

In overleg met uw gynaecoloog heeft u besloten een curettage te ondergaan. In deze folder vindt u informatie over de ingreep, mogelijke complicaties en de nazorg.

Wat is een curettage

Curetteren wordt ook wel 'schoonmaken' van de baarmoeder genoemd. Met een curettage verwijdert de gynaecoloog via een dun buisje (vacuümcurettag) of schrapertje (curette) via de schede en de baarmoedermond weefsel uit de baarmoeder. Dit kan plaatsvinden onder algehele narcose of gepaard gaan met een ruggenprik.

Redenen voor een curettage kunnen zijn:

- miskraam of incomplete miskraam
- mola zwangerschap
- abortus provocatus
- placentarest
- abnormaal bloedverlies

Vorbereiding opname

Een curettage is een kleine ingreep. Omdat meestal eerst de baarmoedermond moet worden opgerekt, wat pijnlijk kan zijn, wordt deze operatie vaak onder algehele narcose of door middel van een ruggenprik (zgn. spinale anesthesie) waarbij de onderste helft van het lichaam wordt verdoofd, uitgevoerd. Voor deze operatie wordt u meestal voor één dag opgenomen op de afdeling dagbehandeling. Om u goed en veilig voor te bereiden op de operatie maken wij een afspraak voor u met de anesthesist op de afdeling preoperatieve screening (POS). U ontvangt voor de anesthesie een vragenlijst, welke u invult voor uw afspraak. Wanneer u medicijnen gebruikt is het verstandig om een actueel medicatieoverzicht mee te nemen. Voor de operatie moet u nuchter zijn. De anesthesist zal dit met u bespreken. Tevens zal tijdens dit consult de vorm van narcose met u worden besproken. De afspraak voor de anesthesist en de operatie wordt voor u gepland door het planbureau. U ontvangt (telefonisch) bericht over de afspraak met de anesthesist en de datum van de opname.

Een enkele keer krijgt u een tablet cytotec® (misoprostol) voorgeschreven welke u op het afgesproken tijdstip thuis inneemt. De tablet zorgt ervoor dat de baarmoedermond alvast een beetje opengaat waardoor de curettage gemakkelijker zal verlopen.

Opname

De dag van opname wordt u op de afdeling ontvangen door een verpleegkundige die u op de operatie voorbereidt. U trekt de klaargelegde operatiekleding aan. Verder krijgt u soms een medicijn waar u slaperig van wordt. U wordt vervolgens in een bed naar de

voorbereidingsruimte van de operatieafdeling gebracht. Hier krijgt u een infuus. Hierna wordt u naar de operatiekamer gebracht en ontvangen door de gynaecoloog en de gynaecoloog in opleiding.

Ingreep

Tijdens de operatie wordt de baarmoedermond opgerekt. Vervolgens wordt met behulp van een zuig-curette (een hol buisje) de baarmoeder leeg gezogen. Dit weefsel wordt vaak opgestuurd voor nader onderzoek naar de patholoog.

Na de ingreep

U gaat na de operatie tijdelijk naar de uitslaapkamer. Daar worden regelmatig controles uitgevoerd om te beoordelen of het goed met u gaat. Via het infuus krijgt u vocht en eventueel pijnstilling toegediend. Als alle controles stabiel blijven wordt het infuus afgekoppeld en wordt u terug gebracht naar de verpleegafdeling. Het kan zijn dat u keelpijn heeft. Dit komt door het buisje voor de beademing dat tijdens de narcose in uw keel gezeten heeft. Mogelijk ook bent u misselijk en moet u overgeven. Afhankelijk van de operatie en als u niet (meer) misselijk bent en zelf voldoende drinkt, verwijdert de verpleegkundige het infuus (naaldje) en eventueel de katheter enkele uren na de operatie. Op de afdeling krijgt u eten en drinken.

Wanneer er sprake is van een dagopname dan kunt u er in principe van uitgaan dat u dezelfde dag weer naar huis mag. Mocht de gynaecoloog het toch noodzakelijk vinden dat u langer opgenomen blijft dan gaat u na de operatie alsnog naar de afdeling gynaecologie/verloskunde.

Vervoer

Als u onder narcose bent geweest of een ruggenprik hebt gekregen, mag u niet zelfstandig naar huis. Ook mag u niet met het openbaar vervoer reizen. Zorg ervoor dat iemand u met de auto thuis brengt of begeleid in een taxi.

Mogelijke bijwerkingen en complicaties

Zoals bij elke operatie kunnen er bijwerkingen en complicaties optreden. Bij een curettage kunnen er complicaties optreden ten gevolge van de algemene narcose of ten gevolge van de instrumenten. De meest voorkomende is een gaatje (perforatie) in de baarmoederwand. Meestal heeft dit geen gevolgen, maar soms adviseert men extra observatie in het ziekenhuis en al of niet een antibioticum. Een tweede mogelijke complicatie is een incomplete curettage, waarbij nog weefsel in de baarmoeder achterblijft.

Pijn

Direct na de operatie kunt u buikpijn hebben waarvoor u pijnstilling krijgt. De pijn vermindert de eerste uren na de operatie en verdwijnt meestal aan het einde van de dag.

Sommige vrouwen houden de eerste dagen nog buikpijn. Hiervoor kunt u als pijnstiller maximaal 3 maal daags 1000 mg paracetamol (tablet/zetpil) gebruiken.

Bloedverlies

Bloedverlies na een curettage kan variëren: het kan enkele dagen duren, maar het kan ook één of twee weken aanhouden. Soms gaat het bloedverlies over in bruinige afscheiding die kan aanhouden tot uw eerstvolgende menstruatie.

Menstruatie en pilgebruik

Over het algemeen komt de eerstvolgende menstruatie gewoon op het moment dat u normaal zou verwachten. Na een abortus of behandeling van een (onvolledige) miskraam kan de menstruatie langer op zich laten wachten. Meestal gebeurt dat na vijf à zes weken en soms nog later. In die tussentijd kunt u af en toe een beetje bloed verliezen. Na de eerste menstruatie kunt u in de meeste gevallen weer gewoon met de pil, of andere anticonceptie beginnen.

Nacontrole

Wanneer nodig krijgt u een (telefonische) afspraak voor de uitslag of nacontrole op de polikliniek.

Activiteiten

- Douchen is direct na de ingreep toegestaan.
- Vanwege infectiegevaar mag u, zolang u nog bloedverlies heeft, niet in bad en niet zwemmen.
- Het gebruik van tampons is toegestaan wanneer u niet meer vloeit of bij de eerstvolgende menstruatie.
- Geslachtsgemeenschap is toegestaan wanneer u niet meer vloeit.
- Zware inspanningen kunnen ervoor zorgen dat de buikkrampen erger worden. Sporten en zwaar tillen wordt in de eerste 2 weken afgeraden.
- U mag na de operatie 24 uur niet deelnemen aan het verkeer.
- Het is belangrijk goed naar uw eigen lichaam te luisteren. U voelt zelf het beste wat u wel en niet kunt.

Wanneer moet u na de ingreep contact opnemen

- Bij aanhoudend hevig bloedverlies (duidelijk meer dan bij een gewone menstruatie)
- Bij hevige pijnklachten die niet afnemen als u pijnstillers gebruikt.
- Bij koorts, een temperatuur hoger dan 38 °

Belangrijke telefoonnummers

Polikliniek gynaecologie:

Op werkdagen van 08.00 uur – 16.30 uur: 075 650 12 25

Afdeling Gynaecologie/Verloskunde: 075 650 77 22

24 uur per dag bereikbaar

Zaans Medisch Centrum, algemeen receptie: 075 650 29 11

Heeft u nog vragen heeft, kunt u die altijd nog voor de operatie stellen aan de verpleegkundige of arts. Ook als er na afloop nog vragen, opmerkingen of klachten zijn, kunt u ons bellen.

Waar kunt u terecht met uw klacht?

Wij doen er alles aan om zorg van goede kwaliteit te leveren. Toch gaat er soms iets mis of lopen de zaken niet zoals u dat verwacht. Dat kan aanleiding geven tot klachten. Het is belangrijk dat die klachten worden geuit. Zo weten wij namelijk waar zich knelpunten voordoen en op welke punten er naar verbetering gezocht moet worden. Vaak kan een klacht snel opgelost worden, zodat u alsnog de zorg krijgt die u verwacht.

Voor een klacht kunt u contact opnemen met onze klachtenfunctionaris via 075 650 24 60 of via het formulier “*Wat ik nog zeggen wil*”

Heeft u een tip of een verbeterpunt voor ons? Ook daarvoor kunt u dit formulier invullen. Wij nemen alle tips en verbeterpunten in overweging.

De belangrijkste voorlichting vindt plaats in de spreekkamer, tijdens uw gesprek met de gynaecoloog. Daarnaast is het plezierig dat u thuis nog het e.e.a. kunt nalezen. Deze informatiefolder is bedoeld als aanvulling op het gesprek met uw gynaecoloog. Bedenk bij het lezen dat uw gezondheidssituatie anders kan zijn dan in deze voorlichtingsfolder is beschreven of dat niet alle beschreven onderdelen voor u van toepassing hoeven te zijn. Indien u nog vragen heeft, kunt u die altijd nog voor de operatie stellen aan de verpleegkundige of arts.