TCC Hoogeveen eo

Gynaecologie G
Postmenopauzaal bloedverlies

Bronnen: NHG-standaard M 28 2008; NVOG richtlijn 2003

Werkgroep: G.M. van Goor, M.J.C.P. Hanssen, G. Costello, J. Veltman;

Febr. 2008
Rev. Dec. 2012

WERKAFSPRAAK in aanvulling op NHG-standaard M 28

DEFINITIE

Bloeding in de postmenopauze
(later dan 1 jaar na de vaginale bloeding ten gevolge van fysiologische beïnvloeding van het endometrium door endogene ovariële hormonen).

AFKORTINGEN

IUD	Intra Uterine Device
KCL	Klinisch Chemisch Laboratorium
SIS	Saline Infusion Sonohysterografie

DIAGNOSTIEK

Actie Huisarts	**Commentaar**
Anamnese	Zie NHG-standaard M 28
Algemeen	
Specifieke anamnese	- Menopauze? - Bloedingsduur, beloop. - Contactbloedingen. - IUD gebruikt en verwijderd? - medicatie en anticoagulantia.
Stollingsanamnese	- afwijkende bloedingsneiging.
Lichamelijk onderzoek	Zie NHG-standaard M 28
○ Speculum: inspectie + cervixcytologie	Laesies, poliep, IUD
○ VT: uterus + adnexen	Myoom
Aanvullend onderzoek	
Transvaginale echo*	Beoordeling dikte endometrium en intracavitaire afwijkingen.
Stollingsonderzoek	Indien geïndiceerd.
* Procedure aanvraag 1e lijns echo	○ Digitaal Verwijzen ○ Ingevuld speciaal echoformulier meegeven.

BELEID HUISARTS

Expectatief	Indien uitslag transvaginale echo: ○ Geen intracavitaire afwijkingen. ○ Dikte endometrium ≤ 4 mm.
Retour beleid afspreken	Bij recidief.

BEHANDELING HUISARTS

Couperen bloedverlies zonodig	**Eenmalig** tot nadere diagnostiek
○ Medroxyprogesteron: 1 dd 10mg 10 dagen	Waarschuw voor forse onttrekkingsbloeding.
○ Norethisteron 3dd 5mg 10 dagen;	Idem.
○ Sub 50 pil 4dd 5 dagen;	

VERWIJSBELEID

(Her)verwijsindicatie

- Transvaginale echo uitslag:
  - ○ Intracavitaire afwijkingen.
  - ○ Dikte endometrium > 4 mm.
- Bloedverlies onvoldoende reagerend op therapie.
- Recidiverend menopauzaal bloedverlies.
- Stollingsafwijkingen.
- Bloedverlies bij hormonale substitutie in menopauze.

Verwijsprocedure	Digitaal verwijzen

DIAGNOSTISCHE OPTIES GYNAECOLOOG

Watercontrastecho (SIS)	Als transvaginale echo geen uitsluitsel geeft.
Hysteroscopie	Als SIS onvoldoende informatie geeft.
Endometriumsampling	Bij risico op endometriumcarcinoom Bij verdikt endometrium (> 4 mm).

TERUGVERWIJZING NAAR HUISARTS

Na diagnostiek en beëindiging van eventuele behandeling.