

Als de zwangerschap niet goed is

Een te verwachten miskraam

Uw arts heeft u verteld dat uw zwangerschap (hoogstwaarschijnlijk) zal eindigen in een miskraam. Dit is ontzettend verdrietig nieuws.

Op dit blad informeren wij u over de mogelijke (behandel)opties en wat u kunt verwachten.

Wat te doen bij een miskraam

Een miskraam gaat gepaard met vaginaal bloedverlies en vaak ook met krampen in de onderbuik. Het bloedverlies en buikpijn zijn meer dan bij een menstruatie; u kunt stolsels en stukjes weefsel verliezen.



Wij adviseren u om elke 6 uur 1000 milligram paracetamol te gebruiken op het moment dat de krampen beginnen.

Wat zijn de opties?

Bij een niet zwangerschap die niet goed is, zijn er drie manieren van medische begeleiding.

1. Niets doen en het spontane beloop afwachten.
2. De miskraam op gang brengen met medicatie.
3. De baarmoeder operatief leegmaken door middel van een curettage.

1. Afwachten

Vaak komt de miskraam vanzelf op gang, maar het is moeilijk aan te geven hoe lang dit zal duren en of de baarmoeder daarna helemaal leeg is. Dit is de optie met de minste risico's en geen kans op complicaties. De kans op een complete miskraam bij afwachten is ongeveer 50% binnen twee weken. Medicatie of een operatie is dan niet meer nodig.

De nadelen zijn:

- Bloedverlies;
- Pijn;
- kans op een miskraamrest en alsnog een van de andere opties of een spoedingreep bij hevig bloedverlies.

2. Medicijnen

Wanneer u niet wil afwachten of als afwachten niet heeft geleid tot het op gang komen van de (complete) miskraam, kunnen we deze op gang brengen met medicatie. Hiervoor wordt Misoprostol gebruikt. Misoprostol is nog niet officieel geregistreerd voor het opwekken van een miskraam, maar wordt wereldwijd wel voor deze indicatie gebruikt.

Van uw behandelend arts krijgt u 8 tabletten Misoprostol mee waarvan u zelf 4 tabletten Misoprostol vaginaal inbrengt.

Wanneer u binnen 24 uur geen buikpijn en/of bloedverlies heeft, mag u een tweede keer 4 tabletten vaginaal inbrengen.

Patiënteninformatie

Wanneer u hierna twijfelt of de miskraam is geweest, kan het geen kwaad om de vier resterende tabletten in te brengen. Misoprostol zorgt voor het samentrekken van de baarmoeder waardoor de miskraam op gang komt. Zo kan in 60-70% van de gevallen een operatie voorkomen worden. Bijwerkingen van Misoprostol komen niet vaak voor, maar kunnen zijn:

- koude rillingen;
- misselijkheid;
- braken en diarree.

Nadelen zijn:

- bloedverlies;
- pijn;
- kans op een miskraamrest en alsnog noodzaak tot een operatie of een spoedingreep bij hevig bloedverlies.

Ongeveer een week na het starten van de medicatie komt u op de polikliniek voor controle. Als de Misoprostol geen effect heeft gehad, worden de vervolgstappen met u besproken.

3. Operatie

Vanaf 6 uur voor de operatie mag u geen vast voedsel meer eten en vanaf 2 uur voor de ingreep mag u niet meer drinken.

U meldt zich op het afgesproken tijdstip aan de balie van verpleegafdeling A2, tenzij anders met u besproken. In de loop van de dag krijgt u de curettage. U kunt dezelfde dag weer naar huis. U mag niet zelf auto rijden. Er wordt een controle afspraak gemaakt op de polikliniek.

Soms wordt er voorafgaand aan de curettage een echo gemaakt om te controleren of de miskraam toch al heeft plaatsgevonden. Vaak krijgt u een aantal uren voor de ingreep Misoprostol. Dit om de baarmoedermond zachter te maken en de kans op complicaties te verminderen.

Risico's van de operatie zijn:

- nabloeding;
- perforatie – gaatje in de baarmoederwand; infectie,
- Syndroom van Asherman (verklevingen en littekenweefsel in de baarmoeder) <1%), re-curettage.

Bij spoed zoals hevig bloedverlies dat niet stopt, koorts, hevige buikpijn, belt u het Centrum voor Voortplantingsgeneeskunde en kiest u 1 voor spoed.

Buiten kantooruren wordt u automatisch doorgeschakeld met de verloskamers.

Begeleiding

Hebt u behoefte aan begeleiding bij het verwerken van de miskraam, bespreek dit dan met uw arts. Dit kan begeleiding zijn bij bijvoorbeeld en psycholoog of maatschappelijk werk. De arts kijkt samen met u naar de mogelijkheden.

Verder onderzoek

Wanneer er reden is om verder onderzoek te doen naar de oorzaak van uw miskraam, dan bespreekt de arts dit met u.

Patiënteninformatie

Contact

Heeft u na het lezen van deze informatie nog klachten, neem dan contact met ons op.

Centrum voor Voortplantingsgeneeskunde- doktersassistente 043 – 387 53 60
8:30uur - 12:00 uur

Centrum voor Voortplantingsgeneeskunde - verpleegkundige 043 – 387 53 60
13:30uur - 15:30 uur

E-mail centrumvpg@mumc.nl

Website

- <https://centrumvpg.mumc.nl/>

Odin 049881 Uitgave maart 2019

Bezoekadres
P. Debyelaan 25
6229 HX Maastricht

Postadres
Postbus 5800
6202 AZ Maastricht

Algemeen telefoonnummer
043-387 65 43
www.mumc.nl