

In overleg met uw gynaecoloog heeft u besloten een curettage te ondergaan.

Wat is een curettage?

Een curettage is het 'schoonmaken' van de baarmoeder. De gynaecoloog haalt weefsel uit de baarmoeder. Dit gebeurt via de schede en de baarmoedermond met een dun buisje (vacuümcurettage) of een klein schrapertje (curette). Dit gebeurt met een ruggenprik of onder algehele narcose.

Redenen voor een curettage kunnen zijn:

- een miskraam of als een miskraam niet volledig is;
- een mola-zwangerschap
- een abortus provocatus
- achtergebleven resten van de placenta
- abnormaal bloedverlies

Voorbereiding op de curettage

Een curettage is een kleine operatie. Deze operatie gebeurt meestal onder narcose of met een ruggenprik (spinale anesthesie). Hierbij wordt de onderste helft van je lichaam verdoofd. Dit gebeurt omdat eerst de baarmoedermond moet worden opgerekt, wat pijnlijk kan zijn.

U wordt meestal één dag opgenomen op de afdeling Dagbehandeling. Voor een goede en veilige voorbereiding krijgt u een afspraak met de anesthesist op de afdeling preoperatieve screening (POS). U krijgt hiervoor een vragenlijst, die u invult voor uw afspraak. Als u medicijnen gebruikt, neem dan een actueel overzicht van uw medicijnen mee.

Voor de operatie moet u nuchter zijn. De anesthesist bespreekt dit met u. Ook wordt de vorm van narcose met u worden besproken. Het planbureau plant de afspraak met de anesthesist en de operatie. U krijgt (telefonisch) bericht over de datum van de opname en de afspraak met de anesthesist.

Soms krijgt u een tablet Cytotec® (misoprostol) voorgeschreven. Deze neemt u thuis in op het afgesproken tijdstip. De tablet zorgt ervoor dat de baarmoedermond alvast iets opengaat, waardoor de curettage makkelijker verloopt.

Opname

Op de dag van de opname wordt u op de afdeling ontvangen door een verpleegkundige. Deze bereidt u voor op de operatie. U trekt operatiekleding aan en krijgt soms een medicijn waar u slaperig van wordt. Daarna wordt u in een bed naar de voorbereidingsruimte van de operatieafdeling gebracht. Hier krijgt u een infuus. Vervolgens gaat u naar de operatiekamer, waar de gynaecoloog en eventueel een gynaecoloog in opleiding u opvangen.

Ingreep

Tijdens de operatie wordt uw baarmoedermond opgerekt. Daarna zuigt de gynaecoloog uw baarmoeder leeg met een zuig-curette, een hol buisje. Het verwijderde weefsel wordt meestal opgestuurd naar de patholoog voor verder onderzoek.

Na de operatie

Na de operatie gaat u tijdelijk naar de uitslaapkamer. Hier worden regelmatig controles uitgevoerd om te kijken of het goed met u gaat. Via het infuus krijgt u vocht en, als nodig, pijnstilling. Als de controles stabiel blijven, wordt het infuus afgekoppeld en gaat u terug naar de verpleegafdeling.

Het is mogelijk dat u keelpijn heeft door het buisje voor de beademing dat tijdens de narcose in uw keel zat. Ook kunt u misselijk zijn of moeten overgeven. Afhankelijk van de operatie en uw herstel, verwijdt de verpleegkundige het infuus en eventueel de katheter een paar uur na de operatie. Dit gebeurt alleen als u zich goed voelt, niet meer misselijk bent en voldoende kunt drinken.

Op de afdeling krijgt u eten en drinken. Bij een dagopname mag u meestal dezelfde dag weer naar huis. Als de gynaecoloog vindt dat een langere opname nodig is, gaat u na de operatie naar de afdeling Gynaecologie/Verloskunde.

Vervoer

Als u onder narcose bent geweest of een ruggenprik hebt gehad, mag u niet zelf naar huis rijden. Ook is reizen met het openbaar vervoer niet toegestaan. Regel daarom dat iemand u met de auto naar huis brengt of u begeleidt in een taxi.

Mogelijke bijwerkingen en complicaties

Zoals bij elke operatie kunnen er bijwerkingen en complicaties optreden. Bij een curettage kunnen deze te maken hebben met de narcose of de gebruikte instrumenten. De meest voorkomende complicatie is een gaatje (perforatie) in de baarmoederwand. Dit heeft meestal geen gevolgen, maar soms is extra observatie in het ziekenhuis nodig. Ook kan het zijn dat u antibiotica krijgt.

Een andere mogelijke complicatie is een incomplete curettage. Hierbij blijft er weefsel in de baarmoeder achter.

Buikpijn

Direct na de operatie kunt u buikpijn hebben. U krijgt hiervoor pijnstilling. De pijn neemt meestal binnen enkele uren af en verdwijnt vaak aan het einde van de dag. Sommige vrouwen hebben nog een paar dagen buikpijn. U kunt hiervoor maximaal 3 maal per dag 1000 mg paracetamol (tablet of zetpil) gebruiken.

Bloedverlies

Na een curettage kunt u enkele dagen tot één of twee weken bloedverlies hebben. Het bloedverlies kan overgaan in bruinige afscheiding, die soms aanhoudt tot uw volgende menstruatie.

Menstruatie en pilgebruik

Uw menstruatie komt meestal op het moment dat u die normaal zou verwachten. Na een abortus of behandeling van een (onvolledige) miskraam kan het wat langer duren, vaak vijf tot zes weken, en soms nog langer. In deze periode kunt u af en toe wat bloed verliezen. Na uw eerste menstruatie kunt u in de meeste gevallen weer starten met de pil of andere anticonceptie.

Nacontrole

Als het nodig is, krijgt u een (telefonische) afspraak voor de uitslag of een nacontrole op de polikliniek.

Activiteiten

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

Wanneer moet u contact opnemen?

- Bij aanhoudend hevig bloedverlies (duidelijk meer dan bij een gewone menstruatie)
- Bij hevige pijn die niet vermindert door pijnstillers
- Bij koorts, of een temperatuur hoger dan 38 °C.

Contact

Als u nog vragen heeft, kunt u die voor de operatie stellen aan de verpleegkundige of arts. Ook na de operatie kunt u bij ons terecht voor vragen, opmerkingen of klachten. U kunt ons dan bellen op onderstaande nummers.

Belangrijke telefoonnummers

- Polikliniek Gynaecologie:
Op werkdagen van 08.00 uur – 16.30 uur: 075 650 1225
- Afdeling Gynaecologie/Verloskunde: 075 650 7722
Buiten bovenstaande tijden, 24 uur per dag bereikbaar
- Zaans Medisch Centrum, receptie: 075 650 2911

Waar kunt u terecht met uw klacht?

Wij doen ons best om goede zorg te leveren. Toch kan het soms gebeuren dat dingen anders gaan dan verwacht. Dit kan leiden tot klachten. Het is belangrijk dat u deze klachten moet ons deelt, zodat we weten waar er verbeteringen nodig zijn. Vaak kunnen we een klacht snel oplossen, zodat u alsnog de zorg krijgt die u verwacht.

Voor een klacht kunt u contact opnemen met onze klachtenfunctionaris via 075 650 2460, via het klachtenformulier op onze website of via het formulier “*Wat ik nog zeggen wil*”.

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

Voorlichting

De belangrijkste informatie krijgt u tijdens het gesprek met de gynaecoloog in de spreekkamer. Daarnaast kunt u deze informatiefolder thuis nalezen. Deze folder is een aanvulling op het gesprek met uw gynaecoloog. Houd er rekening mee dat uw situatie anders kan zijn dan in deze folder beschreven, of dat sommige informatie niet van toepassing op u is. Als u nog vragen heeft, kunt u die altijd voor de operatie stellen aan de verpleegkundige of arts.