

De menstruatiepolikliniek is een speciaal gynaecologisch spreekuur voor vrouwen met abnormaal vaginaal bloedverlies of problemen met de menstruatie. U kunt worden verwezen door uw huisarts of specialist. Wanneer u een afspraak maakt op de menstruatiepoli ontvangt u van ons per mail of per post een vragenlijst. Wij vragen u deze ingevuld mee te nemen naar uw afspraak.

Tijdens de eerste afspraak op de polikliniek heeft u eerst een gesprek met de arts. Deze zal met u uw klachten bespreken. Houdt u er rekening mee dat het Zaans Medisch Centrum een opleidingsziekenhuis is. Het kan zijn dat het consult wordt gedaan door een arts in opleiding. Dit is altijd in samenwerking met een gynaecoloog.

Tijdens deze afspraak is het mogelijk om aanvullend onderzoek te doen om uw klachten in beeld te brengen. Op deze manier is het mogelijk om snel duidelijkheid te krijgen over de oorzaak van de klachten en de behandelmogelijkheden.

Met welke klachten kunt u terecht op de menstruatiepoli?

Overmatig bloedverlies tijdens de menstruatie

Onregelmatige menstruaties

Pijnlijke menstruaties

Bloedverlies na de menopauze

Welke aanvullende onderzoeken zijn mogelijk?

Tijdens de eerste afspraak is het mogelijk om direct aanvullende onderzoeken te doen.

1. Gynaecologische echoscopie

Een gynaecologische echo is een inwendige echo waarbij een dunne echosonde via de schede wordt ingebracht. De baarmoeder en de eierstokken kunnen via een echoscopie in beeld worden gebracht.

2. Water/gel contrast echo (SIS / GIS)

In sommige gevallen is het noodzakelijk om water of gel in de baarmoeder te brengen.

Hierdoor kan de binnenkant van de baarmoeder beter zichtbaar worden gemaakt.

Uitstulpingen in de baarmoederholte, zoals poliepen en myomen (vleesbomen), kunnen hiermee opgespoord worden. Het water of de gel wordt met een kleine, soepele katheter via de baarmoederhals ingebracht. Soms kan dit een lichte kramp (menstruatie-achtige pijn) geven.

3. Uitstrijkje

Als er niet recent een uitstrijkje van de baarmoedermond (PAP-smear) is gemaakt, kan dit tijdens het bezoek aan de menstruatiepoli worden gedaan.

4. Afname baarmoederslijmvlies biopt (Pipelle)

Bij bloedverlies rond of na de overgang is het soms gewenst om slijmvliescellen uit de baarmoeder te onderzoeken. Hiervoor wordt een dunne katheter via de baarmoederhals in de baarmoederholte gebracht en weefsel uit de baarmoederholte afgenomen. Dit kan soms een (lichte) kramp van de baarmoeder geven. De cellen worden microscopisch onderzocht om onrustigheid of kwaadaardigheid uit te sluiten of op te sporen. De uitslag van dit onderzoek duurt ongeveer 2 weken. U krijgt hiervoor een nieuwe (vaak telefonische) afspraak met de arts.

5. Diagnostische hysteroscopie

Soms is er nog vervolgonderzoek nodig, bijvoorbeeld een diagnostische hysteroscopie. Met een diagnostische hysteroscopie wordt er via een dunne kijkbuis in de baarmoederholte gekeken. Hiervoor krijgt u een nieuwe afspraak op de poliklinische behandelkamer.

De uitslag en vervolgbehandeling

Na het onderzoek bespreekt de gynaecoloog met u de bevindingen. Vaak kan er al een behandelvoorstel met u worden besproken. Deze behandeling kan bestaan uit:

1. Medicatie

Er zijn verschillende medicijnen, met en zonder hormonen, die de menstruatieklasten kunnen verminderen.

2. Hormoonspiraaltje (Mirena)

Het Mirena spiraal geeft gedurende 8 jaar in de baarmoederholte een hormoon (progesteron) af. Hierdoor wordt het baarmoederslijmvlies dunner en vermindert het bloedverlies bij de menstruatie. Dit spiraaltje kan op de polikliniek worden geplaatst.

3. Operatieve behandeling van het baarmoederslijmvlies (Novasure)

Bij deze behandeling wordt het baarmoederslijmvlies definitief vernietigd. Hierdoor vermindert het bloedverlies bij de menstruatie sterk. Deze behandeling kan alleen wanneer u definitief niet meer zwanger wilt worden en de anticonceptie goed is geregeld.

4. Therapeutische hysteroscopie

Als er in de baarmoederholte afwijkingen, zoals poliepen of vleesbomen, gevonden zijn, kunnen deze met een therapeutische hysteroscopie worden verwijderd. Hierbij wordt een dunne kijkbuis via de schede in de baarmoederholte gebracht en worden eventuele vleesbomen of poliepen verwijderd. Afhankelijk van de aard en grootte van de gevonden afwijking vindt deze behandeling plaats op de behandelkamer in de polikliniek of op de operatiekamer. Wanneer de behandeling op de operatiekamer plaatsvindt, wordt u hiervoor opgenomen op de dagopname. De gynaecoloog bespreekt met u wat de mogelijkheden zijn.

5. Operatieve verwijdering van de baarmoeder (hysterectomie of uterusextirpatie)

Verwijdering van de baarmoeder wordt door de gynaecoloog doorgaans pas geadviseerd als andere behandelingen niet het gewenste resultaat hebben opgeleverd. De operatie kan via de schede, via een buiksneede (laparotomie) of via een kijkoperatie (laparoscopie) worden uitgevoerd. Deze behandeling vindt plaats op de operatiekamer. Hiervoor wordt u opgenomen op de afdeling gynaecologie.

Vragenlijst menstruatiepoli - Graag ingevuld meenemen naar de polikliniek.

Naam:

Geboortedatum:

Beschrijf uw klachten:

.....
.....
.....

Hoe oud was u toen u voor het eerst ging menstrueren? jaar.

Heeft u kinderen? Ja / Nee

Zo ja, hoeveel kinderen heeft u?

Indien van toepassing; Op welke leeftijd kwam u in de overgang? jaar.

Heeft u in het verleden een gynaecologische operatie of een operatie in de buik gehad?

.....
.....

Wat gebruikt u voor anticonceptie?

Geen / Condooms / De Pil / Nuvaring of pleister / Spiraal zonder hormonen/ Spiraal met hormonen (Mirena®) / Hormoonstaafje / Sterilisatie vrouw of man

Menstruatiekalender:

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Januari																															
Februari																															
Maart																															
April																															
Mei																															
Juni																															
Juli																															
Augustus																															
September																															
Oktober																															
November																															
December																															

Noteer elke dag dat er vaginaal bloedverlies was. 'X' = veel bloedverlies, 'O' = normaal bloedverlies, '•' = weinig bloedverlies'