

Diagnostische hysteroscopie CVB

Kijken in de baarmoeder

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 je ervan voelt en welke klachten je na afloop kunt hebben. De gynaecoloog legt uit waarom het onderzoek gedaan wordt en bespreekt achteraf de bevindingen.

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 je kunt zelf ook meekijken. De diagnostische hysteroscopie vindt plaats bij het CVB (route 92). Je wordt op de afgesproken tijd bij de balie verwacht.

Redenen voor een diagnostische hysteroscopie

Er zijn verschillende redenen om een diagnostische hysteroscopie te doen: abnormaal bloedverlies tijdens of tussen de menstruaties, ernstige menstratiepijn 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 vind je 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 je 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 je een pil inneemt. Als je geen pil gebruikt kan het onderzoek het beste gebeuren in de eerste helft van de cyclus, vóór de eisprong. Dit is zeker belangrijk als je zwanger wilt worden: voor de eisprong is er nog geen bevruchte eicel die zich eventueel gaat innestelen.

Vorbereiding

Bij het onderzoek hoef je niet nuchter te zijn. De arts bespreekt de eventuele pijnstilling.

Hoe verloopt het onderzoek?

Bij het onderzoek neem je plaats op een onderzoeksstoel met je 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 (hysteroscoop). Soms is een eendenbek (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 menstratieachtige pijn veroorzaakt. Het hele onderzoek duurt ongeveer een kwartier.

Na afloop

Na afloop kun je 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 je thuisbrengt.

Bloedverlies

Na het onderzoek kun je 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 kun je over het algemeen je 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 CVB.

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 CVB.

Overgevoeligheid

Je kunt overgevoelig blijken te zijn voor jodium of andere stoffen. Als een overgevoeligheid bekend is, 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 je weer thuis bent. Neem dan contact op met het CVB.

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 je contact opnemen?

Als je last hebt van:

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

Tijdens kantooruren kun je contact opnemen met het CVB. Buiten kantooruren met Fam; (013) 221 08 00.

Tot slot

Heb je nog vragen? Aarzel dan niet en bel met het telefonisch spreekuur van de verpleegkundige.

Belangrijke telefoonnummers

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

Centrum Voortplanting Brabant (CVB): (013) 221 00 60

Voor het maken van een afspraak, niet-medische vragen of het opvragen van medische gegevens: (013) 221 00 60

Van maandag tot en met vrijdag van 8.30 - 17.00 uur.

Voor medische vragen en uitslagen: (013) 221 30 06

Telefonisch spreekuur verpleegkundige

Maandag tot en met vrijdag van 8.30 - 9.30 uur en van 13.00 - 14.30 uur, donderdagmiddag van 13.30 - 14.30 uur.

Afspraak maken IUI en spoed in het weekend: (013) 221 00 60

Uitsluitend voor het maken van een afspraak voor de IUI voor de volgende dag en zaken die niet kunnen wachten tot de eerstvolgende werkdag

Zaterdag en zondag van 10.00 - 12.00 uur.

Noodgevallen: Fam: (013) 221 08 00

In noodgevallen kun je buiten kantooruren contact opnemen met Fam.

MijnETZ: medische gegevens, afspraken en uitslagen zijn in te zien via de app MyChart, te downloaden via de playstore.

Inloggen met DigiD. Meer informatie vind je op www.etz.nl/MijnETZ

Bloedprikken: www.etz./bloedprikken

Maak een afspraak.

CVB, locatie ETZ Elisabeth, route 92 | www.infocvb.nl