

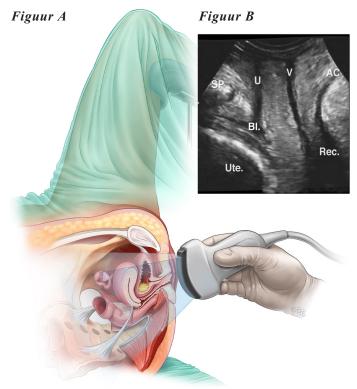
Transperineale Bekkenbodemechografie

Informatie voor vrouwen

- 1. Wat is een transperineale bekkenbodemechografie?
- 2. Is er een speciale voorbereiding nodig voor de scan?
- 3. Wat moet ik verwachten tijdens de echografie?
- 4. Welke informatie geeft de bekkenbodemecho?
- 5. Hoe lang duurt de echografie?
- 6. Zijn er risico's aan verbonden?
- 7. Wat gebeurt er met de resultaten van de scan?

Wat is een transperineale echografie van de bekkenbodem (een bekkenbodemecho)?

Dit is een echografie van de bekkenbodem gemaakt met behulp van een draagbare sonde of 'Transducer' die op het perineum (het gebied tussen de vagina en de anus) wordt geplaatst. Hierdoor kunnen afbeeldingen worden gemaakt van de blaas, urethra (plasbuis), vagina, baarmoederhals, baarmoeder, perineum, anale kanaal en de bekkenbodemspieren. Zie afbeeldingen hieronder.



Figuur A toont hoe de probe geplaatst wordt tegen het perineum.

Figuur B toont de organen in het kleine bekken U-uretra, BL-blaas, UTe-uterus, V-vagina, AC-anaal knaal, Rec-rectum (endeldarm)

Is er een speciale voorbereiding nodig voor de scan?

Je kan gevraagd worden om de blaas leeg te plassen net voor de echografie. Voor het beste resultaat is het beter dat je ook recent stoelgang hebt gemaakt.

Wat moet ik verwachten tijdens de echografie?

De scan wordt uitgevoerd door een gespecialiseerde zorgverlener. Na het ontkleden van het onderlichaam, zal je gevraagd worden plaats te nemen op een gynaeocolgische onderzoeksstoel of tafel. De lichten wordt gedimd om een beter beeld te krijgen op het scherm tijdens de bekkenbodemecho. Je zal gevraagd worden om de knieën te buigen en je voeten zo dicht mogelijk bij je billen te brengen. Na het aanbrengen van gel op de echo-probe, zal een poedervrije handschoen over de probe getrokken worden waarop opnieuw gel wordt aangebracht. Die zorgvuldig klaargemaakte probe wordt vervolgens tegen het perineum geplaatst. Dit kan een beetje koud aanvoelen, maar de scan zelf veroorzaakt geen groot ongemak. Misschien voel je de druk van de sonde. Soms is het nodig om de schaamlippen wat te spreiden en de sonde lichtjes te bewegen in verschillende richtingen. Tijdens de bekkenbodemecho zal je gevraagd worden om je bekkenbodemspieren een paar keer op te spannen en ook om enkele keren fors te persen alsof je onderaan iets naar buiten zou willen drukken. De persoon die de scan uitvoert zal precies uitleggen wat je moet doen en zal je daarvoor rustig de tijd geven. Soms kan nodig zijn om de scan nog eens te herhalen in een staande positie.

Welke informatie geeft de bekkenbodemecho?

De scan kan bekkenbodemproblemen tonen zoals verzakking van de blaas, baarmoeder, rectum en darm. Daarnaast kunnen de beelden laten zien of er eerdere schade is ontstaan aan de bekkenbodemspieren en/ of het anale kanaal tijdens je (vroegere) bevalling(en). Als u 'mesh-implantaten' of een sling hebt gekregen, kunnen deze ook op de bekkenbodemecho worden gezien. Andere bevindingen die te zien is zijn, zijn onder meer een onvolledige lediging van de blaas, goede (of foutieve) werking van de bekkenbodemspieren en complexere problemen van de endeldarm zoals een verzakking van de vaginale achterwand (rectocoele) of rectale intussusceptie (wanneer het rectum telescopisch in elkaar wordt gedrukt). Deze beelden en bevindingen zullen jou en je arts helpen met het plannen van een passende behandeling.

Hoe lang duurt de echografie?

De scan duurt gewoonlijk ongeveer 10-15 minuten.

Zijn er risico's aan verbonden?

Echografieën worden als veilig beschouwd. Er zijn geen bekende risico's van het uitvoeren van bekkenbodemecho's.

Wat gebeurt er met de resultaten van de scan?

De bevindingen worden doorgestuurd naar je arts, die ze zal bespreken met je.

De informatie in deze brochure is bedoeld als antwoord op de meest voorkomende vragen over het uitvoeren van een transperineale bekkenbodemechografie. Als je aanvullende vragen hebt, neem dan contact op met je arts.

Bezoek voor meer informatie www.YourPelvicFloor.org.



De informatie in deze brochure is uitsluitend bedoeld voor educatieve doeleinden. Het is niet bedoeld om te worden gebruikt voor de diagnose of behandeling van een specifieke medische aandoening, die alleen mag worden gemaakt door een gekwalificeerde arts of andere zorgverlener. Vertaald door: Hedwig Neels