

**CURETTAGE**

---

## **Inleiding**

Uw specialist heeft een curettage geadviseerd. Deze ingreep verricht de gynaecoloog in het ziekenhuis op de operatiekamer. Tijdens de curettage haalt de gynaecoloog met een soort lepeltje, de curette, een laagje van het slijmvlies van de binnenkant van de baarmoeder weg. Het weefsel wordt vervolgens naar een laboratorium gestuurd en daar onder de microscoop onderzocht.

Een curettage is de manier om meer informatie over het inwendige van de baarmoeder te verzamelen. Zo kan de gynaecoloog de juiste diagnose stellen. Dit noemen we een diagnostische curettage. Soms kan een curettage ook de klachten van overmatig bloedverlies verhelpen. Dan hebben we te maken met een therapeutische curettage. Ook kan een curettage worden gedaan om een miskraam te beëindigen. Hierbij wordt geen curette, maar vaak een speciaal afzuigslangetje gebruikt. Daarom heet deze ingreep een zuigcurettage.

## **Curettage bij onderzoek naar abnormaal bloedverlies uit de baarmoeder**

Sommige vrouwen hebben abnormaal en/of hevig bloedverlies tijdens hun menstruatie of tussen twee menstruaties in.

Oorzaken van hevig bloedverlies kunnen zijn:

- een vleesboom (myoom)
- een poliep in de baarmoeder
- hormonale stoornissen die de cyclus veranderen
- in het uiterste geval kanker van het baarmoederslijmvlies (baarmoederkanker)

De verdenking op en het uitsluiten van baarmoederkanker is vaak een belangrijke reden voor het uitvoeren van een curettage.

## **Inplannen behandeling**

Binnen enkele weken wordt u telefonisch benaderd om de operatiedatum vast te leggen. Ook zal er contact met u worden opgenomen door het opnameplein om een afspraak in te plannen met de anesthesist. Met deze specialist bespreekt u de verdoving.

## **Behandeling**

Een curettage wordt uitgevoerd in dagbehandeling. U komt volgens afspraak nuchter naar het ziekenhuis en gaat 's middags weer naar huis. Bij problemen of complicaties, zoals veel bloedverlies, kan een langere opname nodig zijn.

### Nuchter

Tijdens uw operatie moet u nuchter zijn. Dat wil zeggen dat u in de meeste gevallen de dag voor de operatie niet meer mag eten na 24.00 uur. Als u 's ochtends wel een licht ontbijt mag eten, hoort u dit van de anesthesioloog. Drinken van heldere vloeistof (thee, water) mag vaak wel tot 2 uur voor de operatie. Voor patiënten met diabetes zijn aparte schema's.

### Handelingen voorafgaand aan ingreep

Een curettage wordt onder verdoving uitgevoerd. Dit kan een zeer lichte, algehele narcose zijn of een ruggenprik waarbij de onderste lichaamshelft verdoofd wordt. Als u zich op de afgesproken tijd en plaats in het ziekenhuis meldt, krijgt u een bed toegewezen. U hangt uw kleren in de kast en trekt een operatiehemd aan. Daarna neemt een verpleegkundige enkele vragen met u door over uw gezondheid en eventueel medicijngebruik. Als u aan de beurt bent, rijdt een verpleegkundige u in een ziekenhuisbed naar de operatiekamer.

In de operatiekamer ligt u op de operatietafel. Uw benen worden in de beensteunen gelegd, net als bij een gynaecologisch onderzoek op het spreekuur. Als u onder narcose bent, verricht de gynaecoloog een inwendig onderzoek. Dit is nodig om de grootte en ligging van de baarmoeder precies vast te stellen. Daarna worden de vagina en de huid eromheen gedesinfecteerd met een vloeistof. Het schaamhaar hoeft niet te worden weggeschoren.

## Ingreep

Vervolgens brengt de specialist voorzichtig een eendenbek (speculum) in de vagina. De baarmoedermond wordt vastgepakt en voorzichtig in het verlengde van het baarmoederhalskanaal getrokken. De gynaecoloog meet nu, met een speciaal staafje, waar centimeters op aangegeven staan (dit is een sonde), de lengte van de baarmoeder.

Met de curette wordt een laagje van het baarmoederslijmvlies afgeschraapt. Dit weefsel wordt voor verder onderzoek naar het laboratorium gestuurd.

## **Na de curettage**

Na afloop van de curettage brengt een verpleegkundige u naar de uitslaapkamer. Hier controleert de zij of alle lichaamsfuncties goed zijn. Zijn deze in orde, dan wordt u naar uw kamer teruggebracht. Er kan dan worden gecontroleerd of er geen complicaties optreden, zoals een nabloeding.

Het is goed mogelijk dat u na een curettage last krijgt van pijnlijke buikkrampen. U kunt hiervoor pijnstillers krijgen. De eerste 10 tot 14 dagen na de ingreep kan nog wat licht bloedverlies optreden. Handel verder zoals bij een gewone menstruatie. Geslachtsverkeer mag weer nadat de bloeding is gestopt.

## Let op! U moet direct de specialist waarschuwen bij:

- Koorts;
- Buikpijn die langer dan twee dagen na de curettage aanhoudt en/of heviger wordt;
- Hevig bloedverlies.

## **Controle**

De gynaecoloog bespreekt met u wanneer u na de curettage voor controle komt en geeft u een (telefonische) afspraak mee. Tijdens dit gesprek bepaalt de gynaecoloog of u volledig hersteld bent en de uitslag van het weefsel met u besproken. Het ligt aan de aard van de uitslag of u verder wordt behandeld of niet.

## **Menstruatie en pilgebruik**

Over het algemeen komt de eerstvolgende menstruatie op de dag die u normaal zou verwachten. Na een behandeling van een onvolledige miskraam kan de menstruatie langer op zich laten wachten. Meestal treedt een menstruatie na 5 of 6 weken op, soms zelfs nog later. In de tussentijd kunt u af en toe een beetje bloed verliezen. Na de eerste menstruatie kunt u in de meeste gevallen weer met de pil starten of proberen zwanger te raken. Bespreek dit met uw gynaecoloog.

## **Welke aandoeningen kunnen bij curettage worden vastgesteld?**

Een curettage kan veel informatie opleveren. Aan de hand van de ziektegeschiedenis, de gegevens die uit de curettage voortkomen en eventueel ander onderzoek, kan bijvoorbeeld worden vastgesteld of het om een van de volgende aandoeningen gaat:

- myomen (vleesbomen)
- abnormale groei van het baarmoederslijmvlies
- poliepen
- zwangerschapsresten
- baarmoederkanker

## **Tot slot**

Een curettage is 1 van de meest voorkomende gynaecologische ingrepen. Een curettage levert belangrijke informatie over afwijkingen in de baarmoeder op en bepaalde gynaecologische problemen worden op deze manier goed behandeld. Misschien ziet u tegen de ingreep op, maar dat is beslist niet nodig. Een curettage veroorzaakt over het algemeen weinig pijn en meestal bent u snel weer helemaal opgeknapt.

Een curettage wordt vaak in combinatie met een kijkoperatie (hysteroscopie) uitgevoerd. Hierover bestaat een aparte folder. Deze vindt u via [www.franciscus.nl](http://www.franciscus.nl).

## **Vragen**

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, dan kunt u contact opnemen met de polikliniek Gynaecologie & Verloskunde via telefoonnummer 010 – 461 6941.

*Oktober 2022*  
796