

BEHANDELING BIJ MISKRAAM

Inleiding

Met de echo is er vastgesteld dat er sprake is van een niet vitale zwangerschap. U heeft met uw behandeld arts besproken om te starten met een combinatie van het medicijn Mifegyne en Misoprostol voor het opwekken van de miskraam.

Wat doet deze combinatie van medicijnen?

Deze combinatie van Mifegyne en Misoprostol zorgt dat de baarmoedermond week wordt en er een miskraam in gang wordt gezet.

Bij 90% van patiënten die een miskraam hebben die niet spontaan op gang komt, wordt de combinatie van medicatie gebruikt om de miskraam op gang te brengen. Bij een klein deel van deze patiënten (ongeveer 15%) komt na het gebruik van de medicijnen de miskraam nog steeds niet op gang en vindt er alsnog een curettage plaats. Over deze ingreep is de folder 'Curettage' beschikbaar op de polikliniek of via www.franciscus.nl/folders.

Bijwerkingen van Mifegyne

Vaker voorkomende bijwerkingen:

- Misselijkheid;
- Braken;
- Hoofdpijn;
- Duizeligheid;
- Diarree.

Bijwerkingen van Misoprostol

Misoprostol heeft nauwelijks tot geen bijwerkingen. In zeldzame gevallen geeft Misoprostol huiduitslag. Soms gaat Misoprostol gepaard met:

- Misselijkheid;
- Diarree;
- Hoofdpijn;
- De fabrikant van Misoprostol heeft dit middel niet officieel laten registreren voor het beëindigen van de zwangerschap. Misoprostol is op de markt gebracht als medicijn tegen maagklachten en is hiervoor geregistreerd. Uit onderzoek is gebleken dat Misoprostol een goed medicijn is om een miskraam op te wekken.

Behandeling

Om de miskraam op gang te brengen, krijgt u in het ziekenhuis Mifegyne 200 mg als tablet in aanwezigheid van een arts/verpleegkundige). Daarna gaat u naar huis. Thuis brengt u 24 - 36 uur later eenmalig 4 tabletten van 200 ug Misoprostol **vaginaal in**

Start behandeling	datum	dosis
starttijd		1 tablet Mifegyne 200 µg
24 - 36 uur na Mifegyne		4x tabletten Misoprostol van 200 µg

De medicijnen gaan werken

Het kan enige tijd duren voordat de medicijnen gaan werken en de baarmoeder opengaat (ontsluiting). Dit gaat vaak gepaard met buikkrampen, maar het betekent niet dat u de hele tijd buikkrampen heeft. Om de pijn van de buikkrampen te verlichten, mag u pijnstilling gebruiken. Als u in het verleden geen maagklachten heeft gehad, mag u pijnstillers uit de NSAID-groep, zoals Naproxen, Ibuprofen of Diclofenac gebruiken. Deze zijn verkrijgbaar bij de drogist. Lees voor gebruik de bijsluiter.

14 dagen na de behandeling krijgt u een controleafspraak op de polikliniek om te beoordelen of de baarmoeder leeg is. Gelukkig is de miskraam meestal volledig voorbij, maar bij ongeveer 15% van de patiënten is er een rest van de miskraam.

Na de behandeling

Na deze behandeling komt uw eerstvolgende menstruatie meestal na zes tot acht weken op gang.

Wanneer neemt u contact op met de polikliniek

- Als u veel bloedverlies heeft en u zich daar zorgen over maakt.
- Als u de pijn niet draaglijk vindt en behoefte heeft aan sterkere pijnstilling.
- Bij onverwachte problemen, zoals koorts boven de 38,5 °C.

Vragen?

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, dan kunt u op werkdagen van 8.00 tot 16.30 uur contact opnemen met de polikliniek Gynaecologie & Verloskunde via telefoonnummer 010 - 461 6941.

In het weekend vraagt u naar de dienstdoende arts-assistent Gynaecologie of klinisch verloskundige.

Oktober 2022
290