



Inwendige echo door echoscopiste

Gynaecologie

Locatie Hoorn/Enkhuizen

Inwendige echo door echoscopiste

Deze tekst geeft algemene informatie over het gynaecologische echo-onderzoek. Uw huisarts heeft van tevoren met u besproken waarom een echo geadviseerd wordt en bespreekt naderhand met u wat de uitslag van het onderzoek is.

Wat is een echoscopie?

Echoscopie is een techniek waarmee organen in het lichaam zichtbaar worden gemaakt. Een andere naam voor echoscopie is ultrageluid-onderzoek, Ultrageluid bestaat uit hoogfrequente golven die door een transducer worden uitgezonden. Inwendige organen kaatsen deze geluidsgolven terug en worden daardoor zichtbaar op een beeldscherm.

Er zijn twee soorten transducers. Een maakt afbeeldingen via de buikwand, dit is een uitwendige echo. De andere transducer is een dun, langwerpige staafje dat in de schede wordt ingebracht. Dit wordt een inwendige- of vaginale echo genoemd. Om een afbeelding te krijgen van de eierstokken en de baarmoeder wordt meestal een inwendige (dus vaginale) echo gemaakt.

Waarom echo onderzoek?

Bij een gynaecologische echo wordt een afbeelding gemaakt van de baarmoeder en de eierstokken. De eileiders, dunne orgaantjes, gelegen tussen de baarmoeder en de eierstokken, zijn met een echo meestal niet te zien.

Hoe wordt een inwendige echo gemaakt?

Bij een inwendige echo ligt u, met ontbloot onderlichaam, op een onderzoeksbank met een kussen onder uw billen of in een gynaecologische stoel. Om de vaginale transducer wordt een beschermhoesje gedaan, met daarop eventueel wat glijmiddel. Het inbrengen doet normaal gesproken geen pijn maar bij een ontsteking of bloeding in de buik kan het onderzoek wel pijnlijk zijn. Sommige vrouwen hebben moeite met inwendig onderzoek. Dat kan te maken hebben met een vervelende seksuele ervaring in het verleden of met een eerder pijnlijk gynaecologisch onderzoek. Wat de reden ook is, u kunt dit, als u wilt, van tevoren met uw arts of echoscopiste bespreken zodat samen naar een oplossing kan worden gezocht. Misschien vindt u het onderzoek minder vervelend als u zelf de transducer inbrengt bijvoorbeeld.

Wanneer wordt een inwendige, en wanneer een uitwendige echo gemaakt?

Over het algemeen wordt bij een gynaecologische echo de voorkeur gegeven aan een vaginale echo. Omdat het uiteinde van de transducer op deze manier dichterbij de baarmoeder en de eierstokken komt dan bij een uitwendige echo, wordt een scherper beeld verkregen, met meer details. **In het geval van een inwendige echo is het de bedoeling dat de blaas leeg is.**

Er wordt voor een uitwendige echo gekozen wanneer het maagdenvlies nog intact is. **In het geval van een uitwendige echo is het de bedoeling dat de blaas vol is.**

Bloedverlies of ongesteld zijn is medisch gezien niet bezwaarlijk voor zowel de inwendige als de uitwendige echo.

Wie maakt de echo?

De echo wordt gemaakt door de echoscopiste. Soms, als de echoscopiste dit nodig vindt, wordt een gynaecoloog geraadpleegd.

De uitslag van de echo wordt naar uw huisarts gestuurd, deze bespreekt de uitslag met u.

Locatie Enkhuizen

Molenweg 9b
1601 SR Enkhuizen
T. 0228 312 345

Locatie Hoorn

Maelsonstraat 3
1624 NP Hoorn
T. 0229 257 257

Locatie Purmerend

Waterlandlaan 250
1441 RN Purmerend
T. 0299 457 457

Locatie Volendam

Heideweg 1b
1132 DA Volendam
T. 0229 257 500

Postbus 600, 1620 AR Hoorn

www.dijklander.nl
info@dijklander.nl



FLD-01857-NL 14-11-2022