

Västra Götalandsregionen

Skaraborgs Sjukhus

Kvinnokliniken, gynomtagningen

Till dig som ska genomgå hysteroskopi

Varför görs ingreppet?

Hysteroskopi används för att undersöka hur det ser ut inuti livmoderhålan. Ibland tas polyper bort eller prov tas från livmoderslemhinnan. Ofta utförs det på grund av blödningstrassel eller som del i barnlöshetsutredning. Ingreppet lämpar sig även för spiraluttagning.

Hur går det till?

Vid mindre förändringar utförs ingreppet på mottagningen. Du är då vaken och ligger i undersökningsstolen. Ett smalt instrument med kamera förs in i livmodern via slidan. Genom detta kan läkaren se hur det ser ut inuti livmodern. Vanligen görs även någon behandling som att ta bort en polyp eller ta prov från livmoderslemhinnan. Ibland behövs lokalbedövning som ges med en spruta i livmodertappen.

Komplikationer till ingreppet är ovanliga, men möjliga sådana är blödning och sällan perforation (skada) av livmoderhalsen eller livmoderväggen, vilket kan leda till behov av inläggande vård och observation. Det finns också risk för infektion i efterförloppet.

Hur förbereder jag mig för operationen?

- Om du har kommit in i klimakteriet ska du använda lokalt östrogen, till exempel Ovesterin (kräm eller vagitorier) två kvällar per vecka fram tills operationen. Ovesterin finns att köpa receptfritt.
- Ta Alvedon 1 g + Ipren 400 mg hemma en timme före besöket.
- Om du inte har kommit in i klimakteriet är det bra om du kommer kissnödig så vi kan kontrollera med ett graviditetstest.
- Om du har blodförtunnande läkemedel ska du meddela det vid kallelse så att vi kan ge dig individuell rådgivning. Dock behöver tablett Trombyl inte sättas ut innan.

För att ingreppet ska gå så enkelt att utföra, ska slemhinnan i livmodern vara tunn. Därför är det bra om du som menstruerar får förbehandling med någon gestagen metod, till exempel Provera, Primolut Nor, mellanpiller (Desogestrel) eller annat läkemedel som ordinerats av din gynekolog. Receptet finns i så fall att hämta på valfritt apotek. Använd den gestagena metod du ordinerats fram till ingreppet. Kontrollera med graviditetstest hemma **innan behandlingsstart med gulkroppshormon**, om testet är negativt kan du påbörja behandlingen.

Ring oss om du blöder måttligt till rikligt dagen före planerat ingrepp, telefonnummer 010-473 92 20.

Efter operationen

Efter ingreppet kan du åka hem ganska snart efter.

Smärta

En övergående menstruationsliknande smärta kan förväntas de första dagarna efter operationen. Receptfria smärtstillande tabletter kan användas.

Blödning

En menstruationsliknande blödning och ökad flytning är vanliga efter ingreppet. Vid stor blödning kontakta kvinnokliniken för rådgivning, för telefonnummer se nästa sida.

Infektion

Vid feber, illaluktande flytning och nedre buksmärter kontakta kvinnokliniken för rådgivning, för telefonnummer se nedan. Vid lättare besvär som urinvägsinfektion kan du kontakta din vårdcentral.

Hygien

På grund av infektionsrisken bör du inte bada den första veckan efter ingreppet, men att duscha går utmärkt.

Tampong eller menskopp bör inte användas och du ska avstå från vaginalt samlag så länge du blöder.

Sjukskrivning

Du behöver inte vara sjukskriven. Vid behov sjukskriver du dig själv någon dag.

Fysisk aktivitet och kost

Du kan leva som vanligt.

Uppföljning

Om det har tagits vävnadsprover kommer det ett skriftligt svar hem till dig efter cirka fyra veckor. Återbesök planeras vanligtvis inte.

Om du fått en enkät kan du besvara den via din e-post, då går svaret direkt till oss.

Frågor/problem

Lättare problem kan ombesörjas via din vårdcentral, men får du feber eller smärtor kan det tyda på komplikation som bör bedömas av gynekolog. Kontakta oss då, se telefonnummer nedan.

Kontaktuppgifter

Barnmorska rådgivning, Skaraborgs Sjukhus, telefonnummer 010-473 92 20
(måndag–torsdag kl 7.00–14.30, fredag kl 7.00–11.30).

Vill du veta mer? Gå in på 1177.se och sök ”hysteroskopi”.