

Spontane miskraam

Spontane miskraam

Als is vastgesteld dat uw zwangerschap niet goed is verlopen, is dit waarschijnlijk een grote teleurstelling. Dit noemen we een miskraam of een spontane abortus. In deze folder vindt u hierover meer informatie.

Een miskraam komt vaak voor. Ruim 15% van alle zwangerschappen eindigt in een miskraam. De oorzaak is meestal een fout in de aanleg van de vrucht. Er is dan in het allereerste begin iets misgegaan met de celdeling. Soms wordt in dit geval geen vrucht aangetroffen, maar is alleen de moederkoek aangelegd. We spreken dan van een 'windei'.

Wat zijn de behandelmogelijkheden?

1. Afwachten

Er zal eerst worden afgewacht. Het voordeel is dat u dan misschien geen medische ingreep nodig hebt. Wanneer er al bloedverlies was, is de kans zeer groot dat de miskraam binnen een week tot 10 dagen doorzet. De miskraam kondigt zich meestal aan door toegenomen vaginaal bloedverlies. Dit kan soms heftig zijn. Vaak hebt u hevige menstruatiekrampen. Het is niet nodig om het vruchtje op te vangen voor onderzoek.

Als u heel veel bloed verliest of hevige krampen hebt, kunt u direct contact opnemen met uw huisarts, verloskundige of gynaecoloog.

Als u een miskraam hebt, neem dan de dag daarna contact op met uw huisarts, verloskundige of gynaecoloog.

Als u besluit af te wachten en het gaat u te lang duren, kunt u altijd nog een curettage (zie punt 3) afspreken.

2. Medicijnen

U krijgt tabletten voorgeschreven die u volgens een bepaald schema in moet nemen en/of vaginaal in moet brengen. 70 tot 80 % van de vrouwen krijgt hierdoor een spontane miskraam. Met goede instructies kunt u deze behandeling zelf doen. Voordeel hiervan is dat u geen ingreep onder narcose hoeft te hebben.

3. Curetteren (schoonmaken van de baarmoeder)

Dit is een kleine ingreep, die onder narcose of sedatie (roesje) gebeurt. Hiervoor wordt u een aantal uren opgenomen. U kunt meestal dezelfde dag weer naar huis. Tijdens de curettage wordt uw baarmoeder met een lepelkje schoongemaakt. Het weefsel wordt soms opgestuurd voor onderzoek.

U krijgt een afspraak mee voor 6 weken na de curettage. Uw gynaecoloog zal dan met u de uitslag van het onderzoek bespreken en eventuele vragen beantwoorden. Het is altijd verstandig om uw vragen alvast op te schrijven.

Na de miskraam

Lichamelijk bent u snel weer hersteld. Meestal zult u 4 tot 6 weken later spontaan weer gaan menstrueren. Daarna kunt u als u dat wilt, proberen opnieuw zwanger te worden.

Geestelijk kunt u na een miskraam een moeilijke tijd hebben. Verdriet, schuldgevoelens, ongeloof, boosheid en een gevoel van leegte zijn veelvoorkomende emoties. Het is moeilijk aan te geven hoeveel tijd hiervoor nodig is. Het is verstandig om te praten over uw gevoelens met uw partner, familie, vrienden of uw arts.

Tenslotte

- U zult zich vast afvragen of u er zelf iets aan kon doen dat het is misgegaan. Dit is bijna nooit het geval.
- Als u eenmaal een miskraam hebt gehad, is de kans op een herhaling bij een volgende zwangerschap in het algemeen niet verhoogd.

Hebt u vragen?

Als u na het lezen van deze folder vragen hebt, kunt u contact opnemen met de polikliniek Gynaecologie.

Telefoonnummer: 0515 - 48 89 83.

**Antonius Ziekenhuis
Bolswarderbaan 1
8601 ZK Sneek**

**Urkerweg 4
8303 BX Emmeloord**

**Vissersburen 17
8531 EB Lemmer**

**Postadres
Postbus 20.000
8600 BA Sneek**

**Telefoon
0515 - 48 88 88**

www.mijnantonius.nl

09-05-2017