zaans medisch centrum

Late zwangerschapsbeëindiging op medische indicatie

U heeft gehoord dat uw zwangerschap niet goed verloopt of dat uw kindje niet gezond is. Of misschien heeft u om andere redenen besloten om de zwangerschap te beëindigen. Wij willen u hier zo goed mogelijk bij helpen. Wij begrijpen dat dit een zeer ingrijpende gebeurtenis is. Wij wensen u heel veel sterkte in deze moeilijke en emotionele tijd.

Deze informatie helpt u zich voor te bereiden op de opname en de behandeling.

Medicatie bij de behandeling
De behandeling bestaat uit twee medicijnen:

- Mifepriston (merknaam Mifegyne®) – dit medicijn heeft bijna geen bijwerkingen.
- Misoprostol (merknaam Cytotec®) – dit medicijn kan bijwerkingen geven, zoals misselijkheid, diarree, hoofdpijn en koorts.

Onderzoek vóór de behandeling
Voordat u de behandeling krijgt, moet u bloed laten prikken in het laboratorium van het ziekenhuis (begane grond Noord 0.3). Hieruit worden uw bloedgroep, rhesusfactor en hemoglobine (ijzer)gehalte bepaald.

De behandeling
U krijgt een tablet Mifepriston voorgeschreven. U slikt deze tablet 36 tot 48 uur vóór uw opname. Dit medicijn remt de hormonen die de zwangerschap ondersteunen en zorgt ervoor dat de baarmoederhals zachter wordt en opent. Soms begint uw baarmoeder al samen te trekken nadat u de tablet heeft geslikt. Dit kan aanvoelen als menstruatiekrampen en u kunt wat bloed uit de vagina verliezen.

Op de dag van de opname wordt de behandeling vervolgd. De arts brengt in de ochtend de eerste Misoprostol-tabletten vaginaal in. Dit medicijn zorgt ervoor dat de baarmoedermond rijpt en dat de baarmoeder samentrekt. U moet na het inbrengen 30 minuten blijven liggen. Vervolgens krijgt u elke 3 uur een nieuwe dosis Misoprostol-tabletten tot uw kindje en de placenta geboren zijn. U krijgt maximaal 5 doses Misoprostol per dag. Soms duurt de behandeling langer en blijft u een nacht in het ziekenhuis.

U mag maximaal 4 keer per dag 1000 mg paracetamol nemen. Helpt dit niet genoeg? Vraag dan om extra pijnstilling bij de verpleegkundige of arts.

Als u naar het toilet gaat, probeer dan alles op te vangen wat u verliest. In het toilet staat een po voor u klaar. Uw kindje en de placenta kunnen tegelijk of apart van elkaar geboren worden.

Als uw kindje en de placenta geboren zijn, stopt de medicatie. Daarna nemen de buikpijn en het bloedverlies langzaam af.

Als uw kindje geboren is
We begeleiden u zo goed mogelijk bij het afscheid. U kunt zelf aangeven wat uw wensen zijn. De verpleegkundige bespreekt tijdens uw opname de mogelijkheden met u. Wilt u vóór de opname al een gesprek hierover? Geef dit dan aan tijdens uw gesprek met de gynaecoloog. Er wordt dan een gesprek met de verpleegkundige gepland.

U kunt uw kindje mee naar huis nemen en zelf een mooie plek geven.
U kunt uw kindje ook in het ziekenhuis laten. Het ziekenhuis biedt een gezamenlijke crematie en uitstrooiing. U kunt hier niet bij aanwezig zijn. Dit is gratis.
U kunt ook zelf een begrafenis/crematie regelen via een uitvaartorganisatie. Hier zijn kosten aan verbonden.

Bloedverlies na de behandeling
U kunt nog ongeveer 3 weken bloedverlies hebben. Dit mag niet meer zijn dan een normale menstruatie.

Na ontslag
Na uw ontslag krijgt u een afspraak voor een controle op de polikliniek na 6 weken.

Bel ons meteen als u:
- hevig bloedverlies heeft (meer dan een menstruatie)
- koorts krijgt boven de 38,5 graden

Contactgegevens:
- polikliniek Gynaecologie en Verloskunde: 075 6501225 (maandag tot en met vrijdag tussen 08:00 en 16:30 uur)
- afdeling Gynaecologie en Verloskunde: 075 6507722 (buiten bovenstaande tijden)

Informatie en hulp
- Mandjes en kistjes voor overleden baby's: www.kleinevlinder.nl of zie bijgevoegde folder.
- Hulp nodig? Neem contact op met uw huisarts, gynaecoloog of FIOM (www.fiom.nl) of zie de bijgevoegde folder.
- Steun en lotgenotencontact: www.lieveengeltjes en/of www.vook.nl.