek onder narcose heeft gehad, mag u de eerste 24 uren niet deelnemen aan het verkeer.

Leefregels



Activiteiten

Sommige vrouwen voelen zich na het onderzoek niet zo lekker. Het is het beste om de dag van het onderzoek rustig aan te doen. De dag erna kunt u over het algemeen uw gewone bezigheden weer oppakken.



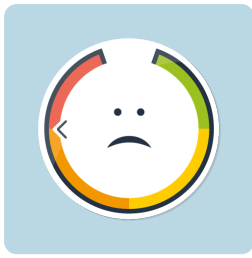
Eten en drinken

Als u zich goed voelt, kunt na de ingreep weer gewoon eten en drinken.



Douchen

Na het onderzoek kunt u gewoon douchen. Met baden, een saunabezoek of zwemmen moet u wachten tot het bloedverlies gestopt is.



Pijn

Na het onderzoek kunt u last hebben van buikpijn die vergelijkbaar is met pijn tijdens een menstruatie. Deze pijn kan enkele dagen duren. Voor de pijn kunt u pijnstillers slikken.



Bloedverlies en afscheiding

Na het onderzoek heeft u vaak enkele dagen bloedverlies of bruine afscheiding. U kunt in deze periode het beste maandverband in plaats van tampons gebruiken.



Seksualiteit

Als u geen last meer heeft van bloedverlies, is er geen bezwaar tegen geslachtsgemeenschap.

Complicaties

Mogelijke complicaties



Een hysteroscopie veroorzaakt zelden complicaties. De volgende complicaties kunnen voorkomen:

- Ruim bloedverlies. Meestal stopt dit binnen enkele dagen. Als er meer bloedverlies is dan bij een normale menstruatie, neem dan contact op met het ziekenhuis.
- Een ontsteking. Sterk ruikende afscheiding, koorts (boven 38°) en toenemende buikpijn kunnen wijzen op een ontsteking van de baarmoeder en/of eileiders. Neem bij deze klachten contact op met het ziekenhuis.
- Een gaatje in de wand van de baarmoeder. In zeldzame gevallen ontstaat er een gaatje in de wand van de baarmoeder. Dit gaatje geneest meestal vanzelf. U kunt door het gaatje in de

baarmoederwand last krijgen van koorts of buikpijn. Neem bij deze klachten contact op met het ziekenhuis.

Wanneer moet u contact opnemen



Bij de volgende klachten moet u contact opnemen met het ziekenhuis:

- Koorts (boven 38°)
- Buikpijn die steeds erger wordt
- Toenemende misselijkheid of braken
- Toenemend bloedverlies (meer dan bij een normale menstruatie)
- Duizeligheid, hartkloppingen en een ziek gevoel

Neem tijdens kantooruren contact op met de polikliniek gynaecologie. Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met het algemene nummer van het ziekenhuis.