

## De eerste dagen van de ingreep

- Bloedverlies is normaal tot 10 dagen na de ingreep. Het kan wel variëren qua duur en/of hoeveelheid. Hiervoor is maandverband voldoende. Mocht de hoeveelheid u ongerust maken, of indien het bloedverlies een slechte geur heeft, neem dan contact op met uw gynaecoloog.
- Soms kan u last hebben van buikkrampen en lichte menstratiepijnen. Een lichte pijnstillertablet kan hierbij helpen.
- In de eerste drie weken –en zolang u bloedverlies heeft- vermijdt u best lokaal contact met de baarmoederhals: geen vaginale tampons, geen seksueel contact, niet zwemmen. Neem een douche in plaats van een bad.
- Neem contact op met uw huisarts of uw gynaecoloog bij
  - koorts ( $\uparrow 38^{\circ}\text{C}$ )
  - aanhoudende pijn, zelfs na de voorgestelde pijnstilling
  - hevig vaginaal bloedverlies.

Maak een afspraak bij uw gynaecoloog voor een **controle 6 weken na de ingreep**. Bij deze gelegenheid wordt een nieuw uitstrijkje genomen.

*Wanneer u niet aanwezig kan zijn op deze afspraak, laat het ons dan tijdig weten (24 uur vooraf). Zo voorkomt u dat wij u een annulatierekening moeten sturen (€ 25,-).*

## Resultaat van het weefselonderzoek

Het resultaat kent u na 1 à 2 weken. Hiervoor belt u naar uw gynaecoloog. Hij/zij zal ook een verslag sturen naar uw huisarts.

## Nuttige telefoonnummers

Chirurgisch dagcentrum	052 25 22 00
Spoedafdeling	052 25 25 25

*Wanneer u, eenmaal terug thuis, als gevolg van de ingreep problemen ervaart of wanneer u extra vragen heeft, richt u zich best tot uw huisarts of de huisarts van wacht. Indien deze het nodig acht, zal hij/zij u eventueel doorverwijzen.*



## **Conisatie** van de baarmoederhals

## Conisatie van baarmoederhals

Een conisatie is een kleine operatie waarbij de gynaecoloog een stukje weefsel van de baarmoedermond wegneemt. Deze ingreep gebeurt meestal wanneer er sprake is van een verstoorde opbouw van weefselcellen (= *dysplasie, veroorzaakt door het HPV virus: humaan papillomavirus; wordt overgedragen tijdens seksuele betrekkingen*).

Om een verdere woekering van deze cellen te voorkomen, neemt de gynaecoloog het zieke slijmvlies weg.

De ingreep duurt ongeveer 20 minuten. Ze vindt plaats in het dagziekenhuis. U hoeft dus niet te overnachten in het ziekenhuis.

## Vorbereiding

- U krijgt via de post een informatiebundel met een brochure en vragenlijsten (één voor uzelf en één voor uw huisarts).
- U moet een aantal uren voor de ingreep nuchter blijven (niet eten noch drinken). Onze onthaalmedewerkers zullen u bellen, de dag voor de ingreep, om u te zeggen hoe laat de ingreep zal plaatsvinden en vanaf hoe laat u moet nuchter blijven.

De ingreep kan *niet* plaatsvinden

- bij infectie van vagina of baarmoederhals
- tijdens de zwangerschap, tenzij in uitzonderlijke omstandigheden.

Indien u menstrueert op de dag voor de geplande ingreep, neem dan contact op met uw gynaecoloog. Hij/zij zal beoordelen of het nodig is de ingreep uit te stellen.

## Verloop van de ingreep

- Na uw inschrijving aan het onthaal trekt u in de kleedkamer een operatiehemd aan en stapt zelf tot in de operatiezaal. U gaat liggen op de operatietafel en wordt toegedekt met een warm dekentje.
- Vervolgens brengt de anesthesist u in slaap. U krijgt dus een algemene verdoving.
- De gynaecoloog plaatst een speculum in de schede, waardoor de baarmoederhals zichtbaar wordt. Met de microscoop (= colposcoop) kijkt hij/zij nogmaals goed en duidt de operatiezone aan door een kleuring.
- Met een lusvormige schroeidraad wordt een kegelvormig stukje van de baarmoederhalsoppervlakte verwijderd. Dit stukje wordt naar de patholoog verstuurd voor verder microscopisch onderzoek. Daarna stelt de gynaecoloog de bloeding. Hiermee is de operatie beëindigd.
- U wordt wakker in de ontwaakzaal. De verpleegkundigen volgen uw parameters op (hartslag, bloeddruk,...). De anesthesist komt kijken hoe het met u gaat.
- Wanneer u voldoende wakker bent, brengt de verpleegkundige u naar het naverblijf, waar u verder kan rusten. De gynaecoloog komt kijken hoe het met u gaat. Indien u vragen heeft, kan u ze gerust stellen.
- Als u zich goed voelt en weinig bloedverlies hebt, mag u enkele uren na de ingreep naar huis.

## Verblijf op de afdeling nazorg

U verblijft na de ingreep ongeveer 2 uur (eventueel langer indien noodzakelijk) op de afdeling *nazorg*. Hier bent u onder toezicht van een verpleegkundige in verband met de mogelijke kans op nabloedingen.

De gynaecoloog komt nog even bij u langs. Hij/zij informeert u over

- de resultaten van de ingreep
- het verdere verloop na de ingreep
- bepaalt wanneer u naar huis mag.

Indien u een ingreep onder **algemene verdoving** onderging, hou dan rekening met volgende richtlijnen:

- Bij het verlaten van het ziekenhuis moet een persoon u *begeleiden*.
- De eerste 24 uur na de ingreep *mag u niet alleen blijven*.
- Na een algemene verdoving kan u zich wat slaperig, ijl of duizelig voelen. Daarom mag u de eerste 24 uur *geen voertuigen besturen*.
- Na een algemene verdoving start u *geleidelijk aan* met voeding.

## Voeding

Op de dienst nazorg krijgt u wat te drinken. Thuis mag u een lichte maaltijd nemen. De dag na uw ingreep mag u terug gewoon eten.

## Medicatie

Vanuit het ziekenhuis krijgt u **pijnstilling** mee. Deze kan u starten volgens noodzaak van zodra u thuis bent, best met inname van voedsel. U krijgt een aparte folder over pijnmedicatie mee naar huis. Neemt u bloedverdunnende medicatie? Bespreek dit met uw behandelende arts.