

Gynaecologie

Laparoscopische sterilisatie

Bij een laparoscopische sterilisatie wordt er met een kleine camera via een gaatje in de buik naar de baarmoeder, eierstokken en eileiders gekeken. Via een klein gaatje bij het schaambeentje brengt de gynaecoloog clips of ringetjes aan om de eileiders. Hierdoor worden de eileiders afgesloten. Door het afsluiten van de eileiders kunt u niet meer zwanger worden.

Vorbereiding

Preoperatief spreekuur (POS)

Bij uw operatie wordt anesthesie (verdooving) gebruikt. Om u veilig anesthesie te kunnen geven, is er informatie over uw gezondheid nodig. Daarom krijgt u een afspraak bij het POS (preoperatief spreekuur). Daar hebt u onder andere een gesprek met de anesthesioloog over de verdooving.

De afdeling Opnameplanning neemt contact met u op om een datum voor het POS af te spreken. U ontvangt daarna:

- Een afspraakbevestiging.
- De informatie "Zorg rondom uw operatie of behandeling".
- Een uitnodiging voor het invullen van een gezondheidsvragenlijst.

Niet zwanger zijn

Het is belangrijk om er zeker van te zijn dat u niet zwanger bent tijdens de sterilisatie. Als u de pil slikt, maak de strip dan af. Als u een spiraaltje hebt, bespreek dan met uw gynaecoloog wanneer u die laat verwijderen. Als u geen anticonceptiemiddel gebruikt, kunt u de sterilisatie het beste in de eerste week na uw menstruatie laten doen.

Verzekering

Een sterilisatie valt niet binnen het basispakket, maar kan wel vanuit een aanvullende verzekering worden vergoed. Dit verschilt per verzekeraar, per pakket en per jaar. Als de sterilisatie volledig wordt vergoed, hebt u meestal geen eigen risico. De nacontrole met echo of baarmoederfoto, na 3 maanden, valt wel onder het eigen risico.

Vervoer

Na de operatie mag u niet zelf autorijden. Zorg ervoor dat u vervoer naar huis hebt geregeld.

De opname

U wordt opgenomen op de afdeling Dagverpleging. U blijft meestal een dagdeel in het ziekenhuis. Een verpleegkundige legt u uit wat er gaat gebeuren en doet controles.

U wordt naar de ontvangstruimte van de operatieafdeling gebracht. Daar krijgt u een infuus en wordt u aangesloten aan de bewakingsapparatuur.

De operatie

Op de operatiekamer ziet u de gynaecoloog die de operatie doet. Daar worden nog eenmaal alle gegevens doorgenomen. Dan krijg u de anesthesie. Uw blaas wordt met een katheter (slangetje) leeggemaakt.

De gynaecoloog maakt in de onderrand van de navel een sneetje van ongeveer 1 centimeter. Via dit sneetje wordt een kijkbuis met camera ingebracht. U krijgt gas in uw buik, waardoor er ruimte ontstaat rondom de baarmoeder, eierstokken en eileiders. Daarna maakt de gynaecoloog een tweede sneetje vlak boven het schaambeek bij de bovengrens van het schaamhaar. Via dit sneetje wordt het instrument voor de sterilisatie ingebracht. Hiermee worden clips over beide eileiders geplaatst. Als de gynaecoloog ringetjes gebruikt, wordt er een lusje van de eileider door het ringetje getrokken. De eileiders zijn zo meteen afgesloten. De gynaecoloog verwijdert de instrumenten en laat het gas uit uw buik lopen. De wondjes worden gehecht.

De operatie duurt ongeveer een half uur.

Na de operatie

Meestal kunt u ongeveer 2 uren na de operatie weer naar huis. Soms is het beter om een nacht in het ziekenhuis te blijven, als u bijvoorbeeld erg misselijk bent of veel pijn hebt. U krijgt informatie over de verzorging van de wondjes en de hechtingen.

Weer thuis

- De pijn vermindert meestal de eerste uren na de sterilisatie. Soms kan de pijn een paar dagen aanhouden. Als dat nodig is, kunt u pijnstillers nemen.
- U kunt last hebben van schouderpijn. Het gas in de buik kan het middenrif prikkelen en dat voelt u als schouderpijn. Deze pijn verdwijnt meestal nog dezelfde dag.
- De wondjes in uw buik zijn gehecht. Met de hechtingen kunt u gewoon douchen. Meestal krijgt u oplosbare hechtingen. Als ze irriteren, kunt u ze na 5 dagen (laten) verwijderen.
- Meestal kunt u na een paar dagen of een week weer werken.

Waarschuw het ziekenhuis

- Als u steeds meer buikpijn krijgt.
- Als u koorts hebt (38°C of hoger).

Van maandag tot en met vrijdag tussen 8:30 en 12:00 uur en tussen 13:00 en 16:00 uur belt u met polikliniek Gynaecologie.

T: 0515 - 48 89 83.

Buiten de bereikbaarheidstijden van de polikliniek belt u met de Spoedeisende Hulp (SEH) via de receptie van het ziekenhuis.

T: 0515 - 48 88 88.

Wat u moet weten na de operatie

Direct betrouwbaar

Een laparoscopische sterilisatie is meteen na de operatie betrouwbaar.

Toch zwanger

Na een laparoscopische sterilisatie worden 2 tot 5 van de 1.000 vrouwen toch zwanger. Als u zwanger bent, hebt u een grotere kans op een buitenbaarmoederlijke zwangerschap. Neem daarom zodra u weet dat u zwanger bent, contact op met de gynaecoloog.

Hebt u opmerkingen of tips over de informatie in deze folder?

Wij ontvangen ze graag via folders@mijnantonius.nl

Voor deze folder is gebruik gemaakt van de tekst van het NVOG