

# PATIËNTEN INFORMATIE

## Kijken in de baarmoeder

Hysteroscopie

**MAASSTAD  
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Door middel van deze folder wil het Maasstad Ziekenhuis u informeren over het onderzoek hysteroscopie waarmee in de baarmoeder wordt gekeken. Wij adviseren u deze informatie zorgvuldig te lezen.

### **Wat is een hysteroscopie?**

Het onderzoek vindt plaats met behulp van een hysteroscoop. Dat is een holle kijkbuis waarmee de arts de binnenkant van de baarmoeder kan bekijken. De hysteroscoop bestaat uit een dunne schacht waardoor een lichtbundel, een camera en een slangetje voor lucht of vloeistof naar binnen worden geleid. Ook kan er een 'armpje' met instrumentjes door naar binnen, zodat de gynaecoloog wat weefsel uit de baarmoeder kan nemen of een curettage kan verrichten.

De hysteroscopie vindt plaats op de afdeling Dagbehandeling of op de polikliniek van het ziekenhuis. Over het algemeen ervaren vrouwen geen last van naweeën van het onderzoek. Preventief krijgt u medicatie mee. Deze medicijnen moet u voor vertrek naar het ziekenhuis innemen.

### **Wat is het doel van het onderzoek?**

Met een hysteroscopie wordt onder meer onderzoek gedaan naar de oorzaak van abnormale menstruaties, ernstige menstruatiepijn, tussentijds bloedverlies uit de baarmoeder, bloedverlies na de overgang, onvruchtbaarheid en herhaalde vroeggeboorten of miskramen. Ook kan met een hysteroscopie een spiraaltje worden verwijderd wanneer daarvan de draadjes onvindbaar zijn.

Tevens kunnen met een hysteroscopie lichte afwijkingen in de baarmoeder worden behandeld. De gynaecoloog kan bijvoorbeeld een vleesboompje, poliep of verkleving verwijderen. Ook kan hij/zij een in de baarmoederwand vastgegroeide spiraal of een verdikt bloedvat weghalen. Het is zelfs mogelijk om het slijmvlies van de baarmoeder geheel of gedeeltelijk te verwijderen.

### **Vorbereiding**

De hysteroscopie vindt meestal niet plaats tijdens de menstruatie, tenzij vloeien juist de reden is voor het onderzoek. Dan vindt de hysteroscopie wel tijdens het bloedverlies plaats. Als u een kinderwens heeft, wordt het onderzoek in de eerste helft van de cyclus gedaan, nog voordat de eisprong heeft plaatsgevonden. Het is namelijk niet de bedoeling dat u zwanger bent tijdens het onderzoek.

Het onderzoek kan krampen van de baarmoeder opwekken. Die voelen aan als menstruatiepijn.

### **Het onderzoek**

Tijdens het onderzoek neemt u plaats in een stoel voor gynaecologisch onderzoek.

De gynaecoloog brengt de hysteroscoop vaginaal in via de Bettocchi methode. Dit houdt in dat er geen verdere instrumenten nodig zijn dan de hysteroscoop. Omdat de voor- en achterwand van de baarmoeder dicht tegen elkaar aan liggen, brengt de arts wat vloeistof in de baarmoeder. Hierdoor zet de baarmoeder uit en kan de arts er beter in kijken. Dit kan wat menstruatie krampen geven. Soms wordt er met behulp van een dun buisje wat weefsel opgezogen voor microscopisch onderzoek. Dat is een soort curettage en die kan pijnlijk zijn. Het duurt echter nog geen dertig seconden.

### **Na het onderzoek**

Het onderzoek is meestal na twintig minuten achter de rug. Dertig tot zestig minuten later kunt u naar huis. Ondanks dat u gewoon kunt autorijden, lopen of fietsen, raden we u aan begeleiding mee te nemen die u naar huis brengt. Sommige vrouwen zijn na afloop van het onderzoek nog zo in beslag genomen door hun ervaring, dat ze niet goed kunnen opletten in het verkeer.

Na het onderzoek kunt u nog enkele dagen wat bloedverlies of bruine afscheiding hebben. Ook een gevoelige onderbuik is niet uitzonderlijk. Deze verschijnselen verdwijnen na een dag of drie. Als de klachten voortduren of erger worden, kunt u het beste contact opnemen met uw arts. Ook als u na het onderzoek last heeft van ongebruikelijke duizeligheid, hartkloppingen en onwel bevinden, moet u contact opnemen met de arts of het ziekenhuis.

### **Mogelijke complicaties**

#### – *Bloeding*

Het onderzoek kan de baarmoeder beschadigen. Indien de afscheiding na afloop van het onderzoek erger is dan bij een forse menstruatie, kunt u contact opnemen met de arts of de polikliniek voor advies.

#### – *Beschadiging*

Soms ontstaat tijdens de hysteroscopie een wond of een gaatje in de wand van de baarmoeder (perforatie). Een perforatie geneest meestal vanzelf. Een gat dat groter is dan drie centimeter moet soms operatief worden gesloten. In een enkel geval is dan een kijkoperatie of een buikoperatie nodig.

#### – *Infectie*

Koorts en hevige buikpijn kunnen wijzen op een infectie. Die kan in de baarmoederwand, maar ook in de eileiders optreden. Behandeling met antibiotica is dan nodig. Neem bij koorts contact op met de arts of het ziekenhuis.

#### – *Overgevoeligheid*

U kunt overgevoelig zijn voor de vloeistof waarmee de baarmoeder wordt opgerekt. Als u weet dat u allergisch bent voor deze vloeistof of overgevoelig bent voor plaatselijke verdoving (deze wordt een enkele keer toegediend), vertelt u dit dan aan uw arts.

Als het onderzoek is gedaan op de polikliniek, kunt u de volgende dag weer werken. Als er geen bloedverlies meer is, kunt u ook weer vrijen. Dat kan wel een beetje pijnlijk zijn de eerste dagen.

### **Uitslag**

U kunt zelf meekijken op het scherm, de uitslag is direct bekend. Gevolgen voor behandeling worden op een vervolgspraak bij de behandelend arts besproken.

### **Vragen**

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, stelt u die dan gerust aan uw behandelend arts of huisarts. Bent u verhinderd, neemt u dan zo spoedig mogelijk contact op met de polikliniek Gynaecologie via (010) 291 22 80.

Meer informatie vindt u op de website van de Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie, [www.nvog.nl](http://www.nvog.nl)







De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،  
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه  
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis  
Maasstadweg 21  
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: [www.maasstadziekenhuis.nl](http://www.maasstadziekenhuis.nl) / [www.maasnik.nl](http://www.maasnik.nl) (kinderwebsite)

I: [www.maasstadziekenhuis.nl/mijn](http://www.maasstadziekenhuis.nl/mijn) (patiëntenportaal)

