



medisch centrum alkmaar

Diagnostische hysteroscopie

Onderzoek van de baarmoederholte

mca.nl

Inhoudsopgave

Wat is een diagnostische hysteroscopie?	3
Vorbereiding op het onderzoek	4
Het onderzoek	4
Na het onderzoek	5
Herstel thuis	6
Controle	6
Uw vragen	7

Colofon

Deze patiëntenfolder is gebaseerd op de patiëntenfolder zoals opgesteld door de NVOG en is aangepast voor de lokale situatie in Medisch Centrum Alkmaar.

Redactie: afdeling gynaecologie MCA
afdeling communicatie MCA

Vormgeving: vormgeving MCA

Druk: Ricoh

Artikelnummer: 20833 / 2016.01

Op alle behandelingen in MCA zijn de algemene voorwaarden van MCA van toepassing, zie www.mca.nl of vraag bij de balie van patiëntenvoorlichting

In overleg met uw gynaecoloog krijgt u een zogenoemde diagnostische hysteroscopie. Dit is een onderzoek van de binnenkant van de baarmoeder. Zo nodig doet de gynaecoloog meteen tijdens het onderzoek kleine ingrepen. In deze folder vindt u uitleg over dit onderzoek en eventuele ingrepen.

Uw arts in MCA

Medisch Centrum Alkmaar (MCA) is een topklinisch opleidingsziekenhuis. Mogelijk krijgt u daarom niet alleen te maken met de gynaecoloog zelf, maar ook met arts-assistenten. Waar in deze folder gynaecoloog staat, kunt u daarom ook arts-assistent lezen. Een arts-assistent is een volledig bevoegde arts - al dan niet in opleiding tot gynaecoloog - die u onder verantwoordelijkheid van en in nauw overleg met uw gynaecoloog onderzoekt en behandelt.

Wat is een diagnostische hysteroscopie?

Een diagnostische hysteroscopie is een onderzoek waarbij de gynaecoloog de binnenkant van de baarmoeder met een

dunne holle kijkbuis (hysteroscoop) via de vagina onderzoekt. Met behulp van een lichtbundel en ingebrachte vloeistof, kan de gynaecoloog de baarmoederholte goed zien. De hysteroscoop wordt vaak op een camera aangesloten zodat de baarmoederholte ook op een beeldscherm te zien is. U kunt dan zelf meekijken. Zo nodig doet de gynaecoloog tijdens het onderzoek meteen kleine ingrepen. Denkt u aan het verwijderen van een kleine poliep.

Voor grotere ingrepen in de baarmoeder is meestal een therapeutische hysteroscopie nodig. Meer informatie vindt u in de folder 'Therapeutische hysteroscopie, behandeling van afwijkingen in de baarmoederholte'.

Wanneer is een diagnostische hysteroscopie nodig?

Een diagnostische hysteroscopie kan nodig zijn bij:

- abnormaal bloedverlies tijdens of tussen de menstruaties
- aanhoudende menstruatiepijn
- bloedverlies langer dan een jaar na de laatste menstruatie
- uitblijven van de menstruatie na een curettage (onderzoek van baarmoederslijmvlies)
- verminderde vruchtbaarheid

Diagnostische hysteroscopie

Waterecho

In plaats van een diagnostische hysteroscopie kan de gynaecoloog ook een waterecho doen. Dit is een onderzoek van de baarmoederholte waarbij de gynaecoloog via een dun slangetje eerst wat steriel water in de baarmoeder brengt. Daarna maakt de gynaecoloog een inwendige echo. Vindt de gynaecoloog bij dit onderzoek een mogelijke afwijking? Dan kan het zijn dat alsnog een diagnostische of therapeutische hysteroscopie nodig is.

Kan het onderzoek doorgaan als u bloed verliest?

Een hysteroscopie wordt bij voorkeur gedaan als u geen bloed verliest of menstrueert. Maar als abnormaal bloedverlies de reden is voor het onderzoek, kan het onderzoek meestal wel doorgaan. Gebruikt u de pil? Dan is het onderzoek op alle dagen dat u de pil slikt mogelijk. Gebruikt u geen pil? Dan kan het onderzoek het beste in de eerste helft van de menstruatiecyclus gepland worden, vóór de eisprong. Dit geldt ook als u zwanger wilt worden en geen voorbehoedsmiddelen gebruikt. U

mag dan bovendien vanaf de 7e dag van de menstruatie tot het onderzoek alleen gemeenschap hebben met een condoom. Dit is belangrijk om te voorkomen dat u een hysteroscopie krijgt als u mogelijk zwanger bent.

Vorbereiding op het onderzoek

Verdoving

U krijgt voor een diagnostische hysteroscopie in principe geen narcose (algehele anesthesie) of een ruggenprik (regionale anesthesie). Pijnstillers zijn meestal voldoende. U krijgt deze van tevoren op de polikliniek mee. Alleen als dat nodig is, krijgt u in overleg met uw gynaecoloog een ruggenprik of narcose. Heeft u zelf sterke voorkeur voor een ruggenprik? Dan kunt u dit met uw gynaecoloog bespreken.

Het onderzoek

Omdat u geen ruggenprik of narcose krijgt, wordt het onderzoek niet op de operatiekamer, maar op een behandelkamer van de polikliniek gynaecologie gedaan. U gaat op een onderzoekstoel liggen met uw benen in beensteunen. De gynaecoloog

brengt de vloeistof in die nodig is om de binnenkant van de baarmoeder goed te kunnen zien. Door het inbrengen van de kijkbuis en de vloeistof kunt u wat lichte menstruatie-achtige pijn krijgen. Alles bij elkaar duurt het onderzoek ongeveer een kwartier. Als ook een kleine ingreep nodig is, duurt het wat langer.

Krijgt u in overleg met uw gynaecoloog wel een ruggenprik of narcose? Dan wordt het onderzoek op de operatiekamer gedaan.

Kleine ingrepen tijdens het onderzoek

De gynaecoloog kan via de holle kijkbuis met een tangetje of ander instrumentje zo nodig een van de volgende kleine ingrepen doen:

- verwijderen van een kleine poliep (uitstulping van baarmoederslijmvlies) de gynaecoloog doet dit met een schaarje of ander instrument
- openen van dunne verklevingen tussen de voor- en achterwand in de baarmoeder
- verwijderen spiraaltje
- verwijderen van een klein stukje weefsel (biopt) voor onderzoek
- sterilisatie via de vagina (Essure)
- micro-curettagage: met een dun buisje (curette) schraapt of zuigt de

gynaecoloog wat slijmvlies van de baarmoeder weg voor onderzoek

Na het onderzoek

Naar huis

U kunt na het onderzoek in principe meteen naar huis. Heeft u een ruggenprik of narcose gehad? Dan blijft u nog enige uren in het ziekenhuis. U mag na een ruggenprik of narcose niet zelfstandig aan het verkeer deelnemen. Wilt u daarom van tevoren iemand vragen om u naar huis te brengen?

Pijn

Heeft u alleen pijnstillers gehad? Dan kan het zijn dat u na het onderzoek lichte menstruatie-achtige pijn krijgt. U krijgt daarom een recept mee voor pijnstillers.

Bloedverlies

U heeft na het onderzoek vaak enkele dagen bloedverlies en/of bruine afscheiding. Ook kan uw onderbuik de eerste dagen nog gevoelig zijn. Heeft u geen bloedverlies meer? Dan kunt u weer gewoon gemeenschap hebben.

Bijwerkingen en complicaties

Het onderzoek verloopt meestal zonder problemen en complicaties. Maar houdt

Diagnostische hysteroscopie

u rekening met een kleine kans op (een van) de volgende bijwerkingen en/of complicaties:

- veel bloedverlies
- ontsteking
- overgevoeligheid
- klein gaatje in de baarmoederwand

Bloedverlies

Het is normaal dat u na het onderzoek wat bloed verliest. Dit gaat na een paar dagen meestal vanzelf over. Heeft u hevig bloedverlies, meer dan een flinke menstruatie? Neem dan contact op met uw gynaecoloog.

Ontsteking

De kans is erg klein, maar het kan zijn dat de baarmoederholte of eileiders ontsteken. Behandeling met antibiotica is dan noodzakelijk.

Overgevoeligheid

Het kan zijn dat u overgevoelig reageert op jodium, de ruggenprik of de pijnstillers. Weet of vermoedt u dat u hier overgevoelig voor bent? Geef dit dan van tevoren door aan uw gynaecoloog.

Gaatje in de wand van de baarmoeder

Er is een hele kleine kans dat er een gaatje in de wand van de baarmoeder ontstaat.

Omdat de wand van de baarmoeder een spier is, geneest dit vanzelf.

Bij welke klachten waarschuwt u het ziekenhuis?

Neem bij (een van) de volgende klachten contact op met de polikliniek gynaecologie:

- koorts
- toenemende buikpijn
- hevig bloedverlies
- duizeligheid en/of hartkloppingen

Herstel thuis

Heeft u alleen pijnstillers gehad en voelt u zich goed? Dan kunt u de volgende dag in principe weer werken en ook verder al uw dagelijkse bezigheden weer oppakken. Heeft u een ruggenprik of narcose gehad? Dan kunt u beter nog een paar dagen rustig aan doen.

Controle

U heeft meestal een telefonische afspraak met uw gynaecoloog. U krijgt dan de uitslag van eventueel (weefsel) onderzoek. Ook overlegt en bespreekt de gynaecoloog het eventuele vervolg met u.

Uw vragen

Met vragen kunt u contact opnemen met de polikliniek gynaecologie. Dat kan op werkdagen van 08.30 tot 12.30 uur en van 13.30 tot 16.30 uur, telefoon 072 - 548 2900. U kunt ook contact opnemen met uw huisarts.

Buiten kantoor tijden

Bij eventuele problemen na de operatie buiten kantoor tijden kunt u contact opnemen met de verpleegafdeling verloskunde/gynaecologie, huisnummer 370/338, telefoon 072 - 548 2940 en 072 - 548 2925.

Meer informatie over een diagnostische hysteroscopie vindt u ook op www.nvog.nl.

Uw vragen

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Medisch Centrum Alkmaar

Wilhelminalaan 12

1815 JD Alkmaar

T (072) 548 44 44

mca.nl/gynaecologie

mca.nl