

# Curettagage in verband met een miskraam

Gynaecologie



Beter voor elkaar



## Curettagage (in verband met miskraam)

Uw behandelend arts heeft met u besproken dat u opgenomen moet worden voor een curettagage in verband met een miskraam. Het kan zijn dat de ingreep op dezelfde dag als het polikliniekbezoek plaats moet vinden en dat u direct wordt opgenomen. Als dat niet noodzakelijk is wordt u doorverwezen naar de afdeling Centrale Opnameplanning. De gynaecoloog bepaalt de datum dat u opgenomen moet worden. Bij de Centrale Opnameplanning worden uw gegevens opgeschreven en wordt er een afspraak gemaakt op de Preoperatieve polikliniek. Als u al snel voor de curettagage ingepland staat, kan het ook zijn dat de anesthesioloog op de afdeling of op de operatiekamer bij u langs komt in plaats van dat er een afspraak gemaakt wordt op de Preoperatieve polikliniek. De anesthesist bespreekt met u de gang van zaken bij de operatie en de vorm van narcose die voor u het meest geschikt is. De ingreep kan zowel onder narcose als met een ruggenprik worden uitgevoerd.

Op de dag van opname wordt u nuchter verwacht. **Dat betekent dat u na 24.00 uur 's nachts niet meer mag eten, drinken en roken.** U meldt zich bij de afdeling Opname en wordt naar de afdeling gebracht. De verpleegkundige op de afdeling informeert u over het verloop van de opname.

## Wie doet de curettagage

De operateur wordt volgens een rooster ingedeeld, zodat de operatie niet automatisch wordt uitgevoerd door de arts bij wie u op de polikliniek geweest bent.

## De operatie

De duur van de operatie is ongeveer tien minuten.

Nadat u narcose of een ruggenprik gekregen heeft wordt de baarmoeder met een smalle operatielepel en/of zuigbuisje schoongemaakt. Het weefsel wordt soms microscopisch onderzocht. De uitslag hiervan krijgt u bij het volgende polikliniekbezoek.

Na de operatie gaat u naar de uitslaapkamer en als u goed wakker bent wordt u naar de afdeling teruggebracht.

## **Complicaties / risico's**

Ondanks voorzorgsmaatregelen kunnen er complicaties (problemen) ontstaan zoals een urineweginfectie, koorts, nabloeding, perforatie (scheurtje) in de baarmoederwand. Gelukkig komen deze complicaties niet vaak voor.

Uw bloedgroep wordt bepaald. Als u rhesus negatief bent krijgt u een injectie met anti-D, ter voorkoming van rhesusproblematiek bij een nieuwe zwangerschap. U kunt last hebben van een pijnlijke keel, dit komt door het buisje wat in de keel is geplaatst tijdens de narcose. U heeft enkele dagen last van bloedverlies, dit gaat over in bruine afscheiding en is meestal na drie weken verdwenen. De eerste menstruatie komt meestal binnen vier tot zes weken. U kunt als u dat wilt vòòr de nacontrole met 'de pil' beginnen. Tegen geslachtsgemeenschap /seks is geen bezwaar.

## **Ontslag**

Voor u met ontslag gaat komt de zaalarts of een van de gynaecologen bij u langs om het verloop van de operatie te bespreken.

Normaal gesproken kunt u de dag van de operatie weer naar huis. Soms is het beter een nacht in het ziekenhuis te blijven.

## **Pijnbestrijding**

Bij pijn kunt u tot maximaal 4 x per dag 2 tabletten Paracetamol à 500 mg innemen. Dit is door de anesthesist voorgeschreven op de preoperatieve polikliniek.

## **De verwerking**

Als u emotioneel en verdrietig bent na de miskraam is het belangrijk dat u over uw gevoelens kunt praten met mensen die u lief zijn, of met mensen die een zelfde ervaring hebben doorgemaakt.

## **Polikliniekafspraak**

Drie weken na ontslag heeft u een afspraak op de polikliniek. Bij voorkeur komt u terug bij de gynaecoloog bij wie u in eerste instantie op de polikliniek geweest bent. Over het algemeen is dan de uitslag van het weefselonderzoek bekend.

Heeft u vragen, neemt u deze dan op een briefje mee.

Wij wensen u een goed herstel.

[www.ikazia.nl](http://www.ikazia.nl)







**Let op:** In deze folder staat informatie die belangrijk is voor u. Heeft u moeite met de Nederlandse taal? Lees deze folder dan samen met iemand die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

**Please note:** This leaflet contains information that is important for you. If you have trouble understanding the Dutch language, you should read this leaflet together with someone who can explain the information or translate it for you.

**Dikkat:** Bu broşür sizin için önemli bilgiler içerir. Hollandaca okumakta zorlanıyor musunuz? O zaman broşürü bilgileri sizin için çeviren ya da açıklayan biriyle okuyun.

**Uwaga:** Ta ulotka zawiera ważne dla Ciebie informacje. Masz trudności ze zrozumieniem języka holenderskiego? Przeczytaj tę ulotkę razem z kimś, kto przetłumaczy jej treść lub będzie w stanie wyjaśnić zawarte w niej informacje.

**انتبه:** هناك معلومات مهمة بالنسبة لك في هذا المنشور. هل تواجه صعوبة في اللغة الهولندية؟ اقرأ إذن هذا المنشور مع شخص آخر يترجم أو يشرح لك المعلومات.