

Bloedverlies na de overgang

Als u gedurende een jaar geen normale menstruatie meer heeft gehad bent u in de menopauze. De periode rond deze laatste menstruatie heet 'de overgang'. Krijgt u één jaar na de laatste menstruatie toch weer bloedverlies, dan is dat een reden om de gynaecoloog te bezoeken. Hoe verloopt het eerste gesprek met de gynaecoloog? Welke behandelingen zijn mogelijk? Dat en meer leest u in deze folder.

Bezoek aan de polikliniek

U heeft een gesprek met de arts. Daarna doet hij de volgende onderzoeken:

- een gynaecologisch onderzoek
- als het nodig is, maakt hij een kweekje en eventueel een uitstrijkje van de baarmoederhals
- een inwendige echografie.

Als hierbij geen afwijkingen worden gevonden, is er niets aan de hand.

Als het slijmvlies in de baarmoederholte dikker is dan vier millimeter, of als het niet goed te beoordelen is, volgt een pipelle of een watercontrastechoscopie:

- bij een pipelle neemt de arts met een klein rietje een beetje weefsel af, dit kan heel even een beetje pijn doen
- bij een watercontrastechoscopie plaatst de arts een dunne katheter in de baarmoeder. Zo kan hij de baarmoederholte beter beoordelen.

Als hierbij afwijkingen zichtbaar zijn, dan kan de arts een hysteroscopie (kijken in uw baarmoeder) adviseren. Dit laatste gebeurt op de Endoscopie- en Behandelafdeling. Opname is hiervoor niet noodzakelijk.

Oorzaken bloedverlies na de overgang

Bloedverlies na de overgang kan verschillende oorzaken hebben.

- Gebruik van sommige geneesmiddelen.
- Droog slijmvlies van de schede en de baarmoederholte. Dit is met een eenvoudige behandeling, eventueel met hormonen, te verhelpen.
- Een infectie
- Een enkele keer blijkt dat er een poliep of een vleesboom in de baarmoederholte zit.
- Ook kan kanker van het baarmoederslijmvlies bloedverlies veroorzaken.

Behandeling

- Bij droogheid van het slijmvlies van de schede en de baarmoeder door gebrek aan hormonen adviseert uw arts een kuur van zo nodig hormonen. Deze kan bestaan uit pleisters of tabletten die u inneemt of crème of tabletten die u in de schede aanbrengt. Deze middelen geven geen risico op borstkanker.
- Bij een infectie door bacteriën kunt u antibiotica gebruiken.
- Een poliep of een vleesboom in de baarmoederholte kunnen eventueel met een hysteroscopische operatie worden weggenomen. Als bij de hysteroscopie een poliep of een vleesboom aanwezig blijkt te zijn dan neemt uw arts deze in overleg met u - eventueel meteen - weg. Anders krijgt u een afspraak voor een behandeling onder narcose in het ziekenhuis.
- Bestaat er kanker of een voorstadium van baarmoederslijmvlieskanker dan is een operatieve verwijdering van de baarmoeder en de eierstokken via een buikoperatie de beste behandeling.

Na de behandeling

Heeft u na 6 maanden na de behandeling weer een bloeding, neem dan contact op met uw huisarts of de polikliniek Gynaecologie voor een afspraak. Blijft vreemde of roze afscheiding aanhouden, neem dan ook contact op. Neem direct contact op als u koorts of buikpijn heeft.

Vragen?

U kunt ons gewoon bellen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Neem dan contact op of kijk op www.olvg.nl Heeft u vragen over de vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw zorgverzekeraar of kijk op www.olvg.nl/zorgnota

Meer informatie online

- www.olvg.nl/gynaecologie

Contact

polikliniek Gynaecologie, locatie Oost

T 020 599 34 80 (ma t/m vrij 8.15 – 16.15 uur)

P1

polikliniek Gynaecologie, locatie West

T 020 510 88 88 (ma t/m vrij 8.15 – 16.15 uur)

Oost
Oosterpark 9
1091 AC Amsterdam

West
Jan Tooropstraat 164
1061 AE Amsterdam

Spuistraat
Spuistraat 239 A
1012 VP Amsterdam

Algemene voorwaarden: www.olvg.nl/algemene_voorwaarden. Klacht of opmerking: ga naar www.olvg.nl/klacht

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 17 augustus 2018, 0131