

Colposcopie

Gynaecologie

Uw arts wil de baarmoedermond nauwkeurig onderzoeken. Dit onderzoek heet een colposcopie. In deze folder leest u wat het onderzoek inhoudt en wat u kunt verwachten.

Waarom een colposcopie?

U krijgt een colposcopie omdat er afwijkende cellen zijn gevonden bij uw uitstrijkje. Een uitstrijkje is een onderzoek waarbij cellen van de baarmoedermond worden afgenomen. Deze cellen worden onderzocht op afwijkingen en soms ook op het humaan papillomavirus (HPV). Een afwijkend uitstrijkje betekent niet direct dat u baarmoederhalskanker heeft. Bij sommige afwijkende uitslagen is aanvullend onderzoek nodig. Met een colposcopie kan de arts de baarmoedermond nauwkeurig bekijken.

Wat is een colposcopie?

Bij een colposcopie bekijkt de arts de baarmoedermond van dichtbij met een colposcoop. Dit apparaat vergroot het weefsel, waardoor afwijkingen goed zichtbaar worden. Het onderzoek lijkt op het maken van een uitstrijkje.

Voor het onderzoek

U hoeft niet nuchter te zijn voor de behandeling. We raden aan om vooraf goed te eten. Laat het ons weten als u ergens allergisch of overgevoelig voor bent, bijvoorbeeld jodium. U mag iemand meenemen als u dat prettig vindt. De afspraak wordt bij voorkeur gepland wanneer u niet menstrueert. Als u de anticonceptiepil gebruikt, dan kan het onderzoek plaatsvinden op elke dag dat u de pil inneemt. Bent u zwanger of denkt u dat te zijn, meld dit dan vooraf.

Het onderzoek

Het onderzoek wordt uitgevoerd door de arts en doktersassistent. U neemt plaats in de onderzoeksstoel. De arts brengt een speculum (eendenbek) in de vagina. Hiermee wordt de baarmoedermond zichtbaar gemaakt. De arts bekijkt de baarmoedermond vervolgens met de colposcoop. Het gebied wordt natgemaakt met een azijnoplossing of jodium om afwijkingen beter zichtbaar te maken. Dit kan kort prikken. Tijdens de behandeling wordt soms een biopt genomen. Er wordt dan een stukje weefsel weggehaald. Dit kan een beetje pijnlijk zijn.

Duur van het onderzoek

Het onderzoek duurt ongeveer 20 minuten.

De uitslag

De uitslag van het biopt is meestal binnen twee weken bekend. Afwijkende cellen van een biopt worden beoordeeld volgens de CIN-classificatie. CIN staat voor Cervicale Intra-epitheliale Neoplasie. De mogelijke uitslagen zijn:

- Geen afwijkingen aan de cellen van de baarmoederhals.
- CIN1: lichte afwijkingen die vaak vanzelf herstellen.
- CIN2: duidelijkere afwijkingen.
- CIN3: ernstige afwijkingen, die een voorstadium van baarmoederhalskanker kunnen zijn. Dit betekent niet dat u kanker heeft.

Eventuele behandeling

De behandeling hangt af van de uitslag van het biopt.

- Bij CIN1 is behandeling niet nodig. De afwijking geneest vaak vanzelf. Na een jaar wordt een nieuw uitstrijkje gemaakt.
- Bij CIN2 kan een lsexcisie worden gepland. Hierbij verwijdert de arts met een dun, elektrisch verwarmd lusje het afwijkende weefsel. Of er wordt afgewacht en er worden vervolguistrijkjes gepland. De keuze hangt af van uw leeftijd, de grootte van de afwijking, eerdere uitslagen en uw wensen hierin. De arts bespreekt samen met u wat voor u de beste keuze is.
- Bij CIN3 wordt een behandeling geadviseerd, meestal een lsexcisie.

Na het onderzoek

Als er tijdens de behandeling een biopt is afgenomen, heeft u vaak een paar dagen bloedverlies of bloederige afscheiding. U mag niet zwemmen of in bad zolang er bloedverlies is. U mag wel douchen. Wanneer het bloedverlies is gestopt, mag u weer seks hebben. Als de arts het wondje aan heeft gestipt met zilvernitraat, kunt u wat zwartgekleurde afscheiding verliezen. In overleg met de arts vindt een nacontrole plaats.

Mogelijke complicaties en bijwerkingen

Neem contact met ons op als u:

- koorts heeft boven de 38°C en toenemende buikpijn krijgt.
- abnormale vaginale afscheiding heeft.
- meer bloed verliest dan tijdens een normale menstruatie.

Reanimatie

Alle patiënten bij DC Klinieken worden bij een noodsituatie gereanimeerd. Heeft u een niet reanimeren-verklaring of heeft u met uw arts besproken dat u niet gereanimeerd wilt worden? Dan is het belangrijk dat u ons hierover informeert.

Spoedgeval na bezoek aan DC Klinieken

Bel in geval van spoed: 088 0100 998.

Vergoedingen

DC Klinieken heeft contracten met alle zorgverzekeraars. Dat betekent dat vrijwel alle zorg vergoed wordt. Net als in het ziekenhuis. U heeft wel een verwijzing van uw (huis)arts nodig. Houd rekening met uw eigen risico. Hier vindt u meer informatie over vergoedingen en eventuele uitzonderingen:

www.dcklinieken.nl/vergoedingen.

Vragen

Ga voor meer informatie en antwoorden op veelgestelde vragen naar: www.dcklinieken.nl/contact of neem contact op met ons Service- en Informatiecentrum via 088 0100 900.