

Miskraam

Gynaecologie

U krijgt deze informatie omdat u een miskraam heeft gehad of krijgt. Dit is een ingrijpende gebeurtenis die kan zorgen voor verdriet, bezorgdheid en vragen. In deze folder leest u meer over een miskraam. Deze informatie gaat over een miskraam tot 16 weken zwangerschap.

Wat is een miskraam?

Een miskraam is het spontaan stoppen van een zwangerschap in de eerste zestien weken van de zwangerschap. Dit komt vaker voor dan veel mensen denken. Ongeveer 15% van de zwangerschappen eindigt in een miskraam. Een miskraam is nooit uw schuld. Het lichaam stopt de zwangerschap, omdat er iets niet goed is met het vruchtje (Embryo).

Hoe verloopt een miskraam?

Soms wordt het vruchtje meteen afgestoten. Soms blijft de vruchtzak nog even in de baarmoeder zitten. Daardoor kunnen de klachten (zoals bloedverlies en krampen) later beginnen. Een miskraam is niet te voorkomen. Extra rust, medicijnen of voorzichtigheid kunnen dit niet tegenhouden.

Waarom ontstaat een miskraam?

De oorzaak van een miskraam is meestal een afwijking in de chromosomen, het erfelijk materiaal van de cellen. 'De afwijking' is toevallig ontstaan bij de bevruchting van de eicel. Door de afwijking kan het vruchtje niet verder groeien en wordt het afgestoten.

Onderzoek

Vanaf ongeveer zeven weken zwangerschap kan een echo laten zien of de zwangerschap zich ontwikkelt. Vaak kunnen we dan al het vruchtje zien. Als er een kloppend hartje zichtbaar is, weten we dat het vruchtje leeft en wordt de kans op een miskraam kleiner.

Vanaf twaalf of dertien weken kunnen de harttonen ook gehoord worden met een apparaat dat een 'doptone' heet. Als er op meerdere echo's geen hartslag of andere tekenen van leven te zien zijn, betekent dit dat het vruchtje niet leeft. Een miskraam is dan niet te voorkomen.

Hoe herkent u een miskraam?

Veelvoorkomende symptomen zijn:

- Toenemend bloedverlies, dit kan lijken op een hevige menstruatie
- Buikkrampen
- Het verminderen of verdwijnen van zwangerschapsverschijnselen

Neem contact op met uw arts of de kliniek als u veel bloed verliest. Dit is meer dan één vol maandverband per uur.

Hoe verloopt een miskraam?

Bij de meeste vrouwen stoot het lichaam de zwangerschap vanzelf af. Dit gebeurt meestal binnen een week nadat het eerste bloedverlies is begonnen. Een krampende pijn neemt toe en ook het bloedverlies

neemt toe zoals bij een hevige menstruatie. U kunt daarbij ook stolsels of weefsel verliezen. Daarna nemen de pijn en het bloedverlies geleidelijk af, vergelijkbaar met de laatste dagen van de menstruatie.

Soms blijft er weefsel achter in de baarmoeder. In dat geval kan behandeling nodig zijn, bijvoorbeeld met medicijnen of met een medische ingreep. De arts bespreekt dan met u welke behandeling het beste past.

De impact van een miskraam

Vrouwen reageren verschillend op een miskraam. Dat geldt ook voor hun partners. De één gaat snel door met het gewone leven, de ander heeft meer tijd nodig. U kunt zich leeg voelen, zowel lichamelijk als emotioneel. Verdriet, ongeloof, boosheid en schuldgevoelens komen vaak voor. Schuldgevoelens zijn niet terecht. U kunt er niets aan doen dat u een miskraam heeft gehad.

Praten met uw partner, familie of vrienden kan helpen. U bepaalt zelf met wie u deelt dat u een miskraam heeft gehad. Veel meer vrouwen maken dit mee dan u misschien denkt. Voor veel mensen voelt het prettig om erover te praten.

Toekomst en nieuwe zwangerschap

Na een miskraam is het geen probleem om weer snel zwanger te worden. De kans dat een volgende zwangerschap goed verloopt, is groot. Toch kan het opnieuw gebeuren dat een zwangerschap eindigt in een miskraam.

Uit onderzoek blijkt dat sommige vrouwen, of eigenlijk sommige stellen, meer kans hebben op een miskraam dan anderen. Dat kan verklaren waarom sommige mensen meerdere miskramen achter elkaar krijgen.

Spoedgeval na bezoek aan DC Klinieken

Bel in geval van spoed: 088 0100 998.

Vergoedingen

DC Klinieken heeft contracten met alle zorgverzekeraars. Dat betekent dat vrijwel alle zorg vergoed wordt. Net als in het ziekenhuis. U heeft wel een verwijzing van uw (huis)arts nodig. Houd rekening met uw eigen risico. Hier vindt u meer informatie over vergoedingen en eventuele uitzonderingen: www.dcklinieken.nl/vergoedingen.

Vragen

Ga voor meer informatie en antwoorden op veelgestelde vragen naar: www.dcklinieken.nl/contact of neem contact op met ons Service- en Informatiecentrum via 088 0100 900.