

Vaginale echoscopie in de gynaecologie

Deze folder geeft algemene informatie over echoscopie via de vagina. Uw huisarts bespreekt met u waarom echoscopie geadviseerd wordt. Uw huisarts bespreekt ook de uitslag van het onderzoek met u.

Wat is een vaginale echoscopie?

Een echoscopie is een techniek waarmee organen in het lichaam zichtbaar worden gemaakt. Een andere naam voor echoscopie is ultrageluidonderzoek. Ultrageluid bestaat uit hoogfrequente golven die door een transducer worden uitgezonden. Het menselijk oor kan ze niet horen. De inwendige organen kaatsen deze geluidsgolven terug en worden daardoor zichtbaar op een scherm, de monitor. In de gynaecologie worden vaginale (inwendige) echo's gemaakt. De transducer die daarbij gebruikt wordt is dun en langwerpig. De transducer wordt in de vagina ingebracht. De eierstokken en baarmoeder kunnen zo in beeld gebracht worden.

Hoe wordt een vaginale echoscopie gemaakt?

Bij een vaginale echo ligt u op de gynaecologische stoel, die u misschien al kent van het inwendig onderzoek. Als u niet op de onderzoekbank kunt liggen kan het onderzoek eventueel gedaan worden met een kussen onder uw billen, maar dit maakt het onderzoek wel lastiger om uit te voeren. U doet uw onderbroek uit. Om de dunne transducer wordt een condoom gedaan. Daarop wordt eventueel een glijmiddel aangebracht om het inbrengen in de vagina gemakkelijker te maken. Het inbrengen doet meestal geen pijn, maar bij een ontsteking of een bloeding in de buik kan het onderzoek wel pijnlijk zijn. Ook als u bloed verliest of ongesteld bent, kan de vaginale echo doorgaan. Als u een tampon gebruikt moet deze voor het onderzoek verwijderd worden. Dit kunt u doen op de echokamer direct voor het onderzoek.

Sommige vrouwen hebben moeite met een inwendige echo.

Dat kan te maken hebben met vervelende seksuele ervaringen in het verleden of met een eerder pijnlijk gynaecologisch onderzoek. Wat ook de reden is, bespreek het van tevoren met uw arts, zodat u samen naar een oplossing kunt zoeken. Misschien vindt u het onderzoek minder vervelend als u de transducer zelf inbrengt.

Wanneer wordt een inwendige echo gemaakt?

Over het algemeen wordt bij een gynaecologische echo de voorkeur gegeven aan een echo via de vagina. Het uiteinde van de transducer komt op deze manier dicht bij de baarmoeder en de eierstokken dan bij een uitwendige echo. De vaginale echo geeft een scherper beeld met meer details. Een uitwendige echo biedt betere mogelijkheden om grote afwijkingen in de buik, zoals heel grote eierstokken of een baarmoeder met grote vleesbomen, te kunnen zien.

Wie maakt de echo? Hoe krijgt u de uitslag?

Wanneer door de huisarts een vaginale echo is aangevraagd, wordt deze gemaakt door een verpleegkundig specialist of een echoscopist. De uitslag wordt doorgegeven aan de huisarts. U kunt de volgende werkdag contact opnemen met uw huisarts om de uitslag te bespreken.

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

Waarom wordt er een echoscopie verricht?

Bij een gynaecologische echo wordt een afbeelding gemaakt van de baarmoeder en de eierstokken.

De eileiders, dunne orgaantjes tussen de baarmoeder en de eierstokken, zijn met een echo meestal niet te zien en te beoordelen.

Veel voorkomende redenen om een gynaecologische echoscopisch onderzoek te doen, zijn:

- buikpijn.
- afwijkend bloedverlies: zeer hevige of pijnlijke menstruaties, bloedverlies tussen de menstruaties door, of bloedverlies na de overgang.
- een afwijkende bevinding bij het inwendig gynaecologisch onderzoek, bijvoorbeeld het vermoeden van vleesbomen of een vergrote eierstok.
- een situatie waarin het inwendig onderzoek moeilijk is, bijvoorbeeld overgewicht of spanning.
- het vermoeden van een buitenbaarmoederlijke zwangerschap.
- controle van een spiraaltje.

Niet alle gynaecologische afwijkingen worden met een echoscopie gezien. Ontstekingen en afwijkingen van de baarmoedermond zijn doorgaans niet zichtbaar. Hiervoor is onderzoek met een speculum (eendenbek) noodzakelijk, waarbij materiaal afgenomen kan worden voor een kweek of een uitstrijkje.

Risico's

Echoscopie wordt al meer dan vijftientig jaar op grote schaal toegepast. Tot nu toe zijn in de praktijk en in wetenschappelijk onderzoek geen nadelige gevolgen of schadelijke effecten naar voren gekomen. Als er een medische reden voor is, is het ook verantwoord om tijdens de zwangerschap een echo te maken.

Vragen

Heeft u nog vragen? Aarzel niet uw vragen te bespreken met uw arts. Hij of zij zal altijd bereid zijn een en ander toe te lichten.