

Conisatie/lisexcisie in dagopname

In deze folder vindt u informatie over de behandelingen conisatie en lisexcisie. U krijgt informatie over de voorbereiding, de behandeling en de gevolgen ervan. Voor deze behandeling wordt u één dag opgenomen in het ziekenhuis.

Waarom een conisatie of lisexcisie?

Bij het uitstrijkje zijn afwijkingen in de baarmoedermond vastgesteld. De baarmoedermond is daarna microscopisch onderzocht via een colposcopie (zie ook de folder 'Colposcopie'). De arts verwijdert via een conisatie of lisexcisie het afwijkende weefsel.

Vorbereiding

Nuchter zijn

De ingreep vindt plaats onder algehele narcose of met een ruggenprik. De anesthesioloog bespreekt vooraf met u welke methode het beste is in uw situatie. Een anesthesioloog is een medisch specialist die zich bezig houdt met alle vormen van narcose en verdoving.

U moet voor deze behandeling nuchter zijn. Op de dag voor de ingreep mag u vanaf 24.00 uur niets meer eten. Tot 2 uur voor de ingreep mag u wel heldere vloeistoffen drinken, zoals water

of thee. U mag wel uw tanden poetsen of eventuele medicijnen innemen met een klein slokje water. Let ook op het volgende:

- draag geen horloge of sieraden;
- laat waardevolle spullen thuis;
- houd uw gehoorapparaat in;
- verwijder make-up en nagellak.

Zorg dat u deze dag een begeleider heeft, die u thuisbrengt (zie ook 'Naar huis').

Als u zich op de dag voor de opname ziek voelt, verkouden bent of om een andere reden verhinderd bent de ingreep te ondergaan, neemt u dan contact op met de Gynaecologie Polikliniek (zie 'Contactgegevens').

Vorbereidende onderzoeken

Het kan zijn dat ter voorbereiding op de narcose of ruggenprik aanvullend onderzoek nodig is, zoals:

- bloedonderzoek
- urineonderzoek
- hartfilmpje (ECG)
- longfoto.

De anesthesioloog bespreekt vooraf met u welke onderzoeken nodig zijn.

Dagopname

U kunt zich op de afgesproken tijd en plaats melden. Vlak voor u aan de beurt bent, krijgt u operatiekleding aan en wordt u naar de operatiekamer gebracht. Daar krijgt u een flexibel slangetje (infuus) in de hand of arm, waardoor zo nodig medicijnen kunnen worden toegediend. Vervolgens geeft de anesthesioloog de ruggenprik of algehele narcose.

De behandeling

Conisatie

De ingreep wordt via de vagina verricht. U ligt daarom met uw benen in beensteunen. De arts verwijdert een kegelvormig stukje weefsel uit de baarmoederhals. Soms brengt de arts daarna een lange gaastampon in om het bloeden te stelpen. Om toch te kunnen plassen wordt daarbij een slangetje in de blaas (katheter) ingebracht. Tampon en katheter worden enkele uren na de ingreep verwijderd.

Een andere mogelijkheid is een oplosbare tampon, hierbij is geen katheter nodig. De ingreep duurt ongeveer 20 minuten.

Lisexcisie

De ingreep wordt via de vagina verricht. U ligt daarom met uw benen in beensteunen. De arts verwijdert het afwijkende weefsel met een lusvormig instrument (lis). De lis wordt verhit met elektrische stroom. Ook bloedvaatjes worden dichtgebrand met kleine elektrische stroompjes.

De behandeling duurt ongeveer 10 minuten.

Na de ingreep

Verkoeverkamer

Na de ingreep wordt u naar de afdeling Verkoeverkamer gebracht. Daar controleert men uw hartslag, bloeddruk, ademhaling en het bloedverlies. Als uw conditie stabiel is, wordt u naar de verpleegafdeling teruggebracht. De controles worden nog enkele malen herhaald. Als u pijn heeft of misselijk bent, geeft u dit dan aan. U kunt er medicatie voor krijgen.

Naar huis

Na de ingreep kunt u wat vaginaal bloedverlies en een branderig gevoel hebben. Als alle controles goed zijn, mag u aan het einde van de dag weer naar huis. De medicijnen die u heeft gekregen, kunnen uw reactievermogen nog een aantal uren beïnvloeden, ook al bent u wakker. Bestuur beslist geen auto of ander voertuig. Het is noodzakelijk dat u door een begeleider naar huis wordt gebracht.

Pijnmedicatie

Bij pijn mag u een Paracetamol gebruiken. Gebruik **geen**:

- A.P.C.
- Aspirine
- Chefarine 4

Deze pijnstillers bevatten acetylsalicylzuur en verdunnen het bloed. Dit geeft kans op een nabloeding.

Herstel

Door de ingreep en de narcose of ruggenprik kunt u zich een paar dagen minder fit voelen. Wij adviseren u om het thuis rustig aan te doen. Als u zich goed voelt kunt u gewoon eten en drinken. Zo niet, begin dan met een lichte maaltijd. Meestal kunt u de volgende dag uw werkzaamheden weer hervatten.

Na deze ingreep kunt u tot 3 weken na de ingreep licht bloederige afscheiding hebben, tot de wond genezen is. De afscheiding kan ook wat ruiken. Om een infectie te voorkomen, mag u ten minste

2 weken na de ingreep, of zolang er bloedverlies is, **niet** :

- in bad gaan;
- tampons gebruiken;
- zwemmen;
- in een sauna;
- geslachtsgemeenschap hebben.

Vermijd de eerste week grote inspanningen of intensieve sport.

Uitslag

Het weggenomen weefsel wordt vervolgens door de patholoog anatoom onderzocht. Dit is een medisch specialist die weefsels en cellen onderzoekt om een diagnose te stellen. Na 1 tot 2

weken krijgt u de uitslag van de gynaecoloog tijdens een afspraak op de Gynaecologie Polikliniek. De arts voert dan ook een controle uit.

Controle

Na de lisexcisie blijft u gedurende 2 jaar onder controle. In deze periode wordt 3 keer een uitstrijkje gemaakt. Dit uitstrijkje kan zowel door een gynaecoloog, een arts-assistent of een doktersassistent worden gemaakt.

Complicaties

De volgende complicaties kunnen optreden:

- bloeding
- toenemende buikpijn
- infectie.

Neem contact op met het ziekenhuis als:

- u hevig vaginaal bloedverlies of afscheiding krijgt, meer dan een gewone menstruatie
- het bloedverlies langer dan 2 weken aanhoudt
- u koorts heeft, meer dan 38,5 ° C.

Contactgegevens

Als u vragen heeft, kunt u deze stellen aan de arts of verpleegkundige, of contact opnemen met de polikliniek

Gynaecologie, bereikbaar

- maandag tot en met vrijdag
- van 8.00 - 16.30 uur
- telefoon: (070) 210 2002

Tijdens de avond/nacht of in het weekend, kunt u alleen in **spoedgevallen** bellen met de afdeling Verloskunde: telefoon: (070) 210 7560.

Voorlichtingsbrochures over gynaecologische ingrepen zijn ook te vinden op www.nvog.nl (rubriek 'Voorlichting' vervolgens 'Voorlichtingsbrochures').

Wat vindt u van deze patiënteninformatie?

Wij horen graag uw mening over deze folder. Wilt u na het lezen enkele vragen beantwoorden? U vindt de vragen via deze link: <https://folders.hagaziekenhuis.nl/2228>. Dank u wel.

Spreekt u geen of slecht Nederlands?

De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

Do you speak Dutch poorly or not at all?

This brochure contains information that is important for you. If you have difficulty understanding Dutch, please read this brochure with someone who can translate or explain the information to you.

Czy Państwa znajomość języka niderlandzkiego jest żadna lub słaba?

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

Hollandaca dilini hiç konuşamıyor musunuz veya kötü mü konuşuyorsunuz?

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilinde zorlanıyorsanız, bu broşürü, size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

إذا كنتم لا تتحدثون اللغة الهولندية أو تتحدثونها بشكل سيء إن المعلومات الموجودة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كانت لديكم صعوبة في اللغة الهولندية، فاحرصوا عندئذ على قراءة هذا المنشور مع شخص يترجم المعلومات أو يشرحها لكم.

165917082023