



## Diagnostische hysteroscopie

### Inhoudsopgave

*Klik op het onderwerp om verder te lezen.*

<b>Wat is een diagnostische hysteroscopie?</b>	<b>1</b>
<b>Redenen voor een diagnostische hysteroscopie</b>	<b>2</b>
<b>Wat is het beste moment?</b>	<b>2</b>
<b>Vorbereiding</b>	<b>2</b>
<b>Hoe verloopt het onderzoek?</b>	<b>2</b>
<b>Na afloop</b>	<b>2</b>
<b>Complicaties</b>	<b>3</b>
<b>Wanneer moet u contact opnemen?</b>	<b>3</b>
<b>Tot slot</b>	<b>3</b>
<b>Belangrijke telefoonnummers</b>	<b>4</b>

Deze folder geeft informatie over de diagnostische hysteroscopie, een onderzoek waarbij de gynaecoloog in de baarmoeder kijkt. Er wordt beschreven hoe het onderzoek gedaan wordt, wat u ervan voelt en welke klachten u na afloop kunt hebben. De gynaecoloog legt uit waarom het onderzoek gedaan wordt en bespreekt achteraf de bevindingen met u.

### Wat is een diagnostische hysteroscopie?

Bij een diagnostische hysteroscopie kijkt de gynaecoloog met een kijkbuis (hysteroscoop) via de schede (vagina) naar de binnenkant van de baarmoeder. Tijdens dit onderzoek zijn kleine ingrepen mogelijk, zoals het verwijderen van een poliepje.

De hysteroscoop is een dunne holle buis waar een lichtbundel doorheen gaat. Om de binnenkant van de baarmoeder zichtbaar te maken, brengt de gynaecoloog tijdens de hysteroscopie vloeistof naar binnen. De hysteroscoop wordt vaak aangesloten op een camera. Het beeld is dan op een televisiescherm te zien en u kunt zelf ook meekijken. De diagnostische hysteroscopie vindt plaats bij Centrum Voortplantingsgeneeskunde Brabant (route 92). U wordt op de afgesproken tijd bij de balie verwacht.

## Redenen voor een diagnostische hysteroscopie

Er zijn verschillende redenen voor een diagnostische hysteroscopie: abnormaal bloedverlies tijdens of tussen de menstruaties, ernstige menstruatiepijn en het uitblijven van de menstruatie na een curettage (verklevingen in de baarmoederholte zorgen er dan voor dat de menstruatie uitblijft, ook als geprobeerd wordt deze met behulp van hormonen op te wekken). Verder wordt soms een diagnostische hysteroscopie uitgevoerd bij verminderde vruchtbaarheid en herhaalde vroeggeboorten en miskramen. Meer informatie daarover vindt u in de brochure *Habituele abortus* (herhaalde miskramen). Ook afwijkende bevindingen bij echoscopisch of ander onderzoek van de baarmoederholte kunnen een reden zijn.

## Wat is het beste moment?

De hysteroscopie vindt bij voorkeur plaats als u **niet** ongesteld bent. Als abnormaal bloedverlies de reden voor het onderzoek is, is bloedverlies vaak niet te vermijden en meestal niet bezwaarlijk. Bij gebruik van de pil is onderzoek mogelijk op alle dagen dat u een pil inneemt. Als u geen pil gebruikt kan het onderzoek het beste gebeuren in de eerste helft van de cyclus, vóór de eisprong. Dit is zeker belangrijk als u zwanger wilt worden: voor de eisprong is er nog geen bevruchte eicel die zich eventueel gaat innestelen.

## Vorbereiding

Bij het onderzoek hoeft u niet nuchter te zijn. De arts bespreekt met u de eventuele pijnstilling.

## Hoe verloopt het onderzoek?

Bij het onderzoek neemt u plaats op een onderzoeksstoel met uw benen in de beensteunen. De gynaecoloog doet soms eerst een inwendig onderzoek om de grootte en de stand van de baarmoeder te beoordelen. De baarmoedermond wordt zichtbaar met behulp van water en een kijkbuis. Soms is een eendebek (speculum) nodig. Om de voor- en achterwand van de baarmoeder, die tegen elkaar aanliggen, goed te kunnen zien brengt de arts via de hysteroscoop vloeistof in de baarmoederholte. Deze zet hierdoor uit wat de menstruatieachtige pijn veroorzaakt. Het hele onderzoek duurt ongeveer een kwartier.

## Na afloop

Na afloop kunt u snel weer naar huis. Het merendeel van de vrouwen heeft na afloop weinig klachten, maar enkelen hebben wel pijn of voelen zich niet lekker. Het is dan ook verstandig dat iemand u thuisbrengt.

## Bloedverlies

Na het onderzoek kunt u enkele dagen bloedverlies of bruine afscheiding hebben. De eerste dagen is de onderbuik vaak nog gevoelig.

## **Werk**

Sommige vrouwen voelen zich na de ingreep niet helemaal goed. Het is dan ook verstandig de dag van het onderzoek geen belastende werkzaamheden te verrichten. De dag erna kunt u over het algemeen uw gewone bezigheden weer doen.

## **Gemeenschap**

Als er geen bloedverlies meer is, is er geen bezwaar tegen geslachtsgemeenschap. Zolang de buik nog gevoelig is kan dit pijnlijk zijn.

## **Complicaties**

Een diagnostische hysteroscopie veroorzaakt zelden complicaties. In deze zeldzame gevallen kan het dan gaan om hevig bloedverlies, een ontsteking, overgevoeligheid of een klein gaatje in de baarmoederwand.

## **Hevig bloedverlies**

Een enkele keer is het bloedverlies hevig, meer dan een flinke menstruatie. Neem dan contact op met het Centrum Voortplantings-geneeskunde.

## **Ontsteking**

Koorts en sterk toenemende buikpijn kunnen wijzen op een ontsteking van de baarmoederholte en/of de eileiders. Behandeling met antibiotica is dan noodzakelijk. Neem bij deze verschijnselen contact op met het Centrum Voortplantingsgeneeskunde.

## **Overgevoeligheid**

U kunt overgevoelig blijken te zijn voor jodium of andere stoffen. Als u weet dat u ergens overgevoelig voor bent, vertel dit dan voor het onderzoek. De gynaecoloog houdt er dan rekening mee. Zeer zelden treedt een overgevoeligheidsreactie op. Soms treden de verschijnselen pas later op als u weer thuis bent. Neem dan contact op met het Centrum Voortplantingsgeneeskunde.

## **Een gaatje in de wand van de baarmoeder**

In zeer zeldzame gevallen ontstaat tijdens de hysteroscopie een gaatje in de wand van de baarmoeder (perforatie). Omdat de baarmoederwand een spier is die samentrekt, geneest een klein gaatje vanzelf.

## **Wanneer moet u contact opnemen?**

Als u last heeft van:

- hevig bloedverlies (meer dan een flinke menstruatie);
- sterk toenemende buikpijn;
- koorts (38 graden of meer);
- duizeligheid, hartkloppingen en een ziek gevoel.

Tijdens kantooruren kunt contact opnemen met het Centrum Voortplantingsgeneeskunde. Buiten kantooruren met Fam; telefoonnummer (013) 221 08 00.

## **Tot slot**

Heeft u nog vragen? Aarzel dan niet en bel met het telefonisch spreekuur van de verpleegkundige op werkdagen van 8.30 tot 10.00 en van 13.00 tot 14.30 uur, op donderdagmiddag van 13.30 tot 14.30 uur, telefoonnummer (013) 221 30 06.

## Belangrijke telefoonnummers

**ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis):** (013) 221 00 00

**Centrum Voortplantingsgeneeskunde Brabant (CVB):  
Route 92** (013) 221 00 60

Voor het maken van een afspraak, niet-medische vragen of het opvragen van uw medische gegevens.

**Telefonisch spreekuur:** (013) 221 30 06

Voor medische vragen en uitslagen kunt u telefonisch contact opnemen van maandag tot en met vrijdag tussen 08.30 en 09.30 uur en tussen 13.00 en 14.30 uur, donderdagmiddag van 13.30 tot 14.30 uur.

**Noodgevallen:** (013) 221 08 00

In noodgevallen kunt u buiten kantoorurencontact opnemen met Fam.

Meer informatie kunt u vinden op onze website: <http://www.infocvb.nl>

CVB, 45.699 08-18

Copyright® ETZ  
Afdeling Communicatie

Aan deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend.