

Curettag

Informatie over de behandeling

In overleg met uw gynaecoloog van Noordwest Ziekenhuisgroep wordt u behandeld voor een curettage. In deze folder vindt u meer uitleg over deze behandeling.

Uw arts in Noordwest

Noordwest Ziekenhuisgroep (NWZ) 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 curettage?

Een curettage is een kleine gynaecologische ingreep. Bij een curettage verwijdert de gynaecoloog via de schede weefsel uit de baarmoeder. Dit wordt gedaan met een zuigbuis. Deze ingreep vindt meestal onder narcose plaats, maar kan ook onder een ruggenprik.

Redenen voor een curettage

Er zijn verschillende redenen om een curettage uit te voeren. De gynaecoloog heeft met u besproken wat de reden is van de ingreep en u eventueel een aanvullende folder meegegeven. Soms wordt er gebruik gemaakt van een online keuzehulpprogramma.

Vorbereiding

Opnameplein

Binnenkort wordt u opgenomen in ons ziekenhuis. Voor de voorbereiding op de operatie krijgt u een afspraak met het opnameplein. U heeft tijdens deze afspraak met diverse zorgverleners een gesprek zoals de apothekersassistent, anesthesioloog en verpleegkundige. Het gesprek duurt ongeveer 1½ uur.

U ontvangt een brief over uw afspraak op het opnameplein. U vindt hierin informatie over:

- datum en tijdstip van uw afspraak
- op welk locatie u de afspraak heeft en
- hoe u zich op deze afspraak moet voorbereiden

Operatiedatum

U hoort van de medewerker van de planning:

- op welke datum u wordt geopereerd

- op welk tijdstip en welke locatie u wordt verwacht
- vanaf welk tijdstip u niet meer mag eten en drinken

Folder en filmpje

Meer informatie vindt u in de folder 'Goed voorbereid op uw operatie'. Hierin staat onder andere wat u moet doen om u goed voor te bereiden op uw operatie. Deze folder staat klaar in uw patiëntenportaal Mijn Noordwest, maar wordt als het nodig is meegegeven of per post opgestuurd. U kunt op onze website www.nwz.nl/operatie ook een filmpje over de voorbereiding op de operatie bekijken. U ziet alleen wat u bewust op de operatieafdeling meemaakt.

Niet scheren

Het is niet nodig om voor een curettage uw schaamhaar te scheren.

Dagbehandeling

Voor deze behandeling wordt u 's morgens op de afdeling dagbehandeling opgenomen. Als alles goed verloopt, kunt u in de loop van de dag weer naar huis.

Het is verstandig om vervoer en begeleiding te regelen voor de terugreis. U mag namelijk niet zelf naar huis rijden. Regel eventueel ook dat u de nacht na de ingreep niet alleen thuis bent.

Medicatie

Soms krijgt u een tablet cytotec® (misoprostol) voorgeschreven die u op het afgesproken tijdstip thuis vaginaal inbrengt. De tablet zorgt ervoor dat de baarmoedermond alvast een beetje opengaat waardoor de curettage gemakkelijker zal verlopen. Dit kan wat menstruatieachtige krampen geven.

U komt nuchter

U wordt op de dag van de operatie nuchter opgenomen. Dat betekent dat u niet meer mag eten en drinken vanaf het tijdstip dat de anesthesist u heeft verteld.

De operatie

Tijdens de operatie wordt de baarmoedermond opgerekt. Vervolgens wordt met behulp van een zuig-curette (een hol buisje) de baarmoeder leeg gezogen. Met een vaginale echo wordt op de operatiekamer gecontroleerd of al het weefsel uit de baarmoeder is verwijderd. Hierdoor is het risico dat er nog een rest achterblijft klein. De behandeling duurt ongeveer een kwartier.

Na de operatie

U gaat na de operatie tijdelijk naar de uitslaapkamer. Daar worden regelmatig controles uitgevoerd om te beoordelen of het goed met u gaat. Via het infuus krijgt u vocht en eventueel pijnstilling toegediend. Als alle controles stabiel blijven wordt het infuus afgekoppeld en gaat u terug naar de dagbehandeling of naar de verpleegafdeling. Uw arts heeft dit dan vooraf met u besproken. Het kan zijn dat u keelpijn heeft. Dit komt door het buisje voor de beademing dat tijdens de narcose in uw keel gezeten heeft. Mogelijk ook bent u misselijk en moet u overgeven. Afhankelijk van de operatie en als u niet (meer) misselijk bent en zelf voldoende drinkt (na narcose) of als u uw benen weer goed kan bewegen (na een ruggenprik), verwijdert de verpleegkundige het infuus (naaldje). Op de afdeling krijgt u eten en drinken.

Dagopname

Bent u voor een dagopname opgenomen, dan kunt u er in principe van uitgaan dat u dezelfde dag weer naar huis mag. Mocht de gynaecoloog het toch noodzakelijk vinden dat u langer opgenomen blijft dan gaat u na de operatie alsnog naar de afdeling.

Weer thuis

Het is verstandig om het de eerste paar dagen thuis rustig aan te doen.

Nazorg wondgebied

Het is belangrijk dat u de eerste 2 weken het wondgebied beschermt. Wij adviseren u:

- geen tampons te gebruiken, maar maandverband
- geen seks te hebben (stop niets in de vagina)
- niet in bad te gaan, u mag wel douchen
- niet te zwemmen
- niet naar de sauna te gaan

Bijwerkingen en complicaties

Pijn

U kunt nog een week buikpijn en/of pijnlijke buikkrampen hebben. U kunt pijnstillers gebruiken, zoals paracetamol.

Bloedverlies

Bloedverlies na een curettage kan variëren: het kan enkele dagen duren, maar het kan ook één of twee weken aanhouden. Soms gaat het bloedverlies over in bruinige afscheiding die kan aanhouden tot uw eerstvolgende menstruatie.

Menstruatie

Meestal komt de eerstvolgende menstruatie 4 tot 6 weken na de ingreep.

Complicaties van een curettage

Zoals bij elke operatie kunnen er complicaties optreden. Bij een curettage kunnen er complicaties optreden door de narcose of de ruggenprik of de instrumenten:

- de meest voorkomende is een gaatje (perforatie) in de baarmoederwand. Meestal heeft dit geen gevolgen, maar soms is het advies extra observatie in het ziekenhuis en al of niet een antibioticum
- een andere mogelijke complicatie is een incomplete curettage, waarbij nog weefsel in de baarmoeder achterblijft. Met een vaginaal echo-onderzoek aansluitend aan de ingreep wordt dit risico beperkt
- een hele zeldzame complicatie van een curettage is het ontstaan van verklevingen in de baarmoeder (syndroom van Asherman). Hierdoor wordt opnieuw zwanger worden bemoeilijkt en is er mogelijk een nieuwe ingreep nodig

Bij welke klachten waarschuwt u uw huisarts of het ziekenhuis?

Waarschuw uw huisarts of uw gynaecoloog als u last heeft van de volgende verschijnselen:

- koorts boven de 38 graden
- buikpijn die na 2 dagen niet minder, maar juist heviger wordt
- hevig bloedverlies
- als u na 6 weken nog steeds geen menstruatie heeft gehad

Controle

Na een curettage is er meestal geen nacontrole noodzakelijk. De gynaecoloog bespreekt met u of het voor u toch nodig is om voor controle op de polikliniek te komen en bij welke symptomen u contact zou moeten opnemen (zie bijwerkingen en complicaties).

Uw vragen

Met algemene vragen kunt u contact opnemen met de polikliniek gynaecologie, verloskunde en voortplantingsgeneeskunde. Dat kan op werkdagen van 08.30 tot 16.30 uur:

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

Dagbehandeling

Gaat het om vragen over uw verblijf op de dagbehandeling chirurgie, kunt u deze afdeling bereiken:

- locatie Alkmaar: 072-548 2592 van 07:00 - 20:30 uur
- locatie Den Helder: 0223 – 69 6535 van 07:00 - 20:00 uur

Buiten kantoortijden

Bij eventuele problemen na de operatie buiten kantoortijden kunt u contact opnemen met de verpleegafdeling verloskunde/gynaecologie:

- locatie Alkmaar: 072 – 548 2940 en 072 – 548 2925
- locatie Den Helder: 0223 – 69 6466