Curettage

ijssel land ziekenhuis

Hier gaat het om u.

www.ysl.nl

Patiënteninformatie

Uw gynaecoloog heeft een curettage geadviseerd.
In deze folder vindt u informatie over de ingreep en over de redenen waarom deze kan worden uitgevoerd.

De baarmoeder

De baarmoeder ligt in het bekken en is zo groot als een peer.
De wand van de baarmoeder bestaat uit drie lagen.
Van buiten is de wand vrijwel glad, de middelste laag is spierweefsel en de binnenste laag is slijmvlies. Het slijmvlies wordt, indien geen bevruchting plaatsvindt, maandelijks afgestoten. Het afstoten van het slijmvlies noemen we de menstruatie.

Wat is een curettage

Bij de curettage haalt de gynaecoloog met een soort lepeltje (de curette) een laagje van het slijmvlies weg. Dit weefsel wordt voor onderzoek naar het laboratorium gebracht.

- Op deze wijze kan informatie over het inwendige van de baarmoeder worden verzameld en beter een diagnose worden gesteld (**diagnostische curettage**).
- Soms wordt een curettage verricht om klachten van hevig bloedverlies te verhelpen (**therapeutische curettage**).
- Een curettage kan ook worden verricht bij een spontane miskraam of een zwangerschapsafbraak vóór twaalf weken. Hierbij wordt geen curette gebruikt maar een speciaal afzuigslangetje (**zuigcurettage**).

Wanneer wordt een curettage voorgesteld

Bij sterk en onregelmatig bloedverlies
Het kan gaan om hevig bloedverlies tijdens de menstruatie, tussen de menstruaties in en/of om bloedverlies na de gemeenschap. Oorzaken hiervoor kunnen zijn een vleesboom (myoom) of slijmvliesgezwellen (poliepen) in de baarmoeder of in het uiterste geval kanker van het baarmoederslijmvlies. Vrijwel altijd is een curettage nodig om een juiste diagnose te stellen.

Bij een onvolledige miskraam
Als bij een miskraam weefsel achterblijft, houdt het bloedverlies aan en gaan de krampen niet over. Een curettage is dan nodig om de weefselresten te verwijderen.

Na de bevalling
Als een stukje nageboorte is achtergebleven in de baarmoeder, kan dit hevig bloedverlies of een baarmoederontsteking veroorzaken. Het is dan nodig om door middel van een curettage de weefselresten te verwijderen en bloedverlies te verhelpen*.
**dit is geen complicatie van de bevalling en kan ten laste komen van uw eigen risico.*

Voorafgaand aan de ingreep

Curettage is een ingreep die in dagbehandeling onder **algehele narcose** of met een **ruggenprik** wordt uitgevoerd.

Voorafgaand aan de ingreep krijgt u een afspraak met de anesthesioloog. Deze geeft u informatie over de verdoving en pijnbestrijding. U krijgt dan ook de folder *'Anesthesie en pijnbestrijding bij uw operatie' (ANE.029)* mee.
Klik hier om deze folder alvast te lezen. Of kijk op www.yslfolder.nl, zoekwoord ANE.029.

Waar meldt u zich op de dag van uw opname

- Weet u al waar u moet zijn?
  Dan mag u meteen doorlopen naar de betreffende afdeling.
- Weet u niet waar u moet zijn?
  Meldt u zich dan bij de receptiebalie in de hal.

Na afloop van de ingreep

Na afloop van de ingreep wordt u naar de uitslaapkamer gebracht. Daarna gaat u terug naar de afdeling dagverpleging. Als alle controles (bloeddruk etc.) goed zijn, mag u naar huis.

Het verkregen weefsel wordt in de meeste gevallen voor onderzoek opgestuurd naar een laboratorium.

- Op de dag van de ingreep kunt u last hebben van pijnlijke **buikkrampen.** U mag hiervoor paracetamol gebruiken.
- De eerste 2 weken na de curettage kunt u wat **licht bloedverlies** hebben. Handel verder als een gewone menstruatie.
- Wij adviseren pas weer geslachtsverkeer te hebben nadat het bloedverlies is gestopt.

Wanneer contact opnemen

Waarschuw direct de gynaecoloog wanneer u last heeft van

- koorts (temperatuur hoger dan 38,5°C),
- aanhoudende hevige buikpijn en
- zeer hevig bloedverlies.

Controle

De gynaecoloog bespreekt met u wanneer u na de curettage terug moet komen voor controle en voor eventuele verdere behandeling. Over het algemeen komt de eerstvolgende menstruatie gewoon op de dag die u normaal zou verwachten. Na behandeling van een onvolledige miskraam kan de menstruatie langer op zich laten wachten. Na de eerste menstruatie kunt u, indien u dit wenst, weer aan de pil gaan. Bespreek dit met u huisarts.

Heeft u nog vragen?

Neem dan contact op met de medewerkers van de polikliniek gynaecologie, telefoonnummer **010 – 258 5920.**
Bij hevige complicaties in de avond, nacht en het weekend kunt u contact opnemen via spoednummer **010 – 258 5463**.

Verder nog van belang
Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige krijgt. Vraag het hen als u meer wilt weten over onderzoek, operatie, gevolgen, risico's of andere behandelmogelijkheden.
Ontdek Mijn IJsselland De toegang tot uw eigen gegevens, dossier, afspraken en vragenlijsten **mijn-ijsselland** Bekijk onze korte animatie **Bekijk uw gegevens in Mijn IJsselland**