Cervixcerclage

Draad door baarmoederhals

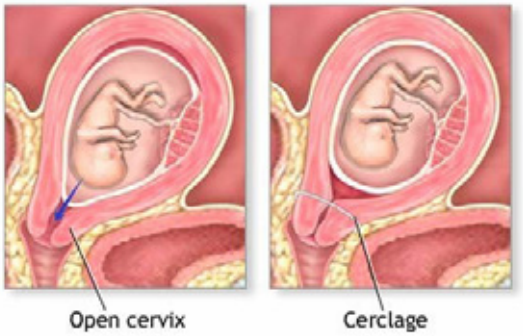
U wordt opgenomen in het ziekenhuis omdat u een cervixcerclage krijgt. Een cerclage is een draad die door de baarmoederhals (cervix) wordt aangebracht. Hiermee hopen we te voorkomen dat uw baby te vroeg wordt geboren. In deze folder vindt u uitleg over de ingreep.

Uw arts in Noordwest

Noordwest Ziekenhuisgroep is een topklinisch opleidingsziekenhuis. U krijgt daarom niet alleen te maken met de gynaecoloog, maar ook met arts-assistenten en klinisch verloskundigen. Waar in deze folder gynaecoloog staat, kunt u daarom ook arts-assistent of klinisch verloskundige lezen. Een arts-assistent is een volledig bevoegde arts, al dan niet in opleiding tot gynaecoloog. Hij onderzoekt en behandelt u in nauw overleg met en onder verantwoordelijkheid van uw gynaecoloog. Dat geldt ook voor de klinisch verloskundigen van Noordwest.

Wat is een cervixcerclage

Uw baarmoederhals lijkt niet sterk genoeg om gedurende de gehele zwangerschap gesloten te blijven. De medische term hiervoor is cervixinsufficiëntie (cervix betekent baarmoederhals, insufficiëntie betekent niet goed werkend). Het kan ook zijn dat uw baarmoederhals van nature of door een eerdere ingreep te kort is. De baarmoedermond opent zich dan te vroeg in de zwangerschap waardoor de kans bestaat dat uw baby veel te vroeg wordt geboren. Er wordt alleen een cerclage geplaatst om een extreme vroeggeboorte voor een zwangerschapsduur van 26 á 27 weken te voorkomen. Als de baby veel te vroeg geboren wordt, is er kans op overlijden van de baby.



2025.06 | communicatie, gynaecologie/verloskunde | NWZ-11216-NL

Noordwest Ziekenhuisgroep

Bestelnummer 309509

www.nwz.nl

Om de vroeggeboorte te voorkomen, wordt een draad door de baarmoederhals aangebracht zodat deze gesloten blijft. De ingreep gebeurt meestal na de 16e en voor de 24e week van de zwangerschap als er is vastgesteld dat er sprake is van een opvallend korte baarmoederhals of als u meerdere keren een extreme vroeggeboorte heeft doorgemaakt. De draad wordt via de vagina aangebracht.

Afhankelijk van de mate van ontsluiting tijdens de operatie kunt u, als alles goed gaat, nog dezelfde dag naar huis of mag u ongeveer 6 dagen na de ingreep weer naar huis.

Wanneer is een cervixcerclage nodig?

Om na te gaan of een cervixcerclage nodig is, krijgt u een vaginaal echoscopisch onderzoek. Redenen voor dit onderzoek zijn:

- als u eerder veel te vroeg bent bevallen waarbij een niet goed werkende baarmoederhals waarschijnlijk een rol heeft gespeeld
- bij een verhoogd risico op een vroeggeboorte als er bij een eerdere ingreep bijvoorbeeld een deel van de baarmoederhals weggehaald is

Wordt er bij vaginaal echoscopisch onderzoek een verkorting van de baarmoederhals gevonden - korter dan 25 mm - in combinatie met veranderingen in vaginale afscheiding, dan wordt het plaatsen van een cervixcerclage overwogen. De ingreep is alleen zinvol als er geen andere klachten zijn zoals bloedverlies, een infectie of samentrekkingen van de baarmoeder. Als u hier last van krijgt, is het belangrijk dat u dit doorgeeft aan de gynaecoloog.

Operatie via de vagina of buik

De operatie vindt bijna altijd onder algehele anesthesie (narcose) plaats. Het kan ook zijn dat u regionale anesthesie krijgt (bijvoorbeeld een ruggenprik).
Een cervixcerclage wordt meestal via de vagina aangebracht. De gynaecoloog plaatst een draad door de baarmoederhals.
Soms wordt overwogen voor de zwangerschap een cerclage aan te brengen via een buikoperatie, namelijk als:

- een cerclage bij een eerdere zwangerschap niet goed heeft geholpen *of*
- er al sprake is van een zeer korte baarmoederhals door eerdere ingrepen

Deze ingreep vindt in een ander ziekenhuis of centrum plaats. U krijgt daar ook aanvullende informatie over deze operatie.

Voorbereiding op de operatie

Opnameplein

Voor de voorbereiding op uw operatie* krijgt u meerdere afspraken met het opnameplein, telefonisch of op het opnameplein zelf. U spreekt elke afspraak met verschillende zorgverleners, zoals een apothekersassistent, anesthesioloog en verpleegkundige. De zorgverleners beoordelen of u gezond genoeg bent voor een operatie. We noemen dit ook wel de ‘preoperatieve screening’.

** Lees voor operatie ook onderzoek of behandeling.*

Vragenlijst

Als voorbereiding op uw operatie moet u een vragenlijst invullen (preoperatieve vragenlijst). U vindt deze vragenlijst in uw patiëntenportaal Mijn Noordwest (nwz.nl/mijnnoordwest). U ontvangt eerst een mail van Noordwest. Dan logt u in met uw DigiD in uw portaal en vult de vragenlijst in. Heeft u hulp nodig met het invullen van de vragenlijst, dan kunt u contact opnemen met patiëntenservice Noordwest: telefoon 088 - 0856 789/ patientenservice@nwz.nl

Belangrijk

- vul de vragenlijst op tijd in. Het niet invullen van de vragenlijst kan tot gevolg hebben dat uw operatie/behandeling niet wordt ingepland
- zorg dat u de 2 afspraken met het opnameplein niet vergeet

Operatiedatum

Als de operatiedatum bekend is, krijgt u bericht van de afdeling opnameplanning. U krijgt dan informatie over:

- waar en wanneer wij u verwachten voor de opname en operatie
- instructies over het niet eten en drinken. Hierover informeert de opnameplanner u 2 werkdagen vóór de operatie

Folder en video

Meer informatie vindt u in de folder 'Goed voorbereid op uw operatie'. Deze folder staat voor u klaar in Mijn Noordwest of krijgt u mee tijdens uw afspraak op het opnameplein. U kunt op onze website nwz.nl/operatie ook een video over de voorbereiding op de operatie bekijken. U ziet alleen wat u bewust op de operatieafdeling meemaakt.

Voorbereiding op de operatie

U wordt op de verpleegafdeling voorbereid op de operatie:

- u krijgt een infuus
- er wordt bloed afgenomen
- de hartslag van de baby wordt gecontroleerd
- u krijgt ongeveer 2 uur voor de operatie een zetpil met een medicijn voor ontspanning van de baarmoeder
- er wordt een vaginale kweek afgenomen

U wacht in uw bed tot u aan de beurt bent. Een verpleegkundige begeleidt u vervolgens naar de operatiekamer.

De operatie

Operatie via de vagina

Bij de operatie via de vagina ligt u met uw benen in beensteunen. De gynaecoloog brengt een instrument (speculum) in voor voldoende ruimte in de vagina en goed zicht op de baarmoederhals. Hij/zij zoekt de baarmoederhals op en plaatst de draad door de baarmoederhals. Deze ingreep duurt ongeveer 20 minuten.

Na de operatie

U gaat na de operatie naar de verkoeverkamer om bij te komen. We controleren uw bloeddruk en hartslag en houden in de gaten of u geen vaginale bloeding krijgt. Als alles goed gaat, mag u na ongeveer een half uur terug naar de verpleegafdeling. Bij terugkomst op de verpleegafdeling controleren we de harttonen van de baby. U krijgt 6 uur na de operatie nog een keer een zetpil met medicijnen voor ontspanning van de baarmoeder. Via het infuus krijgt u zo nodig antibioticum. Ook wordt uw temperatuur goed in de gaten gehouden. Het kan zijn dat uw buik gevoelig is en zwaar aanvoelt. Ook kan het zijn dat u na de operatie licht vaginaal bloedverlies heeft. Dit is normaal. Voelt u veranderingen in uw buik of heeft u een onrustige baarmoeder? Geef dit dan meteen door aan de verpleegkundige.

U mag na de operatie meestal dezelfde dag naar huis, als u de cerclage heeft gekregen door het verloop van eerdere zwangerschappen en de operatie zonder problemen is verlopen.

Heeft u de cerclage gekregen omdat bij echoscopisch onderzoek een (zeer) korte baarmoederhals is gezien, dan volgt u onderstaande schema:

Dag 1	U heeft strikte bedrust. Dit betekent dat u helemaal niet uit bed mag. Er wordt bloed afgenomen. Dit wordt gecontroleerd op een eventuele infectie. Via uw infuus krijgt u antibioticum.
Dag 2	U blijft nog steeds in bed. Wel mag u uit bed om naar het toilet te gaan. In plaats van antibioticum via het infuus krijgt u tabletten met antibioticum.
Dag 3	U mag nu ook uit bed om te douchen.
Dag 4	U mag 3 keer een kwartier uit bed voor een korte wandeling op zaal of op de gang.
Dag 5	U mag rustig aan wat langer uit bed: 3 keer een half uur.
Dag 6	U mag nu helemaal uit bed. Uw gynaecoloog meet de lengte van uw baarmoederhals. Als dat in orde is en alles goed gaat, mag u naar huis.

Als alles goed gaat, dan mag u dus 6 dagen na de operatie naar huis. U blijft tot de bevalling onder controle van de gynaecoloog. Als u ongeveer 36 weken zwanger bent, wordt de draad op de verloskamers verwijderd. Zo nodig krijgt u een recept mee voor antibioticum.

Leefregels voor thuis

- neem voldoende rust, luister naar uw lichaam
- u mag de eerste 2 weken na de operatie geen zwaar lichamelijk en/of huishoudelijk werk doen of zwaar tillen
- u mag de eerste 2 weken na de operatie geen seksuele gemeenschap hebben
- u mag gewoon douchen, maar u mag vanwege het infectiegevaar niet in bad

U mag tot uw eerste controle bij de gynaecoloog niet werken. U bespreekt tijdens deze eerste controleafspraak of en wanneer u weer aan het werk mag. Ook bespreekt de gynaecoloog welke leefregels in de weken na de ingreep belangrijk voor u zijn.

Complicaties

Tijdens de operatie kan het zijn dat de vliezen breken. Dit risico wordt meegewogen met de beslissing de operatie uit te voeren. Als de cerclageplaatsing succesvol is verlopen dan zijn er nog een paar (minder voorkomende) complicaties:

- een infectie, weeën
- bloedverlies van een litteken in de baarmoedermond

Met welke klachten neemt u contact op?

Waarschuw uw gynaecoloog in het ziekenhuis:

- bij harde buiken of krampen van de baarmoeder
- bij bloed- of vochtverlies uit de vagina (licht bloedverlies in de eerste week na de operatie is normaal)
- bij een temperatuur boven de 37,8 °C
- als u om een andere reden ongerust bent

U vindt de contactgegevens en bereikbaarheidstijden hieronder.

Uw vragen

Met vragen kunt u contact opnemen met de polikliniek gynaecologie/verloskunde.
De polikliniek is telefonisch bereikbaar op werkdagen van 08:30 - 11:30 uur en van 13:00 - 16:00 uur. Of neem digitaal contact op via Mijn Noordwest (nwz.nl/mijnnoordwest).

- locatie Alkmaar: 072 - 548 2900
- locatie Den Helder: 0223 - 69 6536

Buiten deze tijden om

Bij eventuele problemen buiten bovengenoemde tijden om kunt u contact opnemen met de verpleegafdeling verloskunde/gynaecologie:

- locatie Alkmaar: 088 - 085 2063
- locatie Den Helder: 088 - 085 1283