



Therapeutische hysteroscopie

— behandeling in de baarmoeder

Deze folder geeft informatie over de hysteroscopische ingreep. U kunt lezen waarom dit onderzoek nodig is en wat u van dit onderzoek kunt verwachten. Deze informatie is een aanvulling op het gesprek met uw behandelend gynaecoloog.

Wat is een hysteroscopie?

Hysteroscopie betekent: kijken in de baarmoeder. Het is een onderzoek waarbij de gynaecoloog de holte van de baarmoeder bekijkt. Dit onderzoek gebeurt met een instrument: de hysteroscoop (kijkbuis) via de baarmoederhals, zonder dat er een spreider nodig is. Dit onderzoek gebeurt in het Spaarne Gasthuis locatie Hoofddorp.

De hysteroscoop

Een hysteroscoop is een holle buis (de schacht). Door dit kanaal gaat een lichtbundel, de lens van de camera en er is een ruimte om vloeistof door te laten. De hysteroscoop is dus een kijkbuis waardoor de arts direct de holte van de baarmoeder kan bekijken. Op een televisiescherm verschijnt dan een afbeelding van uw baarmoeder holte.



De hysteroscoop

Het onderzoek

De arts brengt de hysteroscoop in door het kanaal van de baarmoederhals in de baarmoederholte.

De voor- en achterwand van de baarmoeder liggen meestal tegen elkaar aan. Via de hysteroscoop wordt de baarmoederholte gevuld met water om zo de wanden van de baarmoederholte goed te kunnen bekijken. Hierdoor zet de baarmoederholte wat uit. Dit uitzetten van de baarmoederholte kan kramp veroorzaken.

Er kan door de hysteroscoop een tangetje ingebracht worden om kleine ingrepen te doen. Voorbeelden hiervan zijn: het verwijderen van een spiraal, poliep of verkleving. Bovendien kan een stukje weefsel worden gepakt voor verder onderzoek. Dit heet een biopt.

Waarom een hysteroscopie?

Tijdens een hysteroscopie kan de holte van de baarmoeder bekeken en eventueel direct behandeld worden. Zo nodig kunnen hapjes weefsel (biopten) worden weggenomen. Deze hapjes weefsel worden dan voor verder onderzoek opgestuurd.

Therapeutische hysteroscopie: behandelen van afwijkingen

Als er afwijkingen gevonden worden bij gynaecologisch onderzoek, dan kan daar vaak met een hysteroscopische ingreep iets aan gedaan worden. Denk aan poliepen, zwangerschapsresten, verklevingen, maar ook een spiraal dat op de poli niet verwijderd kan worden. De ingreep wordt gepland op de poliklinische behandelkamer (HTC) in Hoofddorp. Of als het nodig is op de dagbehandeling als de ingreep onder sedatie of narcose wordt gedaan.

De behandeling wordt gedaan met behulp van een klein schaartje of tangetje, dat via de scoop ingebracht wordt. Of met een apparaatje (shaver) wat tegelijkertijd de afwijking kan opzuigen en verwijderen.

Bij overmatig vaginaal bloedverlies is het ook mogelijk om het baarmoederslijmvlies met behulp van elektrische energie te verwijderen, zie ook de folder Novasure.

Ook verklevingen kunnen vaak poliklinisch verwijderd worden, zie de folder Asherman.



Baarmoeder met spiraal in de holte



Baarmoeder met kleine poliep in de holte

Grotere afwijkingen (zoals vleesbomen) worden meestal onder sedatie verwijderd. In enkele gevallen is het nodig een ruggenprik of volledige narcose te geven. Voor een behandeling onder sedatie, ruggenprik of narcose heeft u vooraf aan de ingreep een afspraak met de anesthesiemedewerker.

Uw arts heeft met u besproken waarom er bij u een hysteroscopie gedaan moet worden en of deze poliklinisch of in dagbehandeling gedaan zal worden.

Vorbereidingen op het onderzoek

Planning van de hysteroscopie

Heeft u een kinderwens? Dan wordt het onderzoek in de eerste helft van de cyclus gedaan (voordat de eisprong heeft plaatsgevonden), om er zeker van te zijn dat u niet zwanger bent tijdens het onderzoek. Hiermee moet u bij het maken van de afspraak rekening houden. Soms lukt het met de planning niet om een afspraak te maken in de eerste helft van uw menstruatie cyclus. En kan er pas een afspraak met u gemaakt worden in de tweede helft van uw cyclus. Dan wordt u geadviseerd om gedurende één cyclus als anticonceptie condooms te gebruiken.

Wanneer u een vorm van anticonceptie gebruikt kan het onderzoek op elk moment in de maand gedaan worden.

Maatregelen bij een hysteroscopie op de poli gynaecologie (zonder verdoving)

Het onderzoek kan krampen van de baarmoeder opwekken die lijken op menstruatiepijn. Om deze pijn te verminderen raden wij u aan om naproxen 220 mg te slikken. U kunt deze pijnstillers halen bij uw drogist of apotheek. U neemt 2 tabletten naproxen 220 mg in op de avond voor het onderzoek. En ongeveer 2 uur vóór het onderzoek neemt u nogmaals 2 tabletten naproxen 220 mg in.

Soms veroorzaakt het inbrengen van een hysteroscoop in de baarmoeder een vertraging van de hartslag. Hierdoor kunt u flauwvallen. Dit is een zeldzame en niet ernstige complicatie. Door goed op de ademhaling te letten en met de instructies van de assistente gebeurt dit zelden.

Maatregelen bij een hysteroscopie in dagbehandeling met sedatie of narcose

De doktersassistente maakt voor u alle afspraken die nodig zijn voor de hysteroscopie in dagbehandeling. U krijgt een folder mee met de titel '[Dagopname in het Spaarne Gasthuis Haarlem](#)' of '[Dagopname in het Spaarne Gasthuis Hoofddorp](#)'. U krijgt ook de folder '[Informatie over de pré-operatieve screening \(POS\)](#)' mee. Leest u deze folders goed door.

U krijgt informatie mee over de narcose die u krijgt. De medewerker van de preoperatieve screening geeft u ook adviezen mee. Het is belangrijk dat u die adviezen goed opvolgt. In die adviezen staat ook wat u wel en niet mag eten en drinken voor het onderzoek. En informatie over het eventueel innemen van medicijnen. Ook krijgt u advies over het innemen van pijnstillers ter voorbereiding op de behandeling.

Complicaties

Beschadiging

Soms ontstaat tijdens de behandeling een wond of een gaatje in de wand van de baarmoeder. Dit heet perforatie. Meestal geneest het vanzelf. Heel soms is aanvullende behandeling onder narcose nodig. Met een laparoscopie (kijkoperatie via de buik) of een buikoperatie kan dan gekeken worden of de beschadiging een bloeding in de buik heeft veroorzaakt.

Infectie

Koorts en hevige buikpijn wijzen op een infectie (ontsteking). Deze kan in de baarmoederwand, maar ook in de eileiders voorkomen. Behandeling met antibiotica is dan nodig. Deze complicatie komt weinig voor. Heeft u koorts en/of hevige buikpijn? Dan moet u

direct met ons contact opnemen. Zie hiervoor de telefoonnummers onder kopje “Vragen” aan het einde van deze folder.

Wanneer en hoe naar huis?

Na een hysteroscopie op de poli gynaecologie

U kunt meestal direct na de behandeling weer naar huis. Het is verstandig als er iemand met u meekomt die u thuisbrengt. U kunt namelijk na de behandeling een wat flauw gevoel hebben en nog met uw gedachten bij het onderzoek zijn. U kunt zich dan minder concentreren op het verkeer.

Na een hysteroscopie in dagbehandeling met sedatie of narcose

U bent opgenomen op de afdeling dagbehandeling. Vaak kunt u na een uurtje na de hysteroscopie alweer naar huis. Het is belangrijk dat u na de ingreep geplast heeft en wat heeft gegeten en gedronken.

Na de sedatie of narcose mag u niet zelf naar huis rijden met een auto of fiets. Zorg ervoor dat u wordt opgehaald na de hysteroscopie.

Leefregels voor als u weer thuis bent

Herstel

Meestal verloopt het herstel vlot en goed. De eerste dagen na de ingreep kunt u meestal snel uw dagelijkse gang van zaken weer oppakken. Als u merkt dat u dingen nog niet kunt, doe die dan ook niet.

U kunt wat sneller moe zijn en kunt u minder aan dan u dacht. In dat geval is het verstandig om extra te rusten. Uw lichaam geeft aan wat u wel en niet aankunt. Daarnaast luisteren is belangrijk. Als u moe bent, neem dan rust. Als u voelt dat het beter met u gaat, dan kunt u geleidelijk uw activiteiten uitbreiden.

Pijn

Tegen de pijn kunt u 2x paracetamol 500 mg innemen, maximaal 8 tabletten per dag. U mag, als dat nodig is, 's avonds na het onderzoek nog 2 tabletten naproxen 220 mg innemen. Als u borstvoeding geeft raden wij u aan om alleen paracetamol (dosering 2 keer 500 mg) als pijnstiller te gebruiken.

Bloedverlies

U kunt de eerste weken last hebben van bloedverlies. Doordat er een instrument aangebracht is op de baarmoedermond dat een klein wondje gemaakt heeft. Dit kan slijmachtig tot donkerder (oud bloed) zijn.

Zolang u nog vaginaal bloedverlies heeft mag u geen tampons gebruiken, niet baden, zwemmen of naar de sauna gaan. Ook is het beter te wachten met seksueel contact tot het bloedverlies is gestopt. Dit in verband met hygiëne en infectiegevaar.

U kunt thuis nog wat bloedverlies hebben.

**Verliest u te veel bloed (ieder uur uw maandverband helemaal vol met bloed)?
Dan moet u contact opnemen met het ziekenhuis, zie kopje ‘Telefoonnummers’.**

Douchen

U mag wel douchen.

Weer aan het werk en sporten

Zodra u zich goed voelt mag u weer werken en sporten. Luister wel naar uw lichaam.

Controle op de polikliniek

Soms hoeft u na de behandeling niet meer terug te komen. Maar soms is het wel nodig om een vervolgspraak te maken. Is er tijdens het onderzoek weefsel afgenomen voor verder onderzoek? Dan ontvangt u na ongeveer 10 werkdagen telefonisch de uitslag.

Contact opnemen bij klachten en problemen

U **moet** met ons contact opnemen als u binnen 6 weken na uw operatie last heeft van:

- een temperatuur boven de 38 graden (als dit niet komt door griep of een verkoudheid)
- veel vaginaal bloedverlies (ieder uur uw maandverband helemaal vol met bloed)
- hevige buikpijn

Neem dan contact op met het ziekenhuis, zie kopje 'Telefoonnummers'.

Vragen

Het is belangrijk dat u juiste en duidelijke informatie krijgt. Met deze informatie beslist u, samen met uw arts, of u de behandeling laat doen. Heeft u na het gesprek met uw arts en na het lezen van deze folder nog vragen? Stel deze dan gerust aan de verpleegkundige of arts. Schrijf uw vragen van tevoren op, zodat u niets vergeet.

Ook als er na het onderzoek vragen, opmerkingen of klachten zijn, kunt u bellen met het ziekenhuis.

Zijn uw vragen niet dringend? Stel deze dan tijdens de (bel)afspraken met de gynaecoloog of doktersassistente of via MijnSpaarneGasthuis. Zijn uw vragen dringend? Bel dan altijd met het ziekenhuis, zie onder kopje 'Telefoonnummers'.

Wij wensen u een voorspoedig herstel toe.

Telefoonnummers

- Van maandag t/m vrijdag 08.00 – 12.00 en 13.00 – 16.00 uur
poli gynaecologie (023) 224 0060
- Buiten de polikliniekuren de Spoedeisende Hulp (SEH) Haarlem (023) 224 4880

Meer informatie

Bij de afdeling patiëntenvoorlichting in Haarlem Zuid en Hoofddorp en op de polikliniek gynaecologie en verloskunde kunt u terecht voor aanvullende informatie. U kunt brochures van de beroepsvereniging lezen of zelf downloaden via nvog.nl onder de rubriek 'Ik ben patiënt', of via degynaecoloog.nl.

Waar zijn we te vinden?

Haarlem Zuid

Boerhaavelaan 22
2035 RC Haarlem

(023) 224 0000

Haarlem Noord

Vondelweg 999
2026 BW Haarlem

www.spaarnegasthuis.nl

Hoofddorp

Spaarnepoort 1
2134 TM Hoofddorp

info@spaarnegasthuis.nl