

*Uw arts heeft een curettage geadviseerd eventueel gecombineerd met hysteroscopie. Over het algemeen veroorzaakt een curettage weinig pijn of ongemak en bent u snel hierna weer opgeknapt. In deze folder leest u meer hierover.*

### **De curettage**

De ingreep wordt door een gynaecoloog in het ziekenhuis verricht.

Er zijn twee soorten curettage: diagnostische en therapeutische curettage.

#### *Diagnostische curettage*

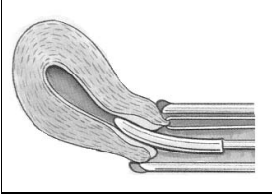
Een curettage is de beste manier om meer informatie over het inwendige van de baarmoeder te verzamelen. Zo kan de juiste diagnose worden gesteld. Dit noemen wij een diagnostische curettage. Tijdens de curettage wordt met een soort lepeltje, de curette, een laagje van het slijmvlies van de binnenzijde van de baarmoeder weggeschraapt. Het schraapsel wordt vervolgens naar een laboratorium gestuurd en daar onder de microscoop onderzocht.

Soms wordt een diagnostische curettage voorafgegaan door een *hysteroscopie*. Hierbij wordt een kijkertje, aangesloten op een tv-systeem, ingebracht in de baarmoeder. Hierdoor kan de arts het inwendige van de baarmoeder bekijken. Tijdens deze ingreep wordt de baarmoeder enigszins opgespoten met een onschuldige vloeistof zodat er een beter zicht kan worden verkregen.

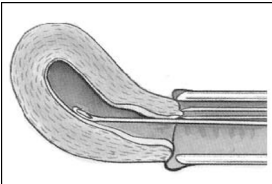
Tijdens de curettage wordt in eerste instantie een spreider in de vagina of schede ingebracht waardoor de baarmoedermond zichtbaar wordt. Vervolgens wordt de baarmoedermond vastgepakt en voorzichtig in het verlengde van het baarmoederhalskanaal getrokken.

## **Curettage (eventueel gecombineerd met hysteroscopie)**

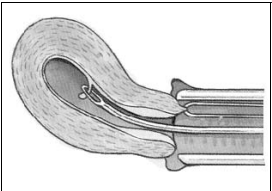
De gynaecoloog kan met een speciaal staafje waarop centimeters staan aangegeven, de lengte van de baarmoeder meten. Aangezien het baarmoederhalskanaal te nauw is om instrumenten door te laten moet het eerst worden opgerekt. Dit gebeurt door het inbrengen van in grootte toenemende metalen staafjes, daarna volgt zo nodig de hysteroscopie gevolgd door de curettage.



*Met een tangetje wordt de baarmoederhals vastgegrepen en wordt het baarmoederhalskanaal met staafjes opgerekt.*



*Met de curette wordt baarmoederslijmvlies verwijderd.*



*Met een speciale curette kunnen poliepen worden gelokaliseerd en verwijderd.*

### *Therapeutische curettage*

Soms kan een curettage ook de klachten van overmatig bloedverlies verhelpen, dan hebben wij te maken met een therapeutische curettage. Ook kan een curettage worden gedaan om een spontane miskraam of een zwangerschap te beëindigen.

Tijdens de curettage wordt in eerste instantie een spreider in de vagina of schede ingebracht waardoor de baarmoedermond zichtbaar wordt. Vervolgens wordt de baarmoedermond vastgepakt en voorzichtig in het verlengde van het baarmoederhalskanaal getrokken. De gynaecoloog kan met een speciaal staafje waarop centimeters staan aangegeven, de lengte van de baarmoeder meten. Aangezien het baarmoederhalskanaal te nauw is om instrumenten door te laten moet het eerst worden opgerekt. Dit gebeurt door het inbrengen van in grootte toenemende metalen staafjes, daarna volgt zo nodig de hysteroscopie gevolgd door de curettage. Hierbij wordt veelal geen curette maar een speciaal afzuigslangetje gebruikt, daarom heet deze curettage een zuigcurettage.

## Gang van zaken

In het Erasmus MC worden curettages, eventueel gecombineerd met hysteroscopie, op drie manieren uitgevoerd:

### *Poliklinisch*

De ingreep wordt veelal in de ochtend uitgevoerd en u mag die ochtend een licht ontbijt nemen. De curettage wordt uitgevoerd onder plaatselijke verdoving waarbij de baarmoedermond wordt verdoofd met een verdovende vloeistof. Om te voorkomen dat een allergische reactie optreedt, wordt in eerste instantie een proefdosis in het bovenbeen gegeven.

U bent tijdens de gehele ingreep gewoon wakker. Indien er een hysteroscopie wordt uitgevoerd, kunt u zelf op de monitor meekijken. De ingreep duurt ongeveer 10 minuten en u krijgt direct na de ingreep de voorlopige uitslag van het onderzoek te horen.

Na de curettage verblijft u ongeveer nog een uur op de uitslaapkamer. Zo nodig krijgt u wat tegen de pijn die veelal matig is en waarvoor meestal geen behandeling nodig is. Als na een uur de situatie tot tevredenheid is, mag u naar huis en maakt u zelf een vervolgspraak op de polikliniek. In principe zal dit 2 tot 3 weken na de curettage plaatsvinden en tevens hoort u dan de definitieve uitslag van het microscopisch onderzoek. Ook zal dan een eventuele verdere behandeling met u worden doorgesproken.

### *Dagbehandeling*

Bij de dagbehandeling wordt de curettage onder algehele narcose uitgevoerd. U wordt op de dag van de ingreep nuchter 's ochtends vroeg verwacht, de dag van de ingreep kunt u weer naar huis. U wordt dus **niet** opgenomen in het ziekenhuis.

Na de curettage wordt u in eerste instantie naar een uitslaapkamer gebracht om u optimaal te kunnen observeren. De arts die de ingreep heeft uitgevoerd komt bij u langs om de bevindingen die tijdens de curettage zijn gedaan (de voorlopige uitslag) aan u mee te delen. Als de situatie naar inzicht van de anesthesist bevredigend is, kunt u naar huis. Het verplegend personeel zal voor u een vervolgspraak op de polikliniek maken. Tijdens deze afspraak hoort u ook de definitieve uitslag van het microscopisch onderzoek.

### *Klinisch*

Hierbij wordt u opgenomen in het ziekenhuis. Als regel zult u op de dag voor de ingreep worden opgenomen en de dag na de ingreep weer naar huis mogen. De ingreep geschiedt op de operatiekamer en wordt in principe verricht onder algehele narcose.

Na de curettage wordt u in eerste instantie naar een uitslaapkamer gebracht om u optimaal te kunnen observeren. Als de situatie naar inzicht van de anesthesist bevredigend is, kunt u weer terug naar de afdeling. De arts die de ingreep heeft uitgevoerd zal de dag van de ingreep of de volgende dag bij u langskomen om de bevindingen die tijdens de curettage zijn gedaan (de voorlopige uitslag) aan u mee te delen. Het verplegend personeel zal voor u een vervolgspraak op de polikliniek maken. Tijdens die afspraak hoort u ook de definitieve uitslag van het microscopisch onderzoek.

## **Complicaties**

Na elke vorm van curettage kunt u enkele dagen tot een week wat bloedverlies en buikpijn houden. Dit is heel normaal. Houdt u echter veel pijn, heeft u bloedverlies of krijgt u koorts, dan moet u direct contact met ons opnemen.

## **Vragen**

Heeft u nog vragen, dan kunt u bellen met de polikliniek Vrouwenziekten, te bereiken via telefoonnummer 010 704 0 704.

## **Erasmus MC**

's Gravendijkwal 230  
3015 CE Rotterdam  
Tel (010) 704 0 704  
[www.erasmusmc.nl](http://www.erasmusmc.nl)