



INFORMATION PRÉOPÉRATOIRE

HYSTÉROSCOPIE DIAGNOSTIQUE

→ PATIENT(E)

Nom

Prénom

→ NATURE DE L'INTERVENTION

POURQUOI UNE HYSTÉROSCOPIE EST-ELLE NÉCESSAIRE ?

Un certain nombre de situations nécessitent de proposer une hystéroscopie. C'est par exemple le cas lorsqu'il faut connaître l'origine de saignements utérins, ou pour essayer de comprendre un échec répété de fécondation in vitro.

D'autres situations peuvent nécessiter une hystéroscopie et vous seront expliquées par votre chirurgien.

COMMENT SE DÉROULE L'INTERVENTION ?

L'intervention est réalisée sous anesthésie générale ou régionale (anesthésie rachidienne/péridurale). L'anesthésiste vous informera en particulier des détails et des risques de la technique choisie.

Une optique reliée à une caméra est introduite par le col utérin et un liquide est injecté dans la cavité utérine pour permettre une bonne vision.

Il est parfois nécessaire de réaliser dans le même temps une autre intervention (coelioscopie par exemple). De même, un curetage peut être nécessaire afin de prélever et d'envoyer à l'analyse la muqueuse utérine.

FAUT-IL S'ATTENDRE À DES COMPLICATIONS ?

Aucune intervention n'est complètement exempte de risques !

En dépit de toute la méticulosité apportée, il est possible que des troubles surviennent dans des cas isolés pendant et après l'opération. Ils sont, cependant, le plus souvent immédiatement reconnus et se maîtrisent bien en règle générale.

Il faut citer :

PENDANT L'INTERVENTION

→ Une perforation de l'utérus peut parfois survenir. Cela peut empêcher la réalisation de l'acte prévu. Exceptionnellement, des blessures d'organes voisins (vaisseaux sanguins, vessie, intestin) peuvent survenir, ce qui nécessite la réalisation d'une coelioscopie, voire une laparotomie (ouverture du ventre).

→ Des risques exceptionnels liés à la réabsorption du liquide injecté dans l'utérus ont été décrits (œdème du poumon, réaction allergique, trouble cardiaque, risque vital, séquelles graves)