

Niet-vitale zwangerschap

Gynaecologie

U bent vandaag in de kliniek geweest vanwege een niet-vitale zwangerschap. Samen is besloten om de zwangerschap af te breken met medicijnen. De medicijnen die we hiervoor gebruiken heten Mifepriston en Misoprostol. In deze folder leest u meer over wat een niet-vitale zwangerschap is en de behandeling.

Wat is een niet-vitale zwangerschap?

Bij een niet-vitale zwangerschap groeit het embryo niet (meer) en kan de zwangerschap zich niet verder ontwikkelen. Het lichaam geeft vaak nog geen signalen dat er iets mis is, maar bij een echo zien we dat het hartje niet klopt of dat de groei is gestopt. Een niet-vitale zwangerschap eindigt altijd in een miskraam.

Voor de behandeling

- U hoeft niet in de kliniek te blijven voor deze behandeling; u neemt de medicijnen thuis in
- Laat het ons weten als u allergieën of overgevoeligheden heeft.
- Omdat deze dag emotioneel zwaar kan zijn, kan het helpen om rust in te plannen en voor steun te zorgen. Bijvoorbeeld door iemand in de buurt te hebben bij wie u zich prettig voelt.

De behandeling

U gebruikt twee soorten medicijnen: Mifepriston en Misoprostol.

1. Mifepriston (Mifegyne®)

Mifepriston blokkeert het hormoon progesteron, waardoor de baarmoeder wordt voorbereid op de behandeling.

2. Misoprostol (Cytotec®)

Misoprostol is een maagbeschermer met als bijwerking dat de baarmoeder gaat samentrekken.

U neemt eerst één tablet Mifepriston in. 36 tot 48 uur later brengt u vier tabletten Misoprostol direct na elkaar diep in de vagina in. Doe dit zo hoog mogelijk, zoals u dat ook bij een tampon doet. U kunt dit thuis doen en hoeft hiervoor niet in de kliniek te zijn. Breng de medicijnen het liefst in de ochtend in.

Bloedverlies

Het bloedverlies begint meestal binnen vier uur nadat u Misoprostol heeft gebruikt. Het begint vaak langzaam en wordt daarna heviger. Er kunnen stolsels meekomen. Dat is normaal.

U verliest uiteindelijk de vruchtzak. Deze kunt u herkennen als een doorzichtig blaasje met helder vocht. Een stolsel kan hierop lijken. Na het verlies van de vruchtzak nemen de pijn en het bloedverlies af. U kan twee tot vier weken bloedverlies houden.

Mogelijke klachten tijdens de behandeling

Naast bloedverlies, kunt u tijdens de behandeling last krijgen van buikpijn, misselijkheid, diarree, winderigheid of lichte koorts. Dit komt doordat Misoprostol de natuurlijke beweging van de darmen beïnvloedt.

Zorg dat u tijdens het gebruik van de medicijnen niet alleen thuis bent. Het is belangrijk voor uw veiligheid dat er iemand bij u in de buurt is. Soms kunt u plotseling veel bloed verliezen. Neem contact met ons op als u meer dan één maandverband per uur aan bloed verliest.

Na de behandeling

Een miskraam kan pijnlijk zijn. Gebruik bij pijn of krampen paracetamol volgens de bijsluiter. Helpt dit onvoldoende, dan kunt u ibuprofen of naproxen gebruiken volgens de bijsluiter.

Omdat er tijdens een periode van bloedverlies een grotere kans op infecties is, adviseren we de eerste twee tot drie weken na de behandeling:

- Geen seks te hebben
- Geen tampons te gebruiken
- Niet te gaan zwemmen, geen sauna te bezoeken en niet in bad te gaan (douchen mag wel)

Complicaties en bijwerkingen

Na de behandeling kunt u last krijgen van bijwerkingen. Neem altijd contact met ons op wanneer u:

- Veel bloed verliest. We spreken van veel bloedverlies wanneer u binnen één uur meer dan één maandverband vol bloed heeft
- Koorts heeft boven de 38 graden
- Duizelig wordt of het gevoel heeft dat u gaat flauwvallen.
- Aanhoudende pijnklachten heeft 24 uur na afbreking van de zwangerschap, waarbij de pijnstilling met paracetamol en/of ibuprofen/naproxen niet voldoende is.

In deze gevallen neemt u ook contact met ons op:

Wanneer u 48 uur na het gebruik van de medicijnen het idee heeft dat er nog niets is gebeurd.

Als u twijfelt of de zwangerschap wel volledig naar buiten is gekomen.

Nacontrole

Zes weken na de behandeling heeft u een afspraak in de kliniek voor controle. We kijken dan of de behandeling volledig is geweest. Ook is er ruimte om te bespreken hoe u de behandeling en het verlies van de zwangerschap heeft ervaren.

Reanimatie

Alle patiënten bij DC Klinieken worden bij een noodsituatie gereanimeerd. Heeft u een niet reanimeren-verklaring of heeft u met uw arts besproken dat u niet gereanimeerd wilt worden? Dan is het belangrijk dat u ons hierover informeert.

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.