Kijkonderzoek baarmoeder (hysteroscopie)

Patiënteninformatie gynaecologie

Kijkonderzoek baarmoeder

Hysteroscopie

Inleiding

Bij dit onderzoek bekijkt de gynaecoloog met een kijkbuis (hysteroscoop) de binnenkant van de baarmoeder. De kijkbuis is een dunne holle buis waar een lichtbundel en camera doorheen gaan.

Een kijkoperatie in de baarmoeder kan plaatsvinden als een onderzoek(diagnostisch) of vanwege een behandeling(therapeutisch).

Wat is het beste moment?

- Het onderzoek vindt bij voorkeur plaats als u niet ongesteld bent. Het liefst op de elfde of twaalfde dag in de cyclus. Het baarmoederslijmvlies is dan mooi dun. De gynaecoloog kan het dan goed bekijken.
- Gebruikt u de pil? Dan is de eerste week na de menstruatie de beste periode voor het onderzoek.
- Wilt u zwanger worden? Dan is het belangrijk dat het onderzoek voor de dertiende dag van de cyclus gebeurt. Dan verstoort het onderzoek een eventuele prille zwangerschap niet.
- Bij abnormaal veel bloedverlies kan de gynaecolooog niet kijken. U krijgt dan medicijnen om het bloedverlies te stoppen en maakt een nieuwe afspraak voor het onderzoek.
- Een beetje bloedverlies is geen bezwaar.

Voorbereiding

U krijgt het advies om voor de ingreep twee tabletten Naproxen 500 mg te gebruiken. De avond voor het onderzoek neemt u 1 tablet Naproxen 500 mg in en 2 uur voor het onderzoek neemt u een tablet Naproxen 500 mg in. Deze tabletten zijn zonder recept te koop bij de drogist/apotheek. Bent u overgevoelig voor Naproxen, neem dan Paracetamol. U hoeft niet nuchter te zijn voor het onderzoek.

Het onderzoek

U neemt plaats op de onderzoekstoel met uw benen in de beensteunen. Links van u staat een monitor. Daarop kunt u meekijken. De gynaecoloog schuift de dunne kijkbuis voorzichtig via de schede in de baarmoederholte. Dit kan een menstruatieachtige pijn veroorzaken.

Wilt u de pijn wat verminderen? Dan kunt u met beide handen lichte tegendruk geven op uw onderbuik. Via de scoop stroomt er water in de baarmoeder. De druk van het water duwt de voor- en achterwand van de baarmoeder van elkaar. Zo kan de gynaecoloog het baarmoederslijmvlies bekijken. Het onderzoek duurt ongeveer tien minuten.

Diagnostische of therapeutische hysteroscopie

De gynaecoloog kan door de kijkbuis kleine ingrepen in de baarmoederholte verrichten:

- De gynaecoloog kan kleine poliepen en vleesbomen meteen verwijderen. Voor grotere poliepen en vleesbomen wordt vaak een nieuwe afspraak gepland.
- Kleine verklevingen in de baarmoeder doorknippen.
- Een spiraal (IUD) waarvan het touwtje niet te vinden is verwijderen.
- Baarmoederslijmvlies afnemen voor nader onderzoek door de patholoog-anatoom. Dit geeft ook een menstruatieachtig gevoel dat ongeveer twaalf tellen duurt. Daarna heeft u een paar dagen last van vaginaal bloedverlies.

Als een afwijking te groot is om meteen te verwijderen kan een nieuwe afspraak ingepland worden. Soms kan hierbij een roesje worden afgesproken. Zelden is de ingreep op de operatiekamer. Dit is onder andere afhankelijk van de te behandelen afwijking. Als de ingreep op de operatiekamer plaatsvindt kan dit onder narcose of met een ruggeprik. Hiervoor wordt u op de afdeling dagbehandeling opgenomen in het ziekenhuis.

Na het onderzoek

- Er kan nog wat water uit de schede lopen. Hiervoor krijgt u een maandverband.
- Meestal zakt de pijn (menstruatiegevoel) snel na het onderzoek, eventueel kunt u nog een tablet Naproxen 500 mgr. innemen.
- U kunt een klein beetje bloed verliezen. Dit kan een tot twee dagen duren en mag nooit veel zijn.
- Na het onderzoek kunt u weer naar huis. Het is prettig als iemand u naar huis kan begeleiden.
- Doe het de rest van de dag rustig aan en neem de tijd voor uzelf.
- De volgende dag kunt u uw gewone werk weer doen.
- Zolang u bloedverlies heeft worden seksueel contact, zwemmen, in bad gaan en gebruik van tampons ontraden.

Uitslag en controle

De gynaecoloog bespreekt het onderzoek met u. Het kan zijn dat verdere controle niet nodig is. Is er wat weefsel van het baarmoederslijmvlies voor onderzoek afgenomen? Dan krijgt u een vervolgafspraak mee. Uw gynaecoloog bespreekt dan de uitslag met u.

Complicaties

Een kijkonderzoek veroorzaakt zelden complicaties. Het kan dan gaan om hevig bloedverlies, een ontsteking,

overgevoeligheid of een klein gaatje in de baarmoederwand.

Hevig bloedverlies

Wanneer de baarmoederhals tijdens het onderzoek met een tangetje wordt vastgepakt, ontstaat een wondje. Dit geeft wat bloedverlies, dat meestal binnen een paar dagen stopt. Een enkele keer is het bloedverlies hevig, zelfs meer dan een flinke menstruatie. Neem dan contact op met de gynaecoloog.

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 de gynaecoloog.

Een gaatje in de wand van de baarmoeder

In 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 gat normaal gesproken vanzelf.

Krijgt u de eerste veertien dagen na het onderzoek last van:

- Hevig bloedverlies, meer dan een flinke menstruatie.
- Sterk toenemende buikpijn.
- Koorts, 38° C of meer.
- Duizeligheid, hartkloppingen en een ziek gevoel?

Neem dan direct contact op met het ziekenhuis:

Op werkdagen belt u met de polikliniek gynaecologie: 088 - 70 66 600.

Kijk op de website Gynaecologie-Bravis voor de actuele openingstijden.

Buiten deze tijden belt u met de afdeling Spoedeisende Hulp: 088 - 70 68 889.

Vragen

Heeft u een uitnodiging voor BeterDichtbij en heeft uw vraag geen spoed? Stel dan uw vraag via de BeterDichtbij app.

Heeft uw vraag spoed of heeft u nog geen uitnodiging ontvangen voor BeterDichtbij? Neem contact op met de polikliniek gynaecologie via telefoonnummer: 088 - 70 66 600.

Kijk op de website Gynaecologie-Bravis voor de actuele openingstijden.

06/25