



## Patiënteninformatie

# "Zuigcurretage"

## Wat is een zuigcurretage?

Bij een zuigcurretage krabt of zuigt men het baarmoederslijmvlies weg. Hier gebeurt eigenlijk hetzelfde als het lichaam iedere maand doet. Er kunnen verschillende redenen zijn om een zuigcurretage uit te voeren: om een diagnose te stellen, een miskraam te verwijderen of een zwangerschap af te breken.

## 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 adhv uw **SIS-kaart** en ev. een klever geregistreerd. Er wordt een afspraak met u gemaakt om zich op de morgen van de ingreep om ..... 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 slapen waardoor de ingreep vlotter en pijnloos kan verlopen.

U wordt in een gynaecologische houding gelegd waarna benen en schaamstreek ontsmet worden. Daarna brengt men via de vagina en baarmoederhals een curette (zuigbuisje) in. Het weefsel aan de binnenkant van de baarmoeder wordt aldus weggezogen.

Afhankelijk van welk soort operatie de gynaecoloog zal uitvoeren, varieert de duur van de operatie van een kwartier tot een half uur.

Gelukkig worden bij een curretage complicaties als nabloeding of ontsteking zelden gezien. Uw dokter kan u inlichten over de kans op complicaties, speciaal in uw geval.

Waarschuw de dokter bij één van de volgende verschijnselen:

- bij meer bloedverlies dan een normale menstruatie
- bij hevige buikpijn
- bij koorts
- bij vieze afscheiding

## 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.

U kunt zich suf en misselijk voelen en een droge mond hebben. Dit wordt in de loop van de dag allemaal minder. Ook is het mogelijk dat u pijn in uw buik heeft. Als uw bloedgroep rhesus-negatief is, krijgt u een injectie met rhesuman-D zo u een therapeutische curettage onderging. Dit is nodig om problemen met rhesus-antistoffen in een eventueel volgende zwangerschap te voorkomen.

Omstreeks 16u komt de specialist langs om het resultaat van de ingreep met u te bespreken waarna u het dagziekenhuis kan verlaten.

Meestal kunt u 's avonds al weer voorzichtig beginnen met drinken en eten waarbij een yoghurt aangeraden wordt.

## 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 <i>bijkomende informatie</i> 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