

Inhoud	
Algemeen Anatomie Acuut abdomen Dysmenorroe Dyspareunie Infectie Prolaps	
Algemeen	
Bartholinische cyste	<p>Oorzaak infectie van bartholinische klier</p> <p>Lokalisatie labia minor</p> <p>R/ marsupialisatie</p>
Anatomie	
A uterina	<p>Verloop vanuit de ramus anterior van de a. iliaca interna naar de zijkant van de uterus (van beide zijden)</p> <p>Labels in diagram: common iliac, iliolumbar, internal iliac, lateral sacral, posterior division, superior gluteal, inferior gluteal, internal pudendal, middle rectal, uterine, superior vesical, anterior division, external iliac, obturator, umbilical.</p>
Acuut abdomen	
corpus luteum bloeding	=follikel zonder eisprong blijft intact en kan bloeden, geen echt acuut abdomen, geen spierverset
cyste ruptuur	bij ruptuur afname pijn
DD/ gynaeco ac pijn	<p>mittel schmerz</p> <p>ovarium torsie</p> <p>cyste / extra uteriene ZS ruptuur (4. corpus luteum bloeding) 5. PID</p>
extra-uteriene zwangerschap	zie verloskunde
Ovarium cyste	<p>follikel (< 2,5 cm)</p> <p>CL (bloed)</p> <p>polycystische ovaria</p> <p>4. endometriose cyste</p>
ovarium torsie	=matig acuut abdomen, koorts, D/ echo+doppler R/ laparoscopie
PID	= pelvic inflamm disease,

	<p>1. bac op staart spermacel 2. spiraal D/ echo: flow↑</p>
Dysmenorroe	
adenomyose	endometriose in myometrium: erg pijnlijk
Asherman syndrome	post-trauma. (zwan, curretage, abort.) endometr. verkleving; infertiel, amenor
DD/ ac. dysmenorroe	PID poliep/submuceus myoom expulsie (3. iets niet mensis gebonden)
DD/ chron dysmenorroe	Endometriose -diep D/ KOZ tijdens mensis -cystisch D/echo -typisch D/laparoscopie: puntjes -adenomyose (in myometrium) prim=spastisch=funct: door myometr. contractie door PGF2α uit endometr retroversio baarmoeder fibroom onsteking spiraal parametritis posterior
dysmenorroe	pijnlijke mensis ernst gr 1 pijn gr 2 invloed op ADL, analgetica (NSAIDS=tegen PG of pil=geen ovulatie=geen PGF2α) gr. 3 analgetica helpen niet, bedrust
endometrioom	=endometriose cyste, kan ook op opp van ovarium → omkapseling van het ovarium, vol chocolade vocht
endometriose	ectopisch endometrium, meestal in douglas, direct laparoscopie: D/ en R/ zie chron dysmenorroe
parametritis posterior	Etio/ ? , zou endometriose zijn
primaire dysmenorroe	R/ OC (met constant P)
Dyspareunie	
DD/ diepe dyspareunie	endometriose/endometrioom vergroeingen in Douglas retroflexio parametritis posterior endometrioom relatie probleem
DD/ opp dyspareunie	atrofie vagina bartholinitis hymen episiotomie litteken
DD/ vaginale dyspareunie	vaginitis vagina stenose : congenit, HK atrofie postmenopauzaal, veel P
Vaginale/vulvaire pathologie	
bartholinitis	zeer pijnlijk R/ marsupialisatie
vaginale infectie	leptospirillen = schimmel = gynodactarin® Candida: zuur E. Coli 4. Streptococcen
Candida albicans	acidofiel S/ wit beslag D/ microscopie
vaginitis	=aspec bac, S/ slechtriëkend R/ metronidazole (flagyl®, antiprotozoa)
actinomyces bac.	vaak bij spiraal
Gardnerse cyste	Locatie vulva
Prolaps	
R/	bekkenbodembodem oef, E, colporafie, hysterectomie
CCD	colpo-cysto-defaecografie

cysto/uretrocoele	<ul style="list-style-type: none">•deel buiten hoge-druk-zone van het bekken, blaas zit vast aan vagina voorwand (rugae)•residu = infectie R/ colporafie ant. (5-7 dg ZH voor blaasrevalidatie)
enterocele	douglas prolaps, met of zonder dundarm
ernst	gr I minimaal gr II tot aan hymenale ring gr III voorbij hymenale ring (gr IV totaal)
pessarium	=ring prolaps tegen te gaan
pollakisurie	>6/dg
rugae	=vagina wand
stress incontinentie	Etio/ urogenitale atrofie, uretrocoele cystocele kan het corrigeren