

Laparoscopie

Kijkoperatie in de buik



AZ Voorkempen

algemeen ziekenhuis
emmaüs

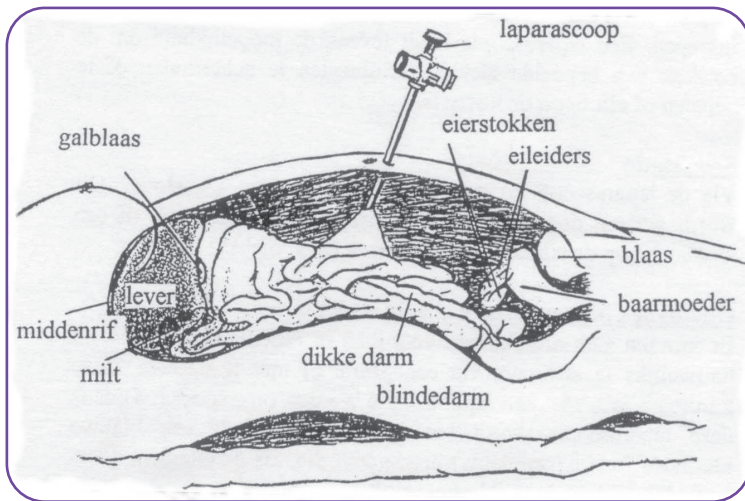
Inhoud

1. Wat is een laparoscopie?.....	4
2. Waarom wordt een laparoscopie uitgevoerd?.....	4
3. Hoe wordt een laparoscopie uitgevoerd?.....	7
4. In de praktijk.....	8
5. Mogelijke klachten na de laparoscopie.....	8
6. Mogelijke verwickelingen na een laparoscopie.....	9
7. Contactgegevens bij vragen.....	9
8. Persoonlijke notities.....	10

Graag duiden wij je op het belang van goede informatie voorafgaand aan je behandeling. Wij raden je dan ook ten eerste aan deze folder grondig door te nemen. Heb je nog bijkomende vragen, aarzel dan niet om je behandelende arts aan te spreken of neem contact op met de dienst gynaecologie (zie contactgegevens verder in de folder).

1. Wat is een laparoscopie?

Een laparoscopie is een vrij eenvoudige ingreep, waarbij een buis die op een lichtbron is aangesloten, in de buikholte wordt gebracht. Door deze buis kunnen verschillende buikorganen worden bekeken.



2. Waarom wordt een laparoscopie uitgevoerd?

Een laparoscopie kan worden verricht:

- om belangrijke informatie te verkrijgen over de oorzaak van mogelijke klachten en op die manier een diagnose te stellen (= een diagnostische laparoscopie).
- om een gevonden afwijking tijdens de ingreep te behandelen (= een therapeutische laparoscopie).
- om een door jou gevraagde sterilisatie uit te voeren
- om de resultaten van een reeds eerder uitgevoerde behandeling te controleren.

Sterilisatie

Via de laparoscopus kunnen de eileiders worden afgesloten. Dit wordt gedaan door met een hulpinstrument een klemmetje op de eileiders te plaatsen of deze dicht te branden.

Onderzoek bij onvruchtbaarheid

Er kunnen zich afwijkingen voordoen in de eileiders die niet of nauwelijks te zien zijn via echografie of met RX-foto's. Deze kunnen alleen met een laparoscopie worden opgespoord. Tijdens deze laparoscopie wordt via de baarmoederhals een blauwe kleurstof (methyleenblauw) ingespoten die, als de eileiders doorgankelijk zijn, in de buikholte zichtbaar wordt.

Oorzaken van buikpijn opsporen

Endometriose

Het endometrium of het baarmoederslijmvlies kan ook buiten de baarmoederholte voorkomen. Deze afwijking kan met de laparoscopus direct worden waargenomen en soms is het mogelijk kleine plekjes endometriose direct weg te branden.

Inwendige bloedingen

Door ziekte of een bepaald letsel kan er een bloeding optreden uit een buikorgaan. Met een laparoscopus kan worden bepaald of het bloed bijvoorbeeld uit een eierstokholte of uit een buitenbaarmoederlijke zwangerschap, de groei van een bevrucht eitje in de eileider, afkomstig is. Deze twee afwijkingen kunnen met andere onderzoeken vaak niet van elkaar worden onderscheiden.

Ontstekingen

Bij ontstekingen van bijvoorbeeld de eileiders kan door middel van een laparoscopie de ernst van de ontsteking worden beoordeeld en er kan wat materiaal worden afgenomen voor bacteriologisch onderzoek.

Verklevingen

Littekenweefsel door een vroegere ontsteking of operatie kan leiden tot verklevingen en zelfs vergroeiingen van organen. Dit kan pijnlijk zijn. Deze vergroeiingen kunnen soms worden losgemaakt.

Gezwellen in de buik opsporen

Gezwellen die bij bekkenonderzoek hetzelfde aanvoelen en er op een röntgenfoto hetzelfde uitzien, kunnen door een laparoscopie van elkaar worden onderscheiden. Drie veel voorkomende afwijkingen die zich aanvankelijk kunnen voordoen als een pijnloze zwelling, zijn:

Eierstokvergroting

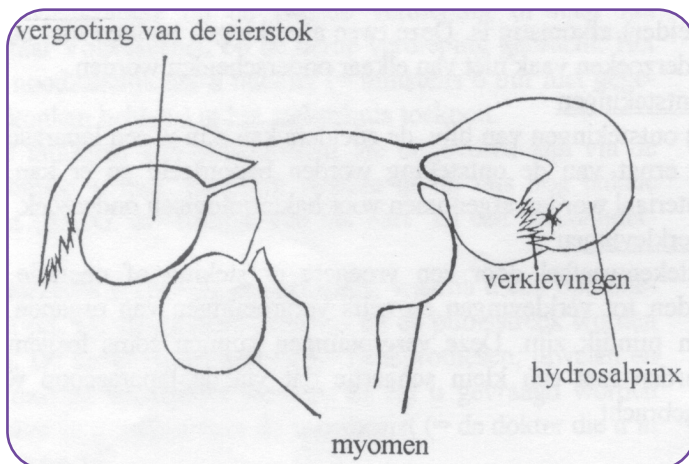
Een vergrote eierstok kan worden veroorzaakt door een met vloeistof gevulde cyste of door een vast gezwel. Met een laparoscopus kan de arts zien om welke van de twee het gaat. Soms kan via de laparoscopie een cyste worden leeggezogen.

Hydrosalpinx

Dit is een opeenhoping van vocht doordat een eileider wordt afgesloten. Door middel van een laparoscopie kan men dit vaststellen. In geval van onvruchtbaarheid kan dan tevens worden beoordeeld of operatief herstel van deze afwijking mogelijk is.

Myomen (vleesbomen)

Deze goedaardige gezwellen in of groeiende op de baarmoeder, bestaan uit bindweefsel en/of spierweefsel. Door een grote verscheidenheid aan vormen en groottes van deze myomen zijn zij soms alleen maar door middel van een laparoscopie vast te stellen.



Andere redenen voor een laparoscopie

Perforatie van een spiraaltje

Wanneer deze complicatie wordt vermoed, kan dat worden bevestigd met een laparoscopie. Soms is het mogelijk het spiraaltje met een hulpinstrument uit de buikholte te verwijderen.

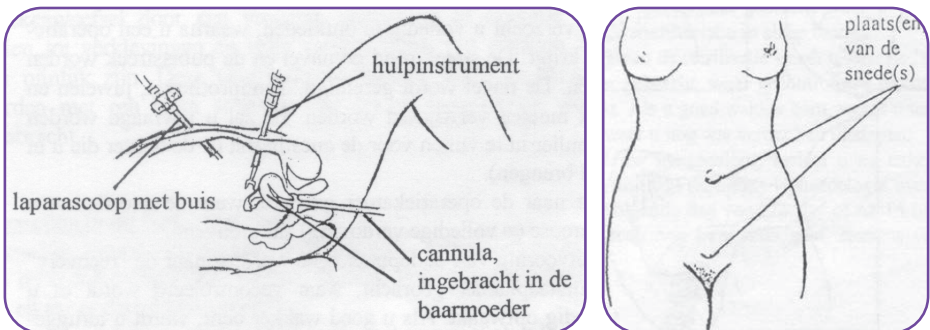
Wegname van baarmoeder, eileiders en/of eierstokken

3. Hoe wordt een laparoscopie uitgevoerd?

Door middel van een kleine insnede onder de navel wordt koolzuurgas in de buikholte gebracht. Dit koolzuurgas zorgt ervoor dat de buikholte wordt opgeblazen en op die manier de organen beter zichtbaar worden. Vervolgens wordt de laparoscopie via dezelfde snede in de buikholte gebracht. Met de laparoscopie kan nu onder elke gewenste hoek in de buik worden gekeken.

Hierna kan de arts via kleine insnedes elders in de buik andere instrumenten in de buikholte brengen om een ingreep te verrichten. Soms wordt via de vagina de baarmoederhals met een tangetje vastgegrepen om de baarmoeder heen en weer te kunnen bewegen.

Wanneer het onderzoek en de eventuele behandeling is afgelopen, laat de arts het gas uit de buikholte terug ontsnappen. Als de instrumenten uit de buikholte zijn verwijderd, worden de insnedes gehecht.



4. In de praktijk

Voor een laparoscopie word je bij ons de ochtend van de ingreep opgenomen. Je meldt je aan in de inkomhal van het ziekenhuis. Je wordt naar de afdeling gynaecologie op de tweede verdieping of naar het daghospitaal volwassenen op de eerste verdieping gebracht.

Het is noodzakelijk dat je **nuchter**, dus minstens zes uur niet gegeten en gedronken, in het ziekenhuis toekomt. Je brengt eventuele **uitslagen van onderzoeken** mee die zijn uitgevoerd via de huisarts, mogelijk worden er bij ons nog enkele uitgevoerd, bv. een ECG ("filmpje van het hart") en een bloedonderzoek.

Je wordt verzocht je volledig te ontkleden, waarna je een operatieschortje krijgt. De streek rond de navel en de schaamstreek worden geschoren. De navel wordt gereinigd. Tandprothesen, juwelen, (navel)piercings en nagellak moeten worden verwijderd. Er zal je worden gevraagd een formulier in te vullen voor de anesthesist (= de arts die je in slaap zal brengen). Je wordt naar de operatiekamer gevoerd, waar de anesthesist je onder narcose (= volledige verdoving) zal brengen.

Na de uitvoering van de laparoscopie word je naar de ontwaakkamer gebracht waar wordt gecontroleerd of je spoedig ontwaakt. Als je goed wakker bent, word je terruggebracht naar je kamer, waar je nog wat verder kunt uitrusten.

In afspraak met je gynaecoloog ga je nog dezelfde avond naar huis of blijf je in het ziekenhuis overnachten. Als je de dag van de ingreep nog naar huis gaat, moet je voor vervoer zorgen, omdat je als gevolg van de verdoving niet zelf met de auto mag rijden.

5. Mogelijke klachten na de laparoscopie

Door de narcose en de ingreep kan je je een paar dagen wat onwel voelen. De eerstvolgende dagen kan je lichte schouderpijn hebben door prikkeling van een beetje achtergebleven koolzuurgas tegen het middenrif en wat pijn rond de plaats van de wondjes. Een pijnstiller kan verlichting geven. Een beetje vaginaal bloedverlies kan optreden door de manipulatie van de baarmoeder.

Ingeval van hevige buikpijn, koorts, roodheid, zwelling of vochtverlies uit de wonde, moet je je wenden tot je arts. De hechtingen mogen één week na de ingreep door je huisarts worden verwijderd.

6. Mogelijke verwikkelingen na een laparoscopie

Aangezien het inbrengen van het poortje in de navel blind gebeurt, kan in zeldzame gevallen (1/2500) een bloeding of letsel van de darm optreden, wat soms een buiksneede (laparotomie) nodig maakt.

7. Contactgegevens bij vragen

Heb je bij het doorlezen van de folder toch nog bijkomende vragen? Stel ze dan gerust! Je kan de **dienst gynaecologie** contacteren op volgende nummers:

- voor opname: 03 380 20 37 of 03 380 20 38
- na opname: 03 380 22 70

Neem ook zeker een kijkje op onze website www.azvoorkempen.be. Je vindt er o.a. meer praktische informatie terug. Ook voor financiële informatie kan je hier terecht.

Bij het realiseren van deze brochure hebben wij gestreefd naar volledigheid en een zo getrouw mogelijke weergave van de werkwijze in ons ziekenhuis. Wij zijn niet verantwoordelijk voor onvolkomenheden.

Bij het lezen van andere literatuur betreffende dit onderwerp vind je mogelijk ook een andere manier van werken of een meer uitgebreide beschrijving van de voorbereiding, de ingreep zelf of de nazorg.

8. Persoonlijke notities

A series of horizontal dotted lines for taking notes.

