Curettage voor een miskraam

Curettage voor een miskraam

Inhoudsopgave

(Klik op het onderwerp om verder te lezen)

Voorbereiden op een curettage? 2
Wat gebeurt er tijdens een opname? 2
Wat gebeurt er tijdens een curettage? 3
Wat gebeurt er na een curettage? 3
Wanneer moet je contact opnemen? 3
Tot slot 4
Belangrijke telefoonnummers 4

Je bent zwanger, maar weet dat je een miskraam gaat krijgen. Samen met de gynaecoloog heb je besloten dat voor jou een curettage de beste optie is. Dit is een kortdurende operatie waarbij met een zuigbuis de baarmoeder via de baarmoedermond wordt leeggezogen. Voorafgaand aan de operatie bespreekt de gynaecoloog de voor- en nadelen van deze ingreep. Je wordt opgenomen in het ziekenhuis.

Voorbereiden op een curettage?

Planning

Als je besloten hebt tot een curettage, moet deze operatie worden ingepland. Meestal kan de curettage binnen een week worden gedaan. Je krijgt informatie over waar en hoe laat je verwacht wordt voor de ingreep. Je hebt iemand nodig die je ophaalt uit het ziekenhuis omdat je slaperig of duizelig kunt zijn. Je kunt zelf op dat moment niet autorijden of fietsen.

Preoperatieve zorg

Een curettage gebeurt in het ziekenhuis in een operatiekamer. Je krijgt een afspraak voor preoperatieve zorg. Dan wordt met je de manier van verdoving besproken, meestal wordt de curettage onder een narcose uitgevoerd.

Nuchter

Voorafgaand aan de opname krijg je informatie over nuchter zijn. Dit zijn instructies of je de uren voor de operatie wel of niet mag eten en drinken. Volg deze instructies goed op.

Bloedafname, anti-D

Je bloedgroep wordt bepaald om te weten of je een injectie met anti-D nodig hebt. Ben je rhesus negatief? Dan heb je een injectie met anti-D nodig na de curettage.

Wat gebeurt er tijdens een opname?

Voor veel vrouwen is de opname voor een curettage in verband meteen miskraam emotioneel moeilijk. De artsen en verpleegkundigen hebben daar begrip voor en steunen je zo goed mogelijk. Het is niet vreemd als je emotioneel bent.

Dagopname

Een verpleegkundige ontvangt je op de afdeling en geeft je uitleg over de gang van zaken. Kort voordat je naar de operatiekamer gaat, trek je een operatiejasje en een onderbroek van het ziekenhuis aan. Je wordt op

een bed naar de voorbereidingsafdeling van de operatiekamers gereden. Daar wordt een infuus aangelegd. Reken erop dat je een dagdeel bent opgenomen.

Pijnstilling

Gedurende de ingreep van 10-15 minuten krijg je narcose (je krijgt via een infuus pijnstilling en diepere slaapmedicatie, je krijgt ook beademing)

Wat gebeurt er tijdens een curettage?

De ingreep zelf duurt 10 tot 15 minuten. Wanneer je onder narcose bent komen jouw benen in de beensteunen te liggen, net als bij gynaecologisch onderzoek. Voorafgaand aan de ingreep wordt inwendig onderzoek gedaan om de grootte en de ligging van de baarmoeder te beoordelen. De arts gebruikt een eendenbek (speculum) om de baarmoedermond te kunnen zien. Dan wordt de baarmoedermond iets opgerekt, dit gebeurt met staafjes. Daarna wordt een plastic buis ingebracht in de baarmoeder. Het miskraamweefsel wordt losgemaakt van de baarmoederwand en door de plastic buis weggezogen. Meestal wordt het afgenomen miskraamweefsel voor onderzoek naar de patholoog gestuurd. Dit onderzoek geeft geen uitspraak over de oorzaak van de miskraam, het is om te bevestigen dat het inderdaad weefsel passend bij een miskraam is.
Gebeurt de curettage onder sedatie of narcose, dan slaap je tijdens de ingreep. De ingreep zelf kun je je niet meer herinneren.

Wat gebeurt er na een curettage?

Op de uitslaapkamer wordt gecontroleerd of alle lichaamsfuncties goed zijn. Als deze in orde zijn, dan word je naar de afdeling gebracht. Daar krijg je extra controles. Meestal kun je na een paar uur weer naar huis gaan. Zorg wel dat iemand je ophaalt. Je kunt zelf niet autorijden. Als je rhesus negatief bent, krijg je nog een injectie met anti-D. Dat is belangrijk voor een volgende zwangerschap.
Na de curettage staat de baarmoedermond nog een paar dagen open. Om de kans op infectie kleiner te maken, krijg je het volgende advies voor de eerste twee weken of zolang je bloedverlies hebt;

- geen tampons gebruiken;
- geen seks hebben;
- niet in bad gaan en niet zwemmen.

De gynaecoloog bespreekt of er een gewone controle of een telefonische afspraak na de ingreep plaatsvindt. Dan wordt ook de uitslag van het weefselonderzoek van de patholoog besproken.

Bloedverlies en menstruatie

Je kunt na een curettage nog een paar weken last hebben van bloedverlies. De menstruatie komt meestal na vier tot zes weken weer op gang, soms later. Komt de pijn vaker terug en heb je veel bloedverlies? Neem dan contact op met je verloskundige of gynaecoloog. Mogelijk is er een beetje miskraamweefsel (moederkoek) achtergebleven.

Wanneer moet je contact opnemen?

Neem contact op als je na de curettage:

- koorts hoger dan 38 graden Celsius hebt;
- vaker pijn hebt en veel bloedverlies;
- de menstruatie na 8 weken nog niet gekomen is;
- vragen hebt of ongerust bent.

Tot slot

Mocht je naar aanleiding van deze informatie nog vragen hebben, aarzel dan niet om deze vragen met je verloskundige of gynaecoloog te bespreken.

Belangrijke telefoonnummers

Fam:	**(013) 221 08 00**
ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis):	**(013) 221 00 00**

Fam, 52.1517 10-19

Copyright© ETZ
Afdeling Communicatie
Aan deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend.