

Curettagage

Bij een miskraam of voor onderzoek

Uw gynaecoloog besprak met u dat u een curettage krijgt.
In deze folder leest u informatie hierover.

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen of zorgen?
Bespreek het dan vóór de curettage met uw gynaecoloog.

Wat is een curettage?

Bij een curettage zuigt de gynaecoloog de baarmoeder leeg met een buisje.

Waarom een curettage?

Een curettage kan nodig zijn in de volgende situaties:

- Na een miskraam:
Soms blijven er na een miskraam resten van de zwangerschap in de baarmoeder, bijvoorbeeld een stukje placenta (moederkoek). De arts kan dat zien met een echo.
Een curettage is dan één van de mogelijkheden om dit weg te halen.
- Tijdens een miskraam:
Tijdens een miskraam is er meestal bloedverlies en buikpijn. Zodra de baarmoeder helemaal leeg is, worden het bloedverlies en de buikpijn weer minder.
Echter, heel soms is het bloedverlies of de buikpijn te hevig of duurt het te lang. Dan kan de gynaecoloog samen met u beslissen om een curettage te doen.
- Voor onderzoek:
Heeft een vrouw veel bloedverlies of bloedverlies na de overgang? Dan kan een onderzoek nodig zijn naar de oorzaak.
Meestal gebeurt dit met behulp van een dun slangetje waarbij er wat weefsel wordt weggehaald uit de baarmoeder (dit heet een pipelle).
Soms is een hysteroscopie nodig (een kijkje in de baarmoeder). Heel soms moet er een curettage plaatsvinden, waarbij de gynaecoloog weefsel uit de baarmoeder haalt voor onderzoek onder de microscoop.

Vorbereiding

Voor een curettage is vaak de volgende voorbereiding nodig:

- **Een gesprek op de poli Anesthesie**

In principe vindt de curettage plaats onder een roesje (sedatie). Tenzij uw behandelend arts of de anesthesioloog bepaalt dat u hier niet voor in aanmerking komt. In dat laatste geval krijgt u narcose of een ruggenprik. Voorafgaand aan een curettage is er eerst een gesprek op de poli Anesthesie. Meestal vindt dit telefonisch plaats.

De anesthesist vraagt naar uw gezondheid om te bepalen of een verdoving veilig is voor u.

Ook beoordeelt hij of er bloedonderzoek of andere onderzoeken nodig zijn, bijvoorbeeld een hartfilmpje (ECG).

- **Het bepalen van uw bloedgroep**

Voor de curettage (bij een miskraam) prikken we bloed om uw bloedgroep te bepalen. Heeft u een resusnegatieve bloedgroep? Dan krijgt u na de ingreep anti-D.

- **Een brief met de datum van de curettage**

Na het bezoek aan de anesthesist krijgt u thuis een brief met de datum van de curettage.

De wachttijd voor een curettage verschilt, maar is niet langer dan 2 weken.

- **2 tot 4 uur voor de curettage: Misoprostol**

Breng 2 tot 4 uur voor de ingreep **2 tabletten Misoprostol in de vagina**.

2 tabletten Misoprostol zijn **samen 400 microgram**.

Door de tabletten gaat de baarmoedermond een klein beetje open.

U krijgt het recept voor deze tabletten van de arts op de polikliniek

- Meestal gebeurt de curettage op het Dagcentrum (als u een roesje krijgt) of op de NOA (Nuchtere Opname Afdeling) en hoeft u niet te blijven slapen.

In de brief met uw afspraak staat waar u zich moet melden.

- Het is belangrijk om af te spreken dat iemand u na afloop ophaalt, want u mag niet zelf naar huis rijden. En het kan ook fijn zijn dat iemand met u meegaat om u te steunen.

De ingreep

Op de dag van de curettage meldt u zich op de afgesproken tijd.

U moet dan ook nuchter zijn.

Het is belangrijk dat u thuis al de 2 tabletten Misoprostol in uw vagina deed.

Soms doet uw eigen gynaecoloog de curettage, soms zal dit een andere gynaecoloog zijn.

Meestal kunt u op dezelfde dag weer naar huis. Hoe laat u weer naar huis kunt, is niet vooraf te bepalen.

Mogelijke complicaties

De curettage is een veilige ingreep. Toch zijn er een paar zeldzame complicaties. Heeft u hierover vragen of zorgen? Bespreek dit dan met uw gynaecoloog.

- **Syndroom van Asherman:**
Een zeldzame complicatie van een curettage is het syndroom van Asherman. Hierbij ontstaan verklevingen in de baarmoeder of de baarmoederhals. Het menstruatied bloed kan dan soms niet meer goed naar buiten. Verklevingen kunnen ook de vruchtbaarheid verminderen. De arts kan verklevingen, als dat nodig is, verwijderen met een 'therapeutische hysteroscopie' (kijkje in de baarmoeder). Vertel het aan uw gynaecoloog als u na een curettage niet of erg weinig menstrueert.
- **Beschadiging van de wand van de baarmoeder:**
Heel soms gebeurt het dat de gynaecoloog met het zuigbuisje een gaatje prikt in de wand van de baarmoeder. Meestal heeft dit geen gevolgen, maar soms blijft u daarna een nacht in het ziekenhuis. Mogelijk krijgt u dan antibiotica.
- **Incomplete curettage:**
Soms blijft er na de curettage een beetje weefsel achter in de baarmoeder. Dit kan alsnog vanzelf weggaan. Als dit niet vanzelf weggaat, kan het zijn dat u opnieuw een curettage krijgt.

Na de ingreep

De curettage duurt ongeveer 15 minuten.

Heeft u een curettage onder een roesje (sedatie) gehad? Dan blijft u nog even op de uitslaapkamer van het Dagcentrum en van daaruit gaat u naar huis.

Heeft u een curettage met een ruggenprik of algehele narcose gehad? Dan gaat u als u goed wakker bent of als de ruggenprik voldoende uitgewerkt is, terug naar de NOA (Nuchtere Opname Afdeling).

Voordat u naar huis gaat, komt de arts bij u langs om de curettage met u na te bespreken.

Weer thuis

De eerste 24 uur na de narcose mag u niet zelf autorijden, fietsen of met machines werken.

Uw reacties zijn namelijk door de medicijnen minder snel.

Thuis kunt u langzaam weer beginnen met uw dagelijkse activiteiten.

De eerste 14 dagen na de curettage kunt u last hebben van bloedverlies uit de vagina. Dit wordt steeds minder en zal vanzelf stoppen.

Ook kunt u nog een paar dagen een beetje buikpijn hebben.

Extra hulp thuis is meestal niet nodig.

Zolang u bloedverlies heeft, is het beter om niet te vrijen, niet in bad te gaan en niet te zwemmen vanwege de kans op infectie.

U kunt gewoon douchen.

Nacontrole

U krijgt van ons een telefonische afspraak voor de nacontrole. We bespreken dan ook hoe het met u gaat. Als u de curettage kreeg voor een onderzoek, dan bespreekt de arts ook de uitslag met u.

Complicaties

Krijgt u na de curettage koorts, hevige buikpijn of veel bloedverlies?

Bel dan met de gynaecoloog, ook als de curettage al een paar dagen geleden was.

Contact

Tijdens kantooruren kunt u bellen met de polikliniek Gynaecologie: 043 - 387 48 00

In de avond en in het weekend belt u met het nummer van de verloskamer : 043 - 387 6240 (daar is de dienstdoende arts van de gynaecologie aanwezig)

Andere telefoonnummers:

Humanitas: 020 - 523 11 00 (Lotgenotencontact bij miskramen)

Websites

- [MUMC+](https://www.mumc.nl) (<https://www.mumc.nl>).
- [nvog.nl](https://www.nvog.nl) (<https://www.nvog.nl>).
- [freya.nl](https://www.freya.nl) (<https://www.freya.nl>).
(Patiëntenvereniging voor mensen met vruchtbaarheidsproblemen)