

# Informatie voor vrouwen die een curettagage voor een miskraam krijgen

## Deze folder is een aanvulling op de folder miskraam

### Vorbereiding

#### Dagbehandeling of operatie afdeling

Op de dagbehandeling kun je de ingreep met sedatie laten doen. Je krijgt via een infuus pijnstilling en slaapmedicatie, maar je blijft wel zelf ademen.

Soms gebeurt de curettagage in een spoedprogramma op de operatie afdeling. Dan krijg je narcose. Je kunt ook kiezen voor plaatselijke verdoving met voorafgaand pijnstillers. Omdat de ingreep wel pijnlijk is, adviseert je gynaecoloog om voor sedatie te kiezen.

#### Vaginale tabletten

Meestal krijg je 2 tabletten Misoprostol voorgeschreven die je zo'n 2 uur voor de ingreep vaginaal inbrengt. Het is hetzelfde medicijn om een miskraam op te wekken. Het zorgt ervoor dat je baarmoedermond al een beetje opengaat. De gynaecoloog kan dan de baarmoedermond wat makkelijker oprekken tijdens de ingreep. Mogelijk voorkomt dit complicaties.

Als je de tabletten te vroeg inbrengt of als je operatie uitgesteld wordt, kun je al last krijgen van bloedverlies en buikpijn.

#### Bloedafname, anti-D?

Je bloedgroep wordt bepaald om te weten of je anti-D nodig hebt. Ben je rhesus negatief? Dan heb je een injectie met anti-D nodig na de curettagage.

#### Pre-operatieve zorg

Een curettagage gebeurt in het ziekenhuis op de dagbehandeling of op de operatiekamer. Je krijgt een afspraak op de pre-operatieve zorg. Met een vragenlijst beoordeelt de arts of verpleegkundige of er aanvullend onderzoek nodig is vanwege de narcose of slaapmedicatie.

#### Planning

Meestal kan de curettagage binnen een paar dagen worden gedaan. Je krijgt informatie over waar en hoe laat je wordt verwacht.

#### Nuchter

Je krijgt informatie over nuchter zijn. Volg deze instructies goed op.

### Opname

Voor veel vrouwen is de opname voor een curettagage voor een miskraam beladen. De artsen en verpleegkundigen hebben daar begrip voor en zullen je zo goed mogelijk steunen. Het is niet vreemd als je emotioneel wordt.

#### Dagopname

De ingreep gebeurt meestal op de dagopname. Reken erop dat je een dagdeel bent opgenomen.

### **Ingreep**

De ingreep zelf duurt 10 tot 15 minuten. Als je plaatselijke verdoving krijgt, dan legt de gynaecoloog uit wat hij/zij doet. Je krijgt uitleg en steun. Gebeurt de curettage onder sedatie of onder narcose, dan slaap je en zal je de ingreep niet herinneren. Je krijgt steun op het moment dat je slaapmedicatie krijgt.

## **Terug op de afdeling**

Als je weer voldoende fit bent, kom je op de afdeling. Je krijgt extra controles. Meestal kun je na een paar uur weer naar huis gaan. Zorg wel dat iemand je ophaalt. Je kunt zelf geen autorijden. Als je rhesus negatief bent, krijg je nog een injectie met anti-D. Dat is belangrijk voor een volgende zwangerschap.

## **Weer thuis**

### **Adviezen**

Na de curettage staat de baarmoedermond nog een paar dagen open. Om de kans op infectie kleiner te maken, krijg je het volgende advies voor de eerste twee weken of zolang je bloedverlies hebt:

- geen tampons gebruiken
- geen geslachtsgemeenschap hebben
- niet in bad en niet zwemmen

### **Bloedverlies en menstruatie**

Je kunt nog een paar weken wat bloedverlies hebben. De menstruatie komt na vier tot zes weken weer op gang, soms later. Komt de pijn vaker terug en heb je ruim bloedverlies? Neem dan contact op met je verloskundige of gynaecoloog. Mogelijk heb je een rest.

### **Folder miskraam**

Zie verder de folder miskraam over wanneer weer werken, emoties en nacontrole.

## **Wanneer contact opnemen?**

### **Neem contact op als je**

- koorts hoger dan 38 C hebt
- vaker pijn hebt en ruim bloedverlies
- en natuurlijk als je vragen hebt of ongerust bent

### **Telefoonnummer**

We zijn 24 uur per dag 7 dagen in de week bereikbaar.

Telefoonnummers

Overdag polikliniek gynaecologie: 0513-685245

Buiten kantooruren verpleegafdeling: 0513-685635