

effect hebben, of wanneer de miskraam niet compleet wordt. Bij koorts, hevige bloedverlies met eventueel flauwvallen, lang aanhoudende pijn en bloedverlies heb je reden om te bellen.

Toekomst

Vanaf het moment dat de miskraam compleet is doorgemaakt, gaan de hormonen weer aan de slag voor een nieuwe eisprong. Je kunt dus een aantal weken na de miskraam alweer zwanger raken. Wanneer er geen complicaties zijn geweest, is het lichamelijk gezien prima om snel weer zwanger te worden. Het verwerken van een miskraam kan veel gevoelens met zich meebrengen van onmacht, falen, schaamte, onzekerheid enzovoorts. Over het algemeen werkt het zo dat bij het zien van een positieve test een paar direct een beeld gaat vormen van 'hun baby' en het doormaken van een miskraam betekent dat er afscheid genomen moet worden van deze gevormde beelden en van een toekomstverwachting. Hoe een paar dit doormaakt is uiteraard heel divers en persoonlijk. Ook hoeveel tijd je daar voor nodig hebt. Er zijn een aantal instanties waarbij je terecht kunt om geholpen te worden met het verwerken van een miskraam. Indien er zwangerschapswens is, raden we aan om foliumzuur te (blijven) gebruiken. Bij een volgende zwangerschap wordt er rond 8 weken al een echo gemaakt om vroeg een beeld te hebben van het intact zijn van die zwangerschap. Voor verdere tips over gezond zwanger worden zie www.strakswangerworden.nl

Tot slot

Het doormaken van een miskraam kan nog veel meer vragen en onzekerheden met zich meebrengen. Heb je na het lezen van deze folder nog vragen, bel of mail ons gerust. We bieden je na het doormaken van een miskraam altijd de optie om nog een afrondend gesprek te hebben bij ons op de praktijk. Neem daar ook gerust contact over op. [Kijk ook op onze website voor meer tips en een boekenlijst](#)

Vragen over deze folder? Stel ze gerust op het spreekuur of mail ons!

Deze folder is zorgvuldig samengesteld door Creation Verloskundigen. Als er wijzigingen in beleid of in prijzen zijn, geldt de toelichting tijdens het spreekuur. Versie maart 2019



Creation
verloskundigenpraktijk

Nijverheidslaan 3 • 3903 AL Veenendaal • (0318) 55 34 65
www.creationverloskundigen.nl • info@creationverloskundigen.nl
KvK 30259609 • IBAN-nummer NL57ABNA0476349559

Clëntenfolder

Miskraam



Creation
verloskundigenpraktijk

Deze folder heb je in handen gekregen omdat er een vermoeden bestaat op een miskraam, of er is sprake van een miskraam. Hier kun je lezen over oorzaken, over wat je kunt verwachten en waar je terecht kunt met vragen of voor verdere onderzoeken.

- De lichamelijke kenmerken van een miskraam zijn:
- Helder rood bloedverlies
- Buikpijn/menstruatiepijn in je onderbuik
- Afnemen van zwangerschapsklachten
- Of een combinatie van bovenstaande factoren

In de helft van de gevallen van bloedverlies binnen de eerste 3 maanden, is er sprake van een miskraam. Andere oorzaken van bloedverlies in het begin van de zwangerschap kunnen zijn: een innestelingsbloeding (ingroei in de baarmoederwand), een onschuldige bloeding van de baarmoedermond of vaginawand. Na het hebben van gemeenschap of bij harde ontlasting wordt de kans hierop groter. Verder is er soms sprake van poliepen of een ontsteking de van de baarmoedermond, een buitenbaarmoederlijke zwangerschap of is bloedverlies niet te verklaren.

- De oorzaken van een miskraam kunnen heel divers zijn:
- Chromosoomafwijking, die bij de bevruchting (toevallig) is ontstaan.
- Niet goed kunnen innestelen in de baarmoederwand
- Schadelijke effecten door; langdurig overmatig alcohol en drugsgebruik, schadelijke straling of infectieziekte.
- Anatomische afwijking van de baarmoeder.
- Auto-immuunziekte.
- Oudere zwangere, De kans op een miskraam neemt toe met de leeftijd. Voor vrouwen jonger dan 35 jaar is de kans op een miskraam bij een zwangerschap ongeveer 1 op 10. Na 35 jaar eindigt 1 op de 5 zwangerschappen in een miskraam.

Het verloop van een miskraam

Buikpijn en bloedverlies ontstaan en nemen geleidelijk toe. Soms verlies je ook stolsels en weefsel. Het is afhankelijk van de zwangerschapsduur waarbij het embryo is gestopt met groeien, in hoeverre je herleidbare structuren van het embryo ziet. Wanneer we een echo maken zullen we benoemen wat voor weefselstructuur we kunnen zien en aan de

hand daarvan wat je kunt verwachten. Wanneer de baarmoeder geheel leeg is, nemen de pijn en het bloedverlies weer af. Je kunt nog enkele dagen tot weken afnemend rood of bruin bloedverlies hebben. In de periode van helder rood bloedverlies raden we het gebruik van tampons af en is het ook beter geen gemeenschap te hebben.

Lichamelijk onderzoek

Door echoscopisch onderzoek kunnen we bijna altijd duidelijkheid bieden over wat er (nog) aanwezig is in de baarmoeder. Soms is er onzekerheid over de situatie, dan kom je op korte termijn terug voor een echo of vragen we om een second opinion. Het zwangerschapsweefsel wat je bent verloren kan worden bekeken met het blote oog om duidelijkheid te krijgen. Indien je dit wenst kun je verloren weefsel bewaren of een foto maken zodat we het kunnen zien. Het kan zinvol zijn om je hemoglobine gehalte te bepalen na ruim bloedverlies. Ook gebeurt het soms dat we naar je bloedgroep kijken en in het geval van een negatieve bloedgroep krijg je bij een miskraam na 10 weken zwangerschap een injectie met anti-D. Na het doormaken van 2 miskramen kom je in aanmerking voor onderzoek naar een eventuele herleidbare oorzaak van de miskramen. Dan volgt er chromosoomonderzoek, bloedonderzoek en soms echoscopisch onderzoek via de gynaecoloog. Het is goed om je te realiseren, dat bij minder dan de helft van de gevallen, deze onderzoeken een verklaring geven voor de eerdere miskramen.

Beleid

Het afwachten van een spontaan beloop kan altijd nadat een miskraam is geconstateerd. Wanneer je hiervoor kiest, zien we dat 83% van de miskramen binnen 2 weken op gang komt. We spreken ook af dat je ons laat weten wanneer je verwezen wil worden naar de gynaecoloog voor het maken van een plan om de miskraam op gang te brengen, als je lichaam dat niet vanzelf doet. Dat kan op 2 manieren. Door het inbrengen van vaginale tabletten. Hierdoor wordt je baarmoederspier actief en komt het uitstoten van het weefsel op gang. Het kan ook door een curettage. Dit gebeurt op de operatiekamer. Helaas heeft het uit laten voeren van curettage ook nadelen. Een vijfde van de vrouwen die een curettage heeft ondergaan krijgt last van verklevingen. Ook neemt de kans op een vroeggeboorte bij een volgende zwangerschap toe. Met behulp van instrumenten wordt het weefsel dan uit de baarmoeder gehaald. Deze methode wordt ook gebruikt als de tabletten onvoldoende