



Medicamenteuze behandeling bij een niet vitale zwangerschap (miskraam)

Helaas is er bij u sprake van een niet vitale zwangerschap of van een rest na een miskraam. Dit is voor u een moeilijke en emotionele tijd. Het is dan ook belangrijk dat u medische begeleiding krijgt. Hieronder leest u meer over de verschillende vormen van medische begeleiding en voornamelijk over de medicamenteuze behandeling.

Medische begeleiding na een miskraam

We kunnen u drie vormen van medische begeleiding bieden:

- 1) Spontaan beloop afwachten. Waarschijnlijk krijgt u een spontane miskraam, onduidelijk is echter wanneer.
- 2) Medicatie toedienen om een miskraam op gang te brengen. Hiervoor worden de middelen mifepriston (Mifegyne) en misoprostol (Cytotec) gebruikt.
- 3) De baarmoeder leegmaken (zuigcurettage, in principe onder plaatselijke verdoving; bij uitzondering onder algehele narcose)

In het vervolg van deze folder leest u meer informatie over de medicamenteuze behandeling.

Gebruik

De behandeling start met het slikken van 1 tablet mifepriston van 200 mg. U neemt deze tablet in het ziekenhuis in, in het bijzijn van een arts.

Dit is een medicijn met een anti-progesteron werking. Progesteron is een hormoon in het lichaam dat betrokken is bij het vasthouden van de (niet vitale) zwangerschap.

Daarnaast maakt het medicijn de baarmoeder gevoelig voor de werking van de misoprostol en opent het de baarmoedermond.

Na inname van de medicatie kunt u buikkrampen, bloedverlies, hoofdpijn, misselijkheid met braken of diarree krijgen. Indien u binnen 45 minuten na inname moet braken, neemt u dan contact op voor overleg.

24 tot 36 uur na inname van de mifepriston start u met misoprostol.

Misoprostol is in Nederland officieel alleen geregistreerd voor maagklachten. Het heeft als bijwerking krampen van de baarmoeder en van deze bijwerking wordt nu gebruikgemaakt. Dit heet off label gebruik van medicatie.



U krijgt **1x 4 tabletten** misoprostol van 200 mcg.

U brengt in **één keer 4 tabletten vaginaal** in, bij voorkeur 's ochtends. U brengt de tabletten zo diep mogelijk in de vagina. Na het inbrengen blijft u 30 minuten liggen. Als reactie op het gebruik van de medicatie kunt u buikkrampen en bloedverlies krijgen. Omdat de tabletten niet goed oplossen in de vagina kunt u de tabletten tijdens het bloedverlies weer verliezen. Dit vermindert de werking van de tabletten niet.

Bijwerkingen misoprostol

Misoprostol heeft als bijwerkingen: diarree, misselijkheid, duizeligheid, hoofdpijn, koude rillingen en geringe temperatuursverhoging, en soms koorts.

Na inname

Het kan een aantal uren tot een aantal dagen duren voordat de miskraam op gang komt. Een miskraam gaat gepaard met buikkrampen en bloedverlies, meer dan u van een menstruatie gewend bent. U kunt hierbij stolsels en weefsel verliezen. Als de vruchtzak uit de baarmoeder gedreven is, worden het bloedverlies en de buikkrampen minder. De buikkrampen kunnen erg pijnlijk zijn.

Pijnstilling

U kunt paracetamol, maximaal 4x per dag 1000 mg, als pijnstilling gebruiken. Indien dit onvoldoende pijnstilling biedt, kunt u NSAIDs gebruiken (bijvoorbeeld naproxen, ibuprofen of diclofenac). U kunt de pijnmedicatie zonder recept krijgen bij apotheek of drogisterij. De maximale dosering vindt u in de bijsluiter, deze mag u niet overschrijden

Controle op polikliniek

1 tot 2 weken na behandeling krijgt u een controle op de polikliniek om te kijken of de miskraam compleet is.

Bij ongeveer 15-35% is er nog een (deel van de) vruchtzak aanwezig. Dan kan alsnog worden gekozen voor afwachten, nogmaals medicatie of zuigcuretage.

Na de behandeling

Na de behandeling met medicatie kunt u tot 6 weken wisselend bloedverlies hebben. Mocht het bloedverlies na 6 weken niet gestopt zijn, neemt u dan contact op met de polikliniek gynaecologie.

De menstruatie komt na 4 tot 6 weken op gang, soms iets later.

Risico op infectie

Door de behandeling wordt de baarmoedermond geopend. Dit geeft een klein risico op infectie. Gedurende de tijd dat u bloedverlies heeft, mag u daarom geen tampons gebruiken, niet vrijen, niet zwemmen en niet in bad. Heeft u koorts (temperatuur boven 38,5°C) binnen 2 weken na de behandeling, neemt u dan contact op.

Wanneer neemt u contact op?



- Bij langdurig en/of hevig bloedverlies. Dit is het geval als u gedurende meer dan 2 uur, meer dan 2 met bloed doordrenkte maandverbanden hebt.
- Pijn die niet te dragen is ondanks pijnstillers en een warme kruik.
- Koorts (gemeten via de anus) boven 38.5 °C.
- Als u 48 uur na de behandeling geen effect heeft bemerkt (buikkrampen, bloedverlies en verlies van stolsels)
- Bij vragen of onzekerheden

U kunt altijd contact met ons opnemen:

Gynaecologie Gelre Apeldoorn:

- Weekdagen tussen 8.00 – 16.00 u: polikliniek: tel nr (055) 5811920
- 's avonds/'s nachts/ in het weekend: afdeling: tel nr (055) 5811517

Gynaecologie Gelre Zutphen:

- Weekdagen tussen 8.00 – 16.00 u: polikliniek: tel nr (0575) 592800
- 's avonds/'s nachts/ in het weekend: afdeling: tel nr (0575) 592752

Patiënteninformatie wordt met de grootste zorg samengesteld. Het betreft algemene informatie.

U kunt aan deze uitgave geen rechten ontlenen.

© Gelre ziekenhuizen
www.gelreziekenhuizen.nl