



## Patiënteninformatie

# " Conisatie "

## Wat is een conisatie?

Een conisatie wordt uitgevoerd wanneer er in een uitstrijkje afwijkende cellen werden terug gevonden die eventueel later kunnen ontaarden. Het kan dat deze afwijkende cellen niet volledig te overzien zijn of dat deze wat verder naar binnen lopen. Ook is het mogelijk dat uit de stukjes weefsel die zijn weggenomen tijdens de colposcopie bleek, dat de afwijkingen wijzen op een beginnende vorm van baarmoederhalskanker.

Een conisatie is meestal een afdoende operatie. Soms is het echter nodig later een uitgebreide operatie uit te voeren.

## Enkele praktische afspraken

Voor de ingreep wordt u kortstondig (1,5 dag) in het ziekenhuis opgenomen. Reken erop dat u het ziekenhuis pas de volgende namiddag zal kunnen verlaten en u voor de ingreep een verdoving hebt gekregen waardoor u best het (auto)rijden een paar dagen uitstelt.

Als u bloedverdunnende medicatie neemt (bv marcoumar) of frequent aspirines inneemt, overlegt u best met de arts hoe uw medicatie aan te passen omdat deze medicatie, bij het wegnemen van een biopsie, soms aanleiding kan geven tot een langdurig bloedverlies.

## Vorbereiding voor opname

Na de consultatie bij de dokter, wordt u vooraf administratief ingeschreven in de opnamedienst. Uw personalia worden samen met uw mutualiteitsgegevens aan de hand van uw SIS-kaart en ev. een klever geregistreerd. Er wordt een afspraak met u gemaakt om zich op de morgen van de ingreep op een bepaald uur in de opnamedienst aan te melden. U krijgt een formulier mee naar huis met gegevens voor de

anesthesist en zo nodig een preoperatief onderzoek bij de huisarts, dit om ongewenste risico's tijdens de verdoving te vermijden. Gelieve dit blad nauwgezet in te vullen.

De dag van uw ingreep is het van groot belang dat u 8 uur voor de ingreep niets meer eet, drinkt of rookt. Dit nuchter blijven voorkomt complicaties tijdens de ingreep die onder een kortstondige verdoving zal worden uitgevoerd. Indien u medicatie dient te nemen, dient u hierover te overleggen met uw huisarts.

Neem 's morgens bij voorkeur nog een grondige douche vooraleer u naar het ziekenhuis komt. Waardevolle voorwerpen laat u best thuis.

## Vorbereiding op de afdeling

Omdat u reeds voorafgaand administratief werd ingeschreven, verloopt uw opname vlot. Een verpleegkundige brengt u van de opname-afdeling naar het dagziekenhuis waar u geïnstalleerd wordt op uw kamer.

Vlak voordat u naar de operatieafdeling gaat, wordt u gevraagd een operatiehemd aan te doen en nog even naar het toilet te gaan. Vervolgens krijgt u van de verpleegkundige een zuigtablet met een kalmerend middel. Dit dient ter voorbereiding op de verdoving. Hiervan kunt u een slaperig gevoel en een droge mond krijgen.

Een kunstgebit en contactlenzen moet u uitdoen, evenals een horloge en sieraden. Nagellak en make-up moet u verwijderen. Tijdens de operatie kan de anesthesist onder andere aan de natuurlijke kleur van uw huid aflezen hoe het met u is gesteld.

## De ingreep

Voor de ingreep wordt een cathetertje met een infuus in de linker voorarm geplaatst. Langs deze leiding zal de anesthesist u een korte verdoving toedienen. Hierdoor zal u tijdens het onderzoek slapen waardoor de ingreep vlotter en pijnloos kan verlopen.

Bij de operatie snijdt de gynaecoloog een kegelvormig stukje weefsel van de baarmoedermond weg. De operatie vindt plaats via de schede. U behoudt dus geen litteken over. De operatie duurt ongeveer 20 à 30 minuten.

Complicaties van het onderzoek komen uiterst zelden voor.

Als u wakker wordt, bent u eerst in de ontwaakkamer in

de operatiezaal. In de loop van de dag wordt u terug naar uw kamer gebracht. U voelt zich suf en heeft wat pijn in de buik. Ook kunt u zich misselijk voelen en een droge mond hebben. Deze ongemakken verminderen in de loop van de dag.

Soms wordt aan het eind van de operatie een tampon (wiek) in de schede ingebracht. Hierdoor kan de urinebuis een beetje dichtgedrukt worden waardoor u het soms moeilijker krijgt om te plassen. Vandaar heeft u in uw blaas ook een slangetje (verblijfsonde) zitten waarlangs de urine vanzelf afloopt. Zowel deze tampon als het slangetje worden de volgende morgen normaal verwijderd. Vooral het verwijderen van de tampon kan een kriebelig gevoel geven.

## Nazorg

Zodra u na de ingreep opnieuw bijgekomen bent in de ontwaakkamer, kan u terug naar uw kamer. Blijf nadien nog 2 à 3 uur op uw bed liggen. Nadien wordt het infuus verwijderd en mag u zich opnieuw aankleden en opnieuw rondwandelen. De specialist komt de volgende morgen langs om het resultaat van de ingreep met u te bespreken.

In de vroege namiddag mag u het ziekenhuis verlaten.

Tijdens de eerste 3 weken volgend op de operatie, kunt u beter nog geen gemeenschap hebben. De wonde van de baarmoedermond moet eerst goed genezen. Ook raden we u af in deze periode te zwemmen, in bad te gaan en inwendig maandverband te gebruiken. Best kunt u zich douchen. Tot ongeveer één week na de operatie kunt u wat bloedverlies hebben. Dit neemt echter langzaam af. Als dit meer is dan bij een normale menstruatie, neemt u dan met ons contact op voor een tussentijdse controle.

Een conisatie heeft **geen invloed op uw menstruatie** en zelfs zwangerschap kan met uw gynaecoloog besproken worden.

## Besluit

Hebt u na het lezen van deze folder nog vragen over de ingreep? Aarzel dan niet om te bellen naar het secretariaat gynaecologie of naar het dagziekenhuis. Mocht u om dringende redenen uw afspraak niet na kunnen komen, dan verwittigt u zo spoedig mogelijk de opnamedienst. Er kan dan ook onmiddellijk een nieuwe afspraak gemaakt worden.

Voor *bijkomende informatie* kunt u terecht bij:

Secretariaat Gynaecologie:	051/33.47.76
Dagziekenhuis (tussen 7.00u en 21.00u):	051/33.46.96
Andere tijdstippen (gynaecologie):	051/33.41.31

© Sint-Jozefskliniek Izegem