

Contrastechoscopie met gel (SIS of GIS)

Uw gynaecoloog heeft een contrastechoscopie voor u aangevraagd. U heeft hiervoor een afspraak. Het doel van de contrastechoscopie is het zichtbaar maken van mogelijke afwijkingen in de baarmoederholte.

U heeft ongetwijfeld al de nodige informatie gekregen over het onderzoek/de behandeling. In deze folder kunt u de belangrijkste zaken nog eens rustig nalezen. Het is goed daarbij te bedenken dat het gaat om algemene informatie: omstandigheden en ervaringen kunnen van patiënt tot patiënt verschillen. We vertellen u aan welke zaken u moet denken, hoe u zich voorbereidt op het onderzoek/ de behandeling, wat het onderzoek/ de behandeling inhoudt en welke stappen na het onderzoek/de behandeling van belang (kunnen) zijn.

Waarom wordt u onderzocht?

Er zijn verschillende redenen waarvoor uw gynaecoloog een contrastechoscopie heeft aangevraagd. Bijvoorbeeld:

- Hevig en/of langdurige menstruaties.
- Bloedverlies tussen de menstruaties door.
- Bloedverlies wanneer de menstruatie al meer dan een jaar is opgehouden (na de menopauze).
- Uitblijven van de menstruatie na een curettage.
- Verminderde vruchtbaarheid.
- Herhaalde vroeggeboorten of miskramen.
- Afwijkende bevindingen bij gynaecologische echoscopie.

Wat is contrastechoscopie?

Contrastechoscopie is een simpele manier om poliepen, myomen, vorm afwijkingen en andere afwijkingen van de baarmoederholte op te sporen.

Het is een inwendig (vaginaal) echoscopisch onderzoek waarbij de binnenkant van de baarmoeder zichtbaar wordt gemaakt door gel in de baarmoederholte in te brengen. Gel is op een echo zwart, weefsel in en rond de baarmoederholte grijs. Zo is het mogelijk de vorm en de inhoud van de baarmoederholte goed te onderzoeken. We spreken ook wel van gelcontrastechoscopie of 'gel-echo' (GIS= gel infusion sonohysterography). De werking is net als bij het inbrengen van water: de gel beeldt zich zwart af en het weefsel in en rond de baarmoederholte is grijs op de echo.

U gaat naar het ziekenhuis en dan?

Wat neemt u mee naar het ziekenhuis?

- Uw afsprakenkaart.
- Uw verzekeringsbewijs.
- Uw identiteitsbewijs (paspoort, identiteitskaart of rijbewijs).
- Een lijst van medicijnen die u regelmatig slikt.
- Iets om te lezen of te puzzelen, voor als u tussentijds moet wachten/ tijdens uw verblijf op de polikliniek Gynaecologie.

www.meandermc.nl
mijn.meandermc.nl

Meander Medisch Centrum
Maatweg 3
3813 TZ Amersfoort

Locatie Baarn
Molenweg 2
3743 CM Baarn

Locatie Barneveld
(Medisch Centrum de Burgt)
Nederwoudseweg 17
3772 TD Barneveld

Locatie Bunschoten
(Gezondheidscentrum Scala
Medica)
Chopinstraat 2D
3752 HR Bunschoten-
Spakenburg

Locatie Leusden
(Medisch Centrum de Mulderij)
De Mulderij 2
3831 NV Leusden

Locatie Nijkerk
(De Nije Veste)
Oranjelaan 104
3862 CX Nijkerk

Postadres:
Postbus 1502
3800 BM Amersfoort

Telefoonnummers:
Algemeen: 033 – 850 50 50
Afspraken: 033 – 850 60 70

KvK Gooi en Eemland:
32082917

- Extra ondergoed.
- Naam en gegevens van een contactpersoon die we zo nodig kunnen bellen.

Verhinderd?

Als u door dringende redenen verhinderd bent, geeft u dit dan zo snel mogelijk telefonisch door via het afsprakennummer van Meander Medisch Centrum, telefoon 033 – 850 60 70 en vraagt u naar de polikliniek Gynaecologie.

Hoe bereid ik me voor op het onderzoek?

Voor dit onderzoek hoeft u zich niet speciaal voor te bereiden. Voor het onderzoek mag u gewoon eten en drinken.

Wij adviseren u ter voorbereiding op het spreekuur pijnstilling te nemen.

De avond voor het onderzoek neemt u 's avonds voor het slapen gaan één tablet Ibuprofen 400 mg in. Op de dag van het onderzoek, neemt u twee uur vóór het onderzoek nogmaals één tablet Ibuprofen 400 mg in (Ibuprofen werkt spierontspannend).

Kleding

Draag comfortabel zittende kleding als u voor het onderzoek komt. Draag kleding waarbij u zich gemakkelijk kunt aan-/uitkleden. Neem extra ondergoed mee en eventueel maandverband.

Medicatie

Als u medicijnen gebruikt, dan kunt u die voor, tijdens en na het onderzoek gewoon blijven gebruiken. Dit heeft geen invloed op het onderzoek.

Melden bijzonderheden

Meld het de gynaecoloog die het onderzoek verricht als:

- u bepaalde allergieën heeft.
- u zwanger bent.
- u een pacemaker heeft.
- u medicijnen (de pil) gebruikt.
- u twijfelt of iets van belang is voor het onderzoek.

Vervoer terugreis

Het merendeel van de vrouwen heeft na afloop weinig klachten, maar enkelen hebben wel pijn of voelen zich niet zo lekker. We raden u daarom aan iemand mee te nemen naar het onderzoek die u weer naar huis kan brengen, of een taxi te regelen. De receptioniste bij de hoofdingang kan ook een taxi voor u bellen.

Hoe gebeurt het onderzoek?

Bij een contrastecho ligt u op een gynaecologische stoel met uw benen in beensteunen. Meestal maakt de (arts) echoscopist eerst een vaginale echo, en brengt hij of zij daarna een speculum (spreider) in de vagina (schede). Er wordt een dun slangetje (katheter) door de baarmoederhals in de baarmoederholte gebracht. Het speculum wordt weer weggehaald. Vervolgens maakt men opnieuw een vaginale echo. Terwijl via de katheter gel in de baarmoeder gespoten wordt, is op de monitor zichtbaar hoe de baarmoederholte zich met gel vult. U kunt zelf meekijken. U hoeft voor dit onderzoek geen volle blaas te hebben, liefst zelfs een lege blaas.

Wat voelt u bij het onderzoek?

Soms is het inbrengen van de katheter kortdurend gevoelig, maar de meeste vrouwen voelen dit nauwelijks. Het inspuiten van gel veroorzaakt soms een lichte menstruatie-achtige pijn; de meeste vrouwen voelen ook hiervan

niets. Tijdens het onderzoek loopt soms gel langs de katheter via de vagina weg. Ook na afloop kunt u nog wat gel verliezen dat bloederig kan zijn. Dat kan geen kwaad. Een maandverband is voldoende om het op te vangen.

Redenen voor het onderzoek

De belangrijkste reden voor een contrastecho is een onduidelijk beeld van de baarmoederholte bij een gewone echo. Voorbeelden zijn: afwijkingen in de baarmoederholte, zoals myomen (vleesbomen) of poliepen; deze veroorzaken soms afwijkend bloedverlies (hevige menstruaties, tussentijds bloedverlies) of problemen bij het zwanger worden; bloedverlies na de overgang; vormafwijkingen van de baarmoeder als oorzaak van vruchtbaarheidsproblemen, vroeggeboorte of herhaalde miskramen.

Problemen bij het onderzoek

Het lukt niet de katheter in te brengen

Soms is het moeilijk de katheter in de baarmoeder te brengen, omdat de baarmoedermond erg nauw is. Dit komt een enkele keer voor bij vrouwen die geen kinderen hebben gehad, bij vrouwen voorbij de overgang en bij vrouwen die een ingreep of operatie van de baarmoedermond hebben ondergaan, zoals een bevrizing, laserbehandeling of (lis)conisatie. De arts kan dan proberen de baarmoedermond voorzichtig op te rekken, zo nodig met plaatselijke verdoving.

De baarmoederholte is niet goed zichtbaar op de monitor

Bij een te wijde opening van de baarmoedermond loopt het water of gel te snel uit de baarmoederholte weg, zodat deze zich onvoldoende vult. Er ontstaat geen goed beeld op de monitor. Als het onderzoek niet mogelijk is of onvoldoende informatie oplevert, adviseert de gynaecoloog veelal een kijkoperatie in de baarmoeder. Meer informatie hierover vindt u in de brochure 'Diagnostische hysteroscopie'.

Complicaties

De kans op complicaties bij dit onderzoek is zeer klein. Bacteriën die normaal in de vagina aanwezig zijn en die eventueel bij het onderzoek de baarmoeder binnendringen, veroorzaken zelden een ontsteking.

Wel kan een ontsteking ontstaan als u besmet bent met een seksueel overdraagbare aandoening (geslachtsziekte) zoals een Chlamydia-infectie.

Bent u bang na onveilig seksueel contact een dergelijke infectie te hebben opgelopen, dan is het verstandig dit te melden. De gynaecoloog neemt dan eerst een kweek af om zo'n infectie uit te sluiten.

Wanneer is het verstandig het onderzoek uit te stellen?

Het onderzoek wordt niet gedaan als er een kans is dat u net bevrucht of zwanger bent. Daarom doet men het onderzoek het liefst binnen 2 weken na het begin van de menstruatie. Gebruikt u de pil of bent u gesteriliseerd, dan kan het onderzoek op ieder tijdstip plaatsvinden, hoewel sommige artsen het onderzoek liever niet tijdens de menstruatie doen. Na een pas genezen eileiderontsteking is het doorgaans verstandig enige maanden met het onderzoek te wachten.

Naar huis

Waar moet u op letten als u weer naar huis gaat?

Als u op de dag van het onderzoek of de dag erna koorts krijgt boven de 38,5 graden Celsius of als u abnormaal vaginaal bloedverlies heeft, neemt u dan contact op met de polikliniek Gynaecologie of buiten kantooruren met de Spoedeisende Hulp.

Wat mag ik wel en niet doen na het onderzoek?

Na het onderzoek mag u alles weer doen, wat u gewend was te doen.

Wie kunt u bellen als u thuis thuis bent en er is iets mis?

Als u weer naar huis gaat kan het zijn dat u last krijgt van:

- Lichte menstruatie-achtige pijn.
- Bloedverlies of vochtverlies (water of gel) wat bloederig kan zijn. Na het onderzoek heeft u vaak enkele dagen bloedverlies/ vochtverlies of bruine afscheiding.
- Ook kan de onderbuik vaak de eerste dag nog gevoelig zijn. Dit is normaal en u hoeft zich hier niet ongerust over te maken.

Maakt u zich toch zorgen of heeft u andere problemen als gevolg van het onderzoek/ de behandeling, dan belt u het ziekenhuis, telefoonnummer: 033 - 850 50 50.

- o Vraagt u **tijdens kantooruren** naar de afdeling waar uw onderzoek plaatsvond. De afdeling Dagbehandeling of de polikliniek Gynaecologie.
- o Vraagt u **buiten kantooruren** naar de Spoedeisende Hulp.

Vragen

Heeft u voor, tijdens of achteraf vragen over uw onderzoek, stelt u deze dan aan de gynaecoloog die het onderzoek uitvoert. Het is verstandig uw vragen van tevoren op te schrijven. Dan weet u zeker dat u niets vergeet.

1. _____ ?
2. _____ ?
3. _____ ?
4. _____ ?
5. _____ ?
6. _____ ?

Meer informatie

Aanvullende informatie kunt u onder meer vinden:

- in de folder 'Diagnostische hysteroscopie'.
- op de website www.nvog.nl.

Telefoonnummers

U kunt het ziekenhuis bereiken via het algemene telefoonnummer: 033 - 850 5050. U krijgt dan een telefonist(e) aan de lijn. Vraagt u naar polikliniek Gynaecologie of de afdeling Kortverblijf/ Dagbehandeling. De telefonist(e) verbindt u door.

Als u een afspraak wilt maken of verzetten, belt u dan met het afsprakennummer: 033 - 850 60 70.