

Miskraam opwekken met medicijnen

U heeft zojuist gehoord dat uw zwangerschap niet levensvatbaar is. Wij willen u daar zo goed mogelijk bij helpen. Uw arts heeft met u de mogelijkheden van behandeling besproken. Er zijn hiervoor drie behandelingsmogelijkheden; afwachten, medicamenteuze behandeling of curettage. U heeft gekozen voor de medicamenteuze behandeling om de miskraam op te wekken.

Op de polikliniek zal uw arts u vragen om langs het laboratorium te gaan om bloed te laten afnemen. Hieruit wordt onder andere uw bloedgroep, Rhesusfactor en ijzergehalte (Hb) in het bloed bepaald.

Welke medicatie wordt er gebruikt?

De behandeling bestaat uit twee medicamenten; mifepriston (merknaam: Mifegyne ®) en misoprostol (merknaam: Cytotec ®). Mifepriston zorgt ervoor dat de baarmoederhals zachter wordt en langzaam opent. Misoprostol-tabletten bevorderen de 'rijping' van de baarmoedermond en veroorzaken samentrekkingen van de baarmoeder. Misoprostol is niet officieel geregistreerd voor het beëindigen van een zwangerschap. Het is op de markt gebracht als medicijn tegen maagklachten. Uit onderzoek blijkt dat misoprostol een goed medicijn is om een miskraam op te wekken.

De voorgeschreven medicatie kunt u ophalen bij de Zaanapotheek. De medicamenteuze behandeling begint met inname van één mifepriston-tablet 200 mg. U heeft met uw arts het tijdstip besproken wanneer u de tablet mifepriston inneemt. Soms kunt u na de inname van de mifepriston al wat bloed of weefsel verliezen uit de vagina en een menstruatieachtige pijn voelen.

24-48 uur nadat u de tablet mifepriston heeft ingenomen wordt gestart met het tweede medicijn misoprostol. Misoprostol wordt diep ingebracht via de vagina. Door het via de vagina in te brengen werkt het medicijn beter en heeft u minder last van bijwerkingen dan wanneer u de tabletten inslikt. Het medicijn zorgt ervoor dat de baarmoeder gaat krampen en de baarmoedermond week wordt en open gaat. Zo wordt een miskraam in gang gezet. U heeft met de arts besproken hoeveel en op welke tijdstippen u de misoprostol moet gebruiken. De tabletten lossen grotendeels op maar mogelijk vindt u de tabletten die eerder zijn ingebracht terug in de vagina. Deze tabletten kunt u verwijderen en weggooien. De werkzame stoffen zijn dan al opgenomen in het lichaam. De meeste vrouwen krijgen binnen enkele uren een miskraam. Wanneer u het weefsel heeft verloren, behoren het bloedverlies en de buikpijn af te nemen.

Wat zijn de bijwerkingen van misoprostol?

U kunt last krijgen van bijwerkingen bij het gebruik van misoprostol.

- Misselijkheid, braken en diarree.
- Hoofdpijn, duizeligheid, koorts en koude rillingen.

De bijwerkingen duren kort en gaan vanzelf over. Er is geen behandeling voor nodig.

Hoe verloopt de miskraam?

De miskraam verloopt net als een spontane miskraam. De informatie over een spontane miskraam geldt dus ook voor een miskraam die met medicijnen wordt opgewekt. Zie informatie www.degynaecoloog.nl

Mag ik pijnstilling gebruiken?

Gedurende de behandeling kunnen buikkrampen ontstaan die pijnklachten kunnen geven. Voor de pijn kunt u 4 maal daags 2 tabletten van 500 mg Paracetamol gebruiken en daarnaast, zo nodig een tablet naproxen (500 mg per 8 uur) erbij innemen.

Wat gebeurt er als ik het weefsel nog niet verloren ben na 24 uur?

Samen met de gynaecoloog zal bekeken worden wat voor u de beste vervolgbehandeling is. Dit kan variëren tussen continueren van de medicamenteuze behandeling of een curettage.

Bloedverlies

Na de behandeling kan het zijn dat u nog enkele weken bloedverlies heeft. Dit bloedverlies kan ongeveer 3 weken duren. Het bloedverlies mag **niet meer** zijn dan een normale menstruatie. Is het bloedverlies meer dan een menstruatie dan moet u contact met ons opnemen. De menstruele cyclus komt meestal 4-6 weken na de behandeling weer op gang.

Controleafspraak

U krijgt een controle op de polikliniek na 6 weken. Tijdens deze controleafspraak bespreekt u samen met de gynaecoloog uw persoonlijke vragen over de miskraam.

Wanneer neem ik contact op met het ziekenhuis?

U mag altijd contact opnemen met de afdeling Gynaecologie/Verloskunde indien u vragen hebt over de behandeling, het bloedverlies, de (inname van de) medicatie, pijnstilling en andere vragen met betrekking tot de behandeling.

U moet in elk geval contact op nemen bij

- veel bloedverlies hebt (wanneer u meermaals binnen het uur dik maandverband moet verwisselen of nog heviger bloed verliest)
- flauwvallen of ernstige duizeligheid
- zeer veel pijn, meer dan 24 uur pijn en hevig bloedverlies
- koorts hoger dan 38 graden Celsius
- vragen of ongerustheid
- na 48 uur het idee hebt dat er nog niets is gebeurd of als u twijfelt

Telefoonnummers

Polikliniek gynaecologie:

Op werkdagen van 08.30 uur – 16.30 uur: 075 650 12 25

Afdeling Gynaecologie/Verloskunde:

24 uur per dag bereikbaar 075 650 77 22

Zaans Medisch Centrum, algemeen receptie: 075 650 29 11

Tenslotte

De belangrijkste voorlichting vindt plaats in de spreekkamer, tijdens uw gesprek met de gynaecoloog. Daarnaast is het plezierig dat u thuis nog het e.e.a. kunt nalezen. Deze informatiefolder is bedoeld als aanvulling op het gesprek met uw gynaecoloog of arts.