

Aanbrengen van een cerclage

Om de baarmoedermond

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

**albert
schweitzer**

Inleiding

U heeft een afspraak voor het aanbrengen van een zogenaamde cerclage rondom uw baarmoedermond om te voorkomen dat uw baby te vroeg wordt geboren.

In deze folder leest u meer over een cerclage, hoe de operatie gaat en waar u thuis rekening mee moet houden.

Wat is een cerclage?

Bij het aanbrengen van een cerclage wordt óf een stevige hecht-draad óf een kunststofbandje aangebracht om de buitenkant van de baarmoedermond. Hiermee wordt de baarmoedermond ondersteund of vernauwd. Dit is een voorzorgsmaatregel om de kans op een vroegtijdige bevalling te verkleinen.

De cerclage wordt via de vagina aangebracht. Het bandje wordt tegen het eind van de zwangerschap, bij ongeveer 36 weken, weer verwijderd.

Opgenomen bij Rhena

Het aanbrengen van een cerclage gebeurt tijdens een operatie. Na de operatie wordt u opgenomen bij Rhena. Zo kunnen we u goed in de gaten houden en zien of u geen last krijgt van bijvoorbeeld bloedverlies of voortijdige weeën. Als alles goed gaat, mag u dezelfde dag weer naar huis.

Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een behandeling krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

Voor de operatie

Pre-operatieve screening

Om er zeker van te zijn dat u de operatie lichamelijk aankunt, wordt u een aantal weken voor de operatie onderzocht door de anesthesioloog: de zogeheten pre-operatieve screening.

De anesthesioloog bespreekt de mogelijkheden van anesthesie en pijnbestrijding met u. Verder wordt u zo nodig lichamelijk onderzocht.

Het pre-operatieve onderzoek kan uitgebreid worden met aanvullend onderzoek zoals bloedonderzoek, ECG (hartfilmpje) en een longfoto. Soms kan het nodig zijn dat andere specialisten uw conditie beoordelen bijvoorbeeld een internist, cardioloog of longarts.

Nuchter zijn

Tenzij de anesthesioloog iets anders met u afspreekt, gelden de volgende regels:

- Als u voor 13.00 uur wordt geopereerd, dan mag u op de avond voor uw operatie vanaf 24.00 uur niets meer eten. Tot 06.00 uur mag u nog een glas water of kopje thee (eventueel met suiker) drinken. U mag niet meer dan 200 ml nemen.
- Als u na 13.00 uur wordt geopereerd, dan mag u op de ochtend van uw operatie om 07.00 uur een beschuit of cracker met jam en een kopje thee (eventueel met suiker) nemen. U mag niet meer dan 200 ml drinken. Tot 10.00 uur mag u nog een glas water of kopje thee (eventueel met suiker) drinken. U mag niet meer dan 200 ml nemen.

Kauwgum kauwen mag uiterlijk tot 2 uur voor uw operatie.

Medicijngebruik

Uw gynaecoloog of anesthesioloog bespreekt met u of u voor uw operatie moet stoppen met het gebruik van sommige medicijnen.

Als u die medicijnen gewoon kunt gebruiken, dan mag u ook daarbij een slokje water nemen.

Vorbereidingen thuis

- Het is nodig dat het gebied rond uw schaamlippen worden geschoren. Dit kunt u thuis zelf doen, maar dan wel minstens 2 dagen voor uw operatie.
- Tijdens de operatie mag u geen sieraden, piercings, nagellak, kunstnagels en make-up dragen.
- Ook contactlenzen, brillen, gehoorapparaten of een gebitsprothese mogen niet mee naar de operatiekamer.

De dag van de operatie

U krijgt een afspraak om u ongeveer 2 uur voor uw operatie bij Rhenate melden.

Daar heeft u een opnamegesprek met de verpleegkundige. De verpleegkundige controleert de harttonen van uw baby.

Als u niet zelf 2 dagen voor de operatie het gebied rond uw schaamlippen heeft geschoren, doet de verpleegkundige dit voor u.

De operatie

De operatie vindt plaats onder volledige narcose en duurt ongeveer 15 - 30 minuten.

Na de operatie

Na de operatie gaat u korte tijd naar de verkoeverkamer om rustig wakker te worden. Omdat u onder narcose bent geweest, controleren we uw pols en bloeddruk na de operatie. We houden ook goed in de gaten of u geen bloed of vruchtwater verliest. Als alles goed gaat, gaat u terug naar Rhena. Als u niet misselijk bent, mag u weer eten en drinken.

U kunt na de operatie soms wat een weeën- of menstruatieachtige pijn hebben. Dit moet na de eerste dag minder worden.

Controle harttonen

We controleren tijdens uw opname bij Rhena, één keer per dag de harttonen van uw baby.

Naar huis

Controle op de polikliniek Verloskunde

Als u na de operatie weer naar huis mag, maken we met u een afspraak voor poliklinische controle. Meestal is dat ongeveer 2 weken na uw opname.

Leefregels voor thuis

- We raden u aan om na thuiskomst de eerste 2 -3 dagen rustig aan te doen. Daarna kunt u uw werkzaamheden weer hervatten.
- De eerste 2 weken mag u niet zwaar tillen.
- Wandelen, fietsen en zwemmen mogen wel, als u zich daartoe in staat voelt en geen klachten heeft. U moet hiermee wel rustig aan beginnen.

- **In de eerste 2 weken na de operatie mag u geen geslachtsgemeenschap hebben.** U kunt bij uw eerste controle op de polikliniek aan uw gynaecoloog vragen wanneer dit weer mag.

Specifieke vragen met betrekking tot bijvoorbeeld uw werk, uw huishouden of sporten kunt u het beste met uw gynaecoloog bespreken.

Bloedverlies

Een beetje bloedverlies de eerste dagen na de operatie is normaal. Meestal is dit binnen een week verdwenen.

U kunt wel lang last hebben van vaginale afscheiding. Ook kunt u last hebben van een gevoelige buik of een zwaar gevoel in uw onderbuik. Dit is normaal en gaat vanzelf over.

Als u opnieuw helder bloedverlies krijgt of een harde buik die u vaker dan één keer per uur voelt, moet u contact opnemen met de polikliniek Verloskunde, tel. (078) 654 64 46.

Tot slot

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Bel dan gerust naar de polikliniek Verloskunde, tel. (078) 654 64 46. Dat kan van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00 - 16.30 uur. We beantwoorden uw vragen graag.

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest/

Albert Schweitzer ziekenhuis
november 2021
pavo 0495