

Uw verloskundige of gynaecoloog heeft u verteld over de mogelijkheid van aspirine gebruik tijdens de zwangerschap. In deze folder leest u waarom u hiervoor in aanmerking komt en wat aspirine voor u kan betekenen.

Waarom aspirine in de zwangerschap?

Aspirine kan het risico verlagen op een hoge bloeddruk in de zwangerschap en pre-eclampsie (zwangerschapsvergiftiging) of een baby die niet goed groeit tijdens de zwangerschap.

U heeft een hoge kans op een hoge bloeddruk of een baby die niet goed groeit tijdens de zwangerschap wanneer één van onderstaande situaties op u van toepassing is:

- ernstige hoge bloeddruk (pre-eclampsie) in een eerdere zwangerschap
- hoge bloeddruk die al voor de zwangerschap aanwezig is
- suikerziekte die al bestond vóór de zwangerschap
- chronische nierproblemen bij de vrouw
- bepaalde auto-immuunziekten bij de vrouw

U heeft een iets verhoogde kans op een hoge bloeddruk of een baby die niet goed groeit tijdens de zwangerschap wanneer **twee of meer** van onderstaande situaties op u van toepassing zijn:

- het is uw eerste zwangerschap
- u bent 40 jaar of ouder
- 10 jaar of meer tussen twee zwangerschappen in
- u heeft een BMI van 35 of meer aan het begin van de zwangerschap
- u bent zwanger van een tweeling
- uw zus en/of moeder heeft pre-eclampsie gehad
- doodgeboren kindje in een eerdere zwangerschap waarvan de oorzaak niet bekend is
- kind met te laag geboortegewicht in een eerdere zwangerschap
- zwanger na eiceldonatie

Hoe werkt aspirine?

De werking van aspirine begint al vroeg in de zwangerschap. Aspirine beïnvloedt de bloedvaten die vanaf de baarmoeder naar de placenta loopt. De baby is afhankelijk van de placenta voor alle voedingsstoffen. Normaal worden deze bloedvaten van de baarmoeder in de loop van de zwangerschap steeds wijder, omdat de baby steeds meer voedingsstoffen nodig heeft. Bij hoge bloeddruk en groeivertraging van de baby gaat dit vaak minder goed.

Aspirine zorgt er dus voor dat de kans op hoge bloeddruk in de zwangerschap afneemt. Het is geen behandeling van hoge bloeddruk in de zwangerschap.

Zowel in Nederland als in het buitenland zijn er veel onderzoeken gedaan die aantonen dat aspirine een gunstig effect heeft op het voorkomen van pre-eclampsie en groeivertraging in de zwangerschap. In heel Nederland en in het buitenland wordt aspirine door gynaecologen en verloskundigen aan zwangere vrouwen geadviseerd.

Het gebruik van aspirine in de zwangerschap heeft geen nadelige effecten voor de baby. Het gebruik geeft ook geen aangeboren afwijkingen.

Zijn extra controles nodig?

Uw verloskundige of gynaecoloog zal regelmatig uw bloeddruk controleren.

Wat is het voordeel van het gebruik van aspirine?

Bijna 10% van alle zwangere vrouwen in Nederland krijgt een hoge bloeddruk in de zwangerschap. Bij vrouwen met een hogere kans (zie vorige pagina) zorgt aspirine voor een lagere kans op:

- hoge bloeddruk
- pre-eclampsie
- vroeggeboorte
- overlijden van het kindje tijdens de zwangerschap
- groeivertraging

Wat is het nadeel van het gebruik van aspirine?

Elk medicijn heeft een kans op bijwerkingen.

- overgevoeligheidsverschijnselen bij astma patiënten (bijvoorbeeld huiduitslag)
- verlengde bloedingstijd (kans op langer doorbloeden van wondjes. Geen verhoogde kans op miskraam of vroeggeboorte door gebruik van aspirine)
- maag-darmklachten, zoals misselijkheid, braken en diarree.

Wanneer mag ik aspirine niet gebruiken?

U mag aspirine in principe niet gebruiken bij: maag- en/of dunne darmbloeding(en) in de voorgeschiedenis, maagzweer, maaginfectie, overgevoeligheid voor aspirine, chronische darmziekten zoals Crohn en Colitis Ulcerosa, astma-aanval na gebruik aspirine of bij lage bloedplaatjes.

Wat moet u doen?

Omdat de werking van aspirine al zo vroeg in de zwangerschap begint, is het belangrijk om met aspirine te starten vóór 16 weken zwangerschap. Als u later begint, heeft het geen effect meer.

- neem elke dag één keer 80 mg aspirine (acetylsalicylzuur) in
- neemt de tablet in vlak voor het slapen gaan (betere opname medicijn door het lichaam)
- gebruik het niet meer als u 36 weken zwanger bent en daarna
- overleg het gebruik met uw huisarts en/of apotheek om te controleren of er geen redenen zijn dat u aspirine niet zou mogen gebruiken. Of overleg het gebruik met degene die het voorschrijft.

Vragen?

U kunt bellen met de polikliniek gynaecologie of met uw eigen verloskundige.