

Gynækologisk Klinik

Tri Huu Nguyen, speciallæge i gynækologi og obstetrik, ph.d
Gl. Køge Landevej 272, 2650 Hvidovre.



Opdateret 04/06/2020

HYSTEROSKOPI:

Hysteroskopi:

En hysteroskopi er en kikkertundersøgelse af livmoderens kavitet (uterin kavitet).

Forberedelse:

Du må gerne tage et par Panodil samt en ibuprofen (400mg) ca. 30min før undersøgelsen. Medicinen får du udleveret hos os, hvis du møder op 30min før undersøgelsen. Ellers kan du tage dem hjem inden du møder op til aftalt tid. Medicinen kan købes i håndkøb.

Hvis du får menstruation skal du ringe dagen før (mindst 24timer) for at aflyse det. Du kan også skrive til info@gynhvidovre.dk for at melde afbudet.

Ved for sent / ingen afbud koster det 500 kr i gebyr.

Undersøgelse:

Inden i stuen er der lægen og 1-2 personale til at hjælpe lægen og holde dig i hånden hvis du har behov for det.

Du bliver skannet af lægen. Du kommer til at ligge i et gynækologisk leje med en ble under dig da det kan blive lidt vådt under undersøgelsen.

Skeden holdes åbnet med et instrument som kaldes ”andenæb” og vaskes med klorhexidin.

Du får lokal bedøvelse i livmoderhalsen kanal med en meget tynd nål og lokal bedøvet med citanest octapressin. Det er det samme udstyr og medicin som tandlægen bruger til at bedøve tænderne med.

Det spænder i få sekunder når medicinen kommer ind i vævet, og virker med det samme. Du kommer ikke til at mærke nogen smerter under undersøgelsen.

Der er udover ultralydsmaskiner, et bord med steril opdækning samt nogle ekstra udstyr til undersøgelsen: et kamera (et hysteroskope, 2mm i diameter), 1 pose med 1/2 liter saltvand som hænges op i en drop-stativ og 2 slanger hvorfra saltvandposen tilkobles til kameraet (ind- og udløb-slange). Saltvandposen sættes under tryk (ca. 150-200mm kviksølv vha. en blodtrykmantel omkring posen).

Lægen fører kameraet op via skeden indtil den lille åbning i livmoderhalsen (orificium externum).

Herfra fører lægen forsigtigt kameraet op i livmoderkaviteten imens saltvandet løber ind i uterin kavitet igennem en lille åbning indbygget i kameraet. Du kan følge med på et stort fladeskærm til venstre for dig, og får forklaring af lægen hvad han ser. Lægen kigger efter slimhinden, se efter polypper, blødninger / infektioner, sammenvoksning, og små åbninger fra uterin kavitet ud til æggeledere (ostier). Vanden i uterin kavitet er nødvendig for at udvide hulrummet og muliggøre visualisering af kaviteten. Vanden løber ud af kaviteten igen, dels via ostier gennem æggelederne ud i bughulen, og dels tilbage ud af skeden og opsamles i en spand under gynækologisk lejet.

Indikation for undersøgelse:

Hysteroskopiet udføres hvis der er mistanke om polypper, blødningsforstyrrelse, til check af spiralplacering / fjernelse af spiralen hvor snoren ikke ses i livmoderhalsens åbning. Det udføres også som et led i fertilitet/habituelle aborter udredning hvor der er mistanke om anatomisk defekt i livmoderen, f.eks. medfødte skillevæg (septae) i uteri kavitet, sammenvoksning pga. tidligere infektion, kirurgisk udskrabning i kaviteten eller endometriose.

Efter undersøgelse:



Gynækologisk Klinik

Tri Huu Nguyen, speciallæge i gynækologi og obstetrik, ph.d
Gl. Køge Landevej 272, 2650 Hvidovre.

Ingen sygemelding. Du må gerne køre bilen hjem hvis du føler dig frisk til det.

Der kan være ømhed i underlivet i nogle timer efter undersøgelsen. Det kan behandles effektivt med to tabletter Panodil og 400 mg ibuprofen

Der kan være aftagende pletblødninger i nogle dage pga. blødninger fra slimhinden som bliver irriteret af kameraet.

Der kan være risiko for underlivsinfektion, hvilket kan give et af følgende symptomer: vedvarende kraftige smerter, blødninger, ildelugtende udflåd, feber. Såfremt det er tilfældet skal du kontakte os i vores åbningstider eller skadestuen hvis du ikke kan komme i kontakt med os.

Hvis lægen har taget prøverne fra under undersøgelsen får du et mikroskopisvar en til to uger efter det.