

Gynaecologie en Verloskunde: Aspirine voor zwangeren

Inleiding

Je verloskundige of gynaecoloog heeft je verteld over het gebruik van aspirine tijdens de zwangerschap. In deze folder lees je waarom je hiervoor in aanmerking komt en wat aspirine voor jou kan betekenen.

Waarom aspirine in de zwangerschap?

Aspirine kan het risico op hoge bloeddruk in de zwangerschap en zwangerschapsvergiftiging verlagen. Vrouwen met een verhoogde kans op het krijgen van een hoge bloeddruk, of een kindje dat niet goed groeit tijdens de zwangerschap komen in aanmerking voor aspirine.

Je hebt een hoge kans wanneer één van onderstaande situaties op jou van toepassing is:

- zwangerschapsvergiftiging in een eerdere zwangerschap
- chronische hoge bloeddruk
- in groei vertraagde baby in een eerdere zwangerschap
- suikerziekte die al bestond vóór de zwangerschap (DM 1 of DM 2)
- chronische nierproblemen
- bepaalde auto-immuunziekten (bijvoorbeeld SLE)

Je hebt een iets verhoogde kans wanneer twee of meer van onderstaande situaties op jou van toepassing zijn:

- BMI van 35 of meer aan het begin van de zwangerschap
- eerste zwangerschap
- 40 jaar of ouder
- 10 jaar of meer tussen twee zwangerschappen in
- Tweelingzwangerschap
- doodgeboren baby in eerdere zwangerschap waarvan de oorzaak niet bekend is
- zus en/of moeder heeft zwangerschapsvergiftiging gehad
- zwanger na eiceldonatie

Hoe werkt een aspirine?

De werking van aspirine begint al vroeg in de zwangerschap. Aspirine beïnvloedt de bloedvaten die vanaf de baarmoeder naar de placenta (moederkoek) lopen. 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 je baby steeds meer voedingsstoffen nodig heeft. Bij een hoge bloeddruk en groeivertraging van de baby gaat dit vaak minder goed. Het lichaam reageert op de stoffen die het lichaam niet herkent. Deze afweerreactie van het lichaam zorgt ervoor dat:

- het bloed sneller stolt
- een ontstekingsreactie ontstaat
- de bloedvaten niet goed wijder kunnen worden.

De bloeddruk stijgt dan om toch zo veel mogelijk voedingsstoffen via de placenta bij de baby te laten komen. Je baby kan hierdoor vaak minder goed groeien. De aspirine zorgt ervoor dat bovengenoemde reacties minder hevig in het lichaam ontstaan. Hierdoor vermindert de kans op een hoge bloeddruk in de zwangerschap en een groeivertraging van de baby. Een aspirine zorgt dus dat de kans op een hoge bloeddruk in de zwangerschap afneemt. Het is geen behandeling van een hoge bloeddruk in de zwangerschap.

Zijn extra controles nodig?

Meestal zullen je zwangerschapscontroles bij je eigen verloskundige zijn. Je verloskundige zal wel regelmatig je bloeddruk controleren en de groei van de baby goed in de gaten houden. Indien je een reden hebt om sowieso de controles bij de gynaecoloog te hebben, zal deze de controles van de bloeddruk en de groei van de baby doen.

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:

- een hoge bloeddruk
- zwangerschapsvergiftiging
- vroeggeboorte
- overlijden van de baby tijdens de zwangerschap
- groeivertraging

Bij vrouwen met een iets hogere kans (zie vorige pagina), zorgt aspirine voor een lagere kans op:

- zwangerschapsvergiftiging
- vroeggeboorte

- groeivertraging

Het gebruik van aspirine in de zwangerschap veroorzaakt geen schade aan de baby.

Wat is het nadeel van het gebruik van aspirine?

Elk medicijn heeft een kans op bijwerkingen. De bijwerkingen die het vaakst (1-10% van alle gebruikers) voorkomen zijn:

- huiduitslag
- overgevoeligheidsverschijnselen bij astma patiënten
- verlengde bloedingstijd (kans op langer doorbloeden van wondjes)

Bijwerkingen die soms voorkomen zijn:

- maag- darmklachten, zoals misselijkheid, braken en diarree.

Wat moet je doen?

Omdat de werking van aspirine al vroeg in de zwangerschap begint, is het belangrijk om met aspirine te starten vóór je 16 weken zwanger bent. Als je later begint, heeft het geen effect meer. Bij het innemen van aspirine kun je op het volgende letten:

- neem elke dag één keer 80 mg aspirine (acetylsalicylzuur) in
- neemt de tablet in vlak voor het slapen gaan
- gebruik het niet meer als je 36 weken zwanger bent en daarna
- overleg het gebruik met je huisarts/ gynaecoloog en/of apotheek om te controleren of er redenen zijn dat je aspirine niet zou mogen gebruiken.

Wanneer moet ik contact opnemen met mijn eigen verloskundige of gynaecoloog?

- als je last hebt van bijwerkingen
- als je bloedingen hebt

Vragen/contact

- Indien je vragen hebt kun je contact opnemen met de poli Gynaecologie.
- Heeft u, wanneer u weer thuis bent, nog vragen of klachten die te maken hebben met uw opname of behandeling? Dan kunt u de eerste twee weken daarna nog contact met ons opnemen. Binnen kantoortijd kunt u bellen met de polikliniek van uw behandelend specialist op de ziekenhuislocatie van uw voorkeur, buiten

kantoortijd belt u het algemeen nummer.

Informatie

Meer informatie vindt u op:

www.treant.nl

Telefoonnummer

Polikliniek Gynaecologie	088 129 01 40	Op werkdagen van 8.00 tot 16.30 uur
Algemeen nummer	088 129 29 29	

TRIP-nummer

TRIP 693 060922