

## Abnormaal vaginaal bloedverlies spreekuur

*Uw huisarts heeft u aangemeld bij de polikliniek Gynaecologie. Een medewerker van de polikliniek Gynaecologie heeft u vervolgens ingepland voor een afspraak op dit spreekuur. U heeft van deze medewerker deze brochure en afspraakbevestiging ontvangen.*

Uw huisarts heeft u ongetwijfeld al de nodige informatie gegeven over het onderzoek/de behandeling. In deze brochure 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 en de behandeling inhoudt en welke stappen na het onderzoek en/of de behandeling van belang (kunnen) zijn.

### Waarom wordt u onderzocht/behandeld?

U bent door uw huisarts naar de polikliniek Gynaecologie verwezen omdat u last heeft van abnormaal vaginaal bloedverlies.

Het abnormaal vaginaal bloedverlies spreekuur is speciaal bestemd voor vrouwen met:

- hevig en/ of langdurige menstruaties;
- bloedingen waarbij de menstruatie niet meer is te herkennen;
- bloedverlies tussen de menstruaties door;
- bloedverlies wanneer de menstruatie al meer dan een jaar is opgehouden (na de menopauze).

Voor vrouwen met andere vormen van bloedverlies, zoals bloedverlies tijdens een zwangerschap of bloedverlies na de gemeenschap, is dit spreekuur niet bestemd.

### U gaat naar het ziekenhuis en dan?

Wat neemt u mee naar het ziekenhuis?

- Uw verzekeringsbewijs.
- Uw identiteitsbewijs (paspoort, identiteitskaart of rijbewijs).
- Een lijst van medicijnen die u regelmatig slikt.
- Iets om te lezen of te puzzelen.
- Extra ondergoed.
- Naam en gegevens van een contactpersoon die we zo nodig kunnen bellen.

### Waar meldt u zich?

De polikliniek Gynaecologie bevindt zich in Meander Medisch Centrum, Maatweg 3 op de begane grond aan de Brink. Via de hoofdingang komt u direct uit in de Laan. U meldt zich bij de receptie op de polikliniek Gynaecologie. Daar wordt u verteld waar u kunt wachten of waar u naartoe moet.

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 vraag naar de polikliniek Gynaecologie.

[www.meandermc.nl](http://www.meandermc.nl)  
[mijnmeander.nl](http://mijnmeander.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

---

## Hoe bereidt u zich voor op het onderzoek?

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

### *Kleding*

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

### *Medicatie*

Als u medicijnen gebruikt, dan kunt u deze 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 om een taxi te regelen. De receptioniste bij de hoofdingang kan ook een taxi voor u bellen.

## Het gesprek

De gynaecoloog zal u vragen stellen over de aard van de klacht. Probeer uw klacht zo duidelijk mogelijk voor uzelf onder woorden te brengen, liefst al vóór het eerste bezoek. Meestal is het verstandig van te voren uw cyclus bij te houden en de data op te schrijven, zeker de dagen waarop de menstruaties de laatste maanden zijn begonnen. De gynaecoloog zal u vervolgens vragen naar uw algehele gezondheid, naar bijzonderheden in uw familie, of u medicijnen gebruikt, en naar eventuele eerdere zwangerschappen en bevallingen. Ook kan hij of zij vragen stellen over seks. U hoeft zich hierbij niet te schamen; alles wat u bespreekt is vertrouwelijk. Zeker als er in het verleden iets vervelends is gebeurd op seksueel gebied, maar ook als u gewoon opziet tegen het gesprek of het onderzoek, kunt u dit aan de gynaecoloog vertellen.

## Het gynaecologische onderzoek

U neemt plaats op een onderzoekstoel met uw benen gespreid. De gynaecoloog brengt een kunststof speculum (eendenbek) in de vagina. Hierna wordt het speculum geopend. Zo is de baarmoederhals (het onderste gedeelte van de baarmoeder) zichtbaar. Indien noodzakelijk wordt een uitstrijkje van de baarmoederhals gemaakt en/of een kweek afgenomen.

Als het speculum geopend is, dit kan druk geven tegen de blaas en darm. Een volle blaas of darm geeft soms een vervelend gevoel. Het is daarom verstandig voor het onderzoek naar het toilet te gaan.

Daarna volgt vaak een inwendig onderzoek (vaginaal toucher). De arts brengt daartoe twee vingers in de vagina in en legt de andere hand op de buik. Zo kan de gynaecoloog de ligging en de grootte van de baarmoeder en de eierstokken beoordelen.

## Gynaecologische echoscopie

Echoscopie is een techniek waarmee men organen in het lichaam zichtbaar maakt. Een andere naam is ultrageluid onderzoek. Ultrageluid bestaat uit hoogfrequente golven die door de echokop ('transducer') worden uitgezonden. Het menselijk oor kan ze niet horen. Inwendige organen kaatsen deze geluidsgolven terug en worden zo zichtbaar op een scherm, de monitor.

Er zijn twee soorten transducers:

- De ene maakt afbeeldingen via de buikwand; deze techniek noemt men uitwendige echoscopie.
- De andere is langwerpig en brengt men in de vagina in voor een inwendige of vaginale echo.

Op dit spreekuur maakt de arts een inwendige echo. Het inbrengen doet meestal geen pijn, maar bij een ontsteking of een bloeding in de buik kan het onderzoek wel pijnlijk zijn.

Bij een gynaecologische echo maakt de gynaecoloog een afbeelding van de baarmoeder en de eierstokken. De eileiders, heel dunne orgaantjes tussen de baarmoeder en de eierstokken, zijn meestal niet te zien. U kunt zelf meekijken met het onderzoek. De gynaecoloog bespreekt direct met u de uitslag.

### **Verder onderzoek noodzakelijk?**

Na de echoscopie is in sommige situaties voldoende duidelijkheid over de oorzaak van uw klachten en is verder onderzoek niet noodzakelijk. De gynaecoloog zal met u de resultaten bespreken.

Wanneer een uitstrijkje van de baarmoederhals gemaakt is en/of een kweek is afgenomen, dan wordt een telefonische afspraak gemaakt om de uitslag te bespreken. Deze afspraak is met de gynaecoloog of met de nurse practitioner.

De bevindingen bij het gynaecologisch onderzoek of bij de echoscopie kunnen ook aanleiding geven om het onderzoek uit te breiden met een onderzoek van het baarmoederslijmvlies (endometriumbiopsie) en/of een contrast . Hieronder leest u wat deze onderzoeken inhouden.

### **Endometriumbiopsie**

Bij een endometriumbiopsie zuigt de arts weefsel uit de baarmoederholte met behulp van een dunne katheter (slangetje) die via de baarmoederhals in de baarmoederholte is gebracht. Voor het inbrengen van de katheter is weer onderzoek met het speculum nodig. Het weefsel wordt naar het laboratorium opgestuurd voor microscopisch onderzoek. Het inbrengen van de katheter en opzuigen van het baarmoederslijmvlies is vaak kortdurend gevoelig of pijnlijk.

### **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. We spreken dan van gelcontrastechoscopie of “gel-echo”. Gel is op een echo zwart, weefsel in en rond de baarmoederholte is grijs. Zo is het mogelijk de vorm en de inhoud van de baarmoederholte goed te onderzoeken.

Bij een gelcontrastecho ligt u op een gynaecologische stoel met uw benen in beensteunen. Meestal maakt de gynaecoloog eerst een vaginale echo, en brengt daarna een speculum (spreider) in de vagina. 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 de 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.

U kunt hier meer over lezen in de brochure ‘Contrastechoscopie’.

### **Van wie krijgt u de uitslag?**

Na deze onderzoeken zijn er meerdere mogelijkheden:

- De oorzaak van uw klacht is duidelijk en er is geen behandeling nodig, het contact kan dan worden afgesloten.
- De oorzaak van uw klacht is duidelijk en de arts adviseert een behandeling met medicijnen.
- De oorzaak van uw klacht is nog onduidelijk en de diagnose hangt af van de uitslagen van het uitstrijkje en/of de endometriumbiopsie, de arts zal u dit uitleggen en een afspraak laten maken op een algemeen gynaecologische spreekuur voor een (telefonisch) vervolgsconsult.
- Een vervolgonderzoek, (bijvoorbeeld een diagnostische hysteroscopie) op de poliklinische operatiekamer, of een behandeling op de operatiekamer, (bijvoorbeeld een therapeutische hysteroscopie) is noodzakelijk, de arts zal hierover uitleg geven en afspraken daartoe met u maken.

### **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, neem dan contact op met de polikliniek Gynaecologie of buiten kantooruren met de Spoedeisende Hulp.

*Wat mag u wel en niet doen na het onderzoek?*

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

### *Werk*

Sommige vrouwen voelen zich na het onderzoek nog vervelend. Het is dan ook het beste op de dag van het onderzoek geen belastende werkzaamheden te verrichten. De dag erna kunt u over het algemeen uw gewone bezigheden weer oppakken.

### **Wie kunt u bellen als u 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. Na het onderzoek hebt u vaak enkele dagen bloedverlies of bruine afscheiding. Ook kan de onderbuik vaak de eerste dagen 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 via 033 - 850 5050.
- Vraagt u tijdens kantooruren naar de afdeling waar uw onderzoek plaatsvond, de polikliniek Gynaecologie.
- Vraagt u buiten kantooruren naar de Spoedeisende Hulp (SEH).

### **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. \_\_\_\_\_ ?

---

*Meer informatie*

Aanvullende informatie kunt u onder meer vinden bij:

- Brochure 'Contrastechoscopie'
- [www.nvog.nl](http://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 de polikliniek Gynaecologie. De telefonist(e) verbindt u door.

Als u een afspraak wilt maken of verzetten belt u met het afsprakennummer: 033 – 850 6070.