

Hysteroscopie / Kijkbuisoperatie in de baarmoeder – diagnostisch of therapeutisch

Een hysteroscopie is een ingreep waarbij een kleine camera via de vagina en de baarmoederhals in de baarmoeder gebracht wordt. Hierdoor kan de gynaecoloog in de baarmoeder kijken en een diagnose stellen, maar ook kleine ingrepen doen.

Ingrepen die in het Gynaecologisch Centrum worden gedaan zijn o.a.:

- Diagnostische hysteroscopie: dit betekent alleen kijken in de baarmoeder
- Verwijderen van baarmoeder poliep
- Verwijderen van vleesboom
- Opheffen van kleine verklevingen
- Spiraaltje verwijderen

De kijkbuis (hysteroscoop) is een holle buis van 4.5 tot 6.5 mm doorsnede. Door deze buis kan het water en zo nodig instrumenten in de baarmoeder gebracht worden. Boven op de kijkbuis zit een cameraatje waarvan het beeld zichtbaar wordt gemaakt op een monitor. U kunt zelf ook meekijken als u dit zou willen.

Soms is een tweede hysteroscopie nodig, bijvoorbeeld wanneer de afwijking in de baarmoeder te groot blijkt te zijn om in een keer te kunnen verwijderen. Met name bij grote vleesbomen kan het soms voorkomen dat de behandeling de eerste keer niet helemaal voltooid wordt. Dan is er een tweede hysteroscopie nodig.

Redenen voor hysteroscopie

Bloedverlies na de overgang

Dit kan een vroeg signaal zijn van baarmoederkanker. Met hulp van hysteroscopie en onderzoek van wat weefsel uit de baarmoeder kan worden vastgesteld wat de oorzaak is van het bloedverlies.

Hevig en/of onregelmatig menstrueel bloedverlies

Soms wordt dit veroorzaakt door een baarmoederpoliep of vleesboom.

Spiraaltje opsporen en verwijderen

Het gebeurt soms dat bij een spiraal de draadjes niet te vinden zijn of afbreken. In dat geval kan de spiraal met behulp van hysteroscopie worden opgespoord en verwijderd, mits het spiraal zich in de baarmoederholte bevindt.

Verklevingen in de baarmoeder (syndroom van Asherman)



Hierbij zijn de voor- en achterwand van de holte van de baarmoeder met elkaar verkleefd of vergroeid. Dit gebeurt een enkele keer na een curettage of operatieve placentaverwijderingen. Het kan leiden tot onvruchtbaarheid, of niet meer menstrueren. De verklevingen en vergroeiingen zijn hysteroscopisch op te sporen en te behandelen.

Kinderloosheid, herhaalde miskramen, vroeggeboorte

Vleesbomen, poliepen, verklevingen, maar ook aangeboren afwijkingen van de baarmoeder kunnen een rol spelen bij deze problemen.

Vorbereidingen voor het onderzoek

Bestrijden van mogelijke pijnklachten

Het onderzoek kan krampen van de baarmoeder opwekken. Dit veroorzaakt menstratiepijn. Bij een hysteroscopie kunt u naar eigen behoefte 2 paracetamol van 500 mg nemen.

Planning van de hysteroscopie

U hoeft niet nuchter te zijn, dat wil zeggen dat u normaal mag ontbijten of lunchen voor de ingreep als u op de polikliniek behandeld wordt. Let erop dat u geen kauwgom eet tijdens het onderzoek.