

**Informatie Hysteroscopie.
Diagnostisch of therapeutisch.**

Hysteroscopie = kijkbuis operatie baarmoeder

U staat ingepland voor een ingreep op onze poliklinische OK van het Gynaecologisch Centrum.

Datum en tijdstip vindt u in het Noordwest patiënten-portaal.

Graag vragen wij uw aandacht voor de onderstaande informatie voor uw ingreep.

Mocht u nog vragen hebben dan kunt u deze altijd aan ons stellen. Dat mag mondeling op de dag van de ingreep of u kunt van te voren een mail sturen naar afspraak@gcalkmaar.nl

Team Gynaecologisch Centrum Alkmaar

Hysteroscopie is een operatie waarbij een mini-camera via de vagina in de baarmoeder gebracht wordt. Hierdoor kan de gynaecoloog in de baarmoeder kijken en een diagnose stellen, maar ook kleine tot grote ingrepen doen.

Kleine ingrepen zijn o.a.:

- Verwijderen van een poliepje
- Kleine verkleving
- Spiraaltje verwijderen
- Nemen van een biopt van de baarmoederwand voor nader onderzoek

Grotere ingrepen zijn o.a.:

- Verwijderen van vleesbomen en poliepen
- Behandelen van het baarmoederslijmvlies
- Verwijderen van verklevingen in de baarmoeder

- Het opheffen van een tussenschot in de baarmoeder; dit is een natuurlijke afwijking waardoor zwangerschap soms bemoeilijkt wordt

De kijkbuis (hysteroscoop) is een holle buis van 6 tot 8.5 mm doorsnee.

Door deze buis kunnen vloeistoffen en instrumenten in de baarmoeder gebracht worden. Schaartjes, tangetjes en elektrische instrumenten die verhit kunnen worden behoren tot de instrumenten.

Boven op de kijkbuis zit een cameraatje waarvan het beeld zichtbaar wordt gemaakt op een monitor.

Soms twee operaties nodig:

Met name bij grote vleesbomen kan het soms voorkomen dat de behandeling de eerste keer niet helemaal voltooid wordt. Dan is er een tweede kijkbuisoperatie (hysteroscopie) nodig. Door het verwijderen van de vleesbomen kan een wond namelijk te groot worden, waardoor de vloeistof die in de baarmoeder wordt gespoten tijdens de operatie, opgenomen wordt in de bloedbaan. Als er te veel vloeistof wordt opgenomen, kan het hart daar problemen mee krijgen. Daarom kan een arts halverwege de operatie stoppen en besluiten te wachten tot de eerste wond genezen is, alvorens tijdens een tweede operatie de ingreep te voltooien.

Redenen voor hysteroscopie

Bloedverlies na de overgang

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

Spiraaltje opsporen en verwijderen

Het gebeurt 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 curettagage 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 menstruatiepijn. Bij een hysteroscopie kunt nu naar eigen behoefte 2 paracetamol van 500 mg nemen.

Planning van de hysteroscopie

Het onderzoek vindt plaats in de eerste helft van de cyclus, zodat u niet zwanger kunt zijn tijdens het onderzoek en er geen te dik slijmvlies aanwezig is.

Hiermee moet bij het maken van de afspraak rekening worden gehouden.

Bij overmatig bloedverlies tijdens menstruatie is het ook beter de hysteroscopie in de eerste week na de menstruatie te verrichten.

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!



Gynaecologisch Centrum Alkmaar

Comeniusstraat 3
1817 MS Alkmaar
T: 072-514 2160
afspraak@gcalkmaar.nl
W: www.gcalkmaar.nl