

Hyperemesis gravidarum

Overmatig braken tijdens de
zwangerschap

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

**albert
schweitzer**

Inleiding

U bent opgenomen bij Rhena, omdat u last heeft van overmatig braken tijdens uw zwangerschap (hyperemesis gravidarum). In deze folder leest u meer over wat hyperemesis gravidarum precies is en wat de mogelijke oorzaken kunnen zijn. Ook wordt in deze folder een mogelijke behandeling beschreven.

Wat is hyperemesis gravidarum?

Zwangerschapsmisselijkheid is een normaal verschijnsel in de eerste zestien weken van de zwangerschap. Zestig tot zeventig procent van de zwangere vrouwen heeft last van misselijkheid en braken, vooral in de ochtend.

Soms wordt het braken zo erg dat er ook andere lichamelijke klachten ontstaan. We spreken dan van hyperemesis gravidarum. Gemiddeld duurt de misselijkheid en/of het braken tot aan de vierde maand van de zwangerschap.

De term, hyperemesis gravidarum, komt uit het Latijn. 'Hyper' betekent 'boven normaal', met 'emesis' wordt misselijkheid en braken bedoeld en 'gravidarum' betekent zwangerschap. Daarmee is precies uitgedrukt wat het probleem is waarvoor u opgenomen bent: overmatig braken tijdens uw zwangerschap.

Oorzaken

Veel verschillende oorzaken samen leiden tot overmatig braken in de zwangerschap. Een oorzaak van zwangerschapsbraken heeft te maken met hormoonveranderingen tijdens de zwangerschap. Ieder mens reageert weer anders op veranderingen in het hormoonstelsel. Bijvoorbeeld bij een meerlingzwangerschap is er een verhoogd risico op hyperemesis gravidarum.

Daarnaast kunnen ook psychische oorzaken het braken versterken.

Bang zijn, moeite met ontspanning

Grote bezorgdheid over uw gezondheid of over die van uw baby kunnen tot gespannenheid leiden. Het is moeilijk dat de zwangerschap zo anders verloopt. U kunt zich afvragen of u het wel goed doet en hoe het verder zal gaan.

Gespannen zijn leidt vaak tot het steeds meer opletten of de misselijkheid terugkomt of zakt. Dit kan weer tot nieuwe gespannenheid leiden.

Sommige mensen die de misselijkheid niet kunnen en willen begrijpen vinden het maar aanstellerij. Onthoud goed dat dit onzin is.

Zwangerschap

De zwangerschap is een bijzondere periode in het leven van een vrouw. In deze periode kunnen ook eerdere problemen naar voren komen waar nooit echt een goede oplossing voor gevonden is.

Misschien is het nu mogelijk om een betere, meer passende oplossing te vinden.

Lichamelijke klachten

De lichamelijke klachten die een opname bij Rhena noodzakelijk maken zijn gewichtsverlies, uitdroging en/of ondervoeding en afwijkingen in het bloed en de urine.

De ervaring leert dat uw baby hier niet onder te lijden heeft. Uw lichaam zorgt ervoor dat uw baby het eerst krijgt wat het nodig heeft. De behandeling tijdens uw opname is erop gericht om uw conditie te verbeteren.

De opname

Onderzoek

Als de artsen vermoeden dat er een andere, lichamelijke oorzaak is waardoor u misselijk bent of braakt, dan zullen er eerst andere onderzoeken plaatsvinden. Als dat in uw situatie het geval is, dan zullen de artsen verder met u bespreken welke onderzoeken zij willen doen om een diagnose te kunnen stellen. De uitslagen van de onderzoeken worden met u en uw partner besproken door de verloskundig zorgverlener.

Als er geen lichamelijke oorzaken te vinden zijn, dan ziet uw behandeling er verder als volgt uit:

De eerste 24 uur

In de eerste 24 uur van uw opname is het belangrijk om zoveel mogelijk rust te houden. Omdat ook uw maag rust nodig heeft, adviseren wij u om gedurende die 24 uur niet te eten en te drinken. Om uitdroging te voorkomen krijgt u vocht toegediend via een infuus.

Om te controleren of uw vochthuishouding verbetert, controleren wij elke ochtend uw urine op ketonen. Ketonen komen in de urine voor, als u door het braken uw eigen vetreserves gaat aanspreken. Het is een afbraakproduct van vet.

De verpleegkundige legt u en uw partner uit wat u tijdens de opname kunt verwachten. Het is belangrijk dat uzelf ook alle vragen stelt die u heeft. Maakt u vooral ook andere zaken kenbaar die u en/of uw partner belangrijk vinden.

Een van de verpleegkundigen neemt met u een uitgebreide vragenlijst door. Aan de hand van een aantal onderwerpen, die in ieders leven een rol spelen, wordt met u nagegaan of en zo ja welke stressfactoren uw misselijkheid of braken verergeren.

U wordt aangemeld bij de psychiatrische verpleegkundige en bij de afdeling Diëtiëk. Als u dit wilt, komt de psychiatrisch verpleegkundige bij u langs tijdens uw opname bij Rhena.

Ook zal gekeken worden of u medicijnen kunt krijgen tegen de misselijkheid.

Na 24 uur

Na de eerste 24 uur kunt u voorzichtig proberen om weer wat te drinken en daarna te eten. Begin met iets wat u lekker vindt. Als u twijfelt, overlegt u dan met de verpleegkundigen. Zij kunnen u goed adviseren.

Zolang u zelf niet voldoende vocht en voeding kunt innemen en binnenhouden, blijft u een infuus houden

U kunt in uw voedingsdagboek bijhouden wat u eet en drinkt en zo kijken wanneer en/of u op bepaalde voedingsmiddelen reageert. Als het eten en drinken na twee dagen nog niet voldoende lukt, krijgt u sondevoeding (voeding via een slangetje door de neus naar de maag). U kunt ook met sondevoeding naar huis.

Bezoek

U kunt gewoon bezoek ontvangen. Soms kan bezoek een gunstig effect hebben, omdat het u wat afleiding biedt. Aan de andere kant kan bezoek voor u ook te druk zijn, waardoor het weer stress geeft en de misselijkheid en braken verergert. Het is belangrijk dat u dat aangeeft. Als u het moeilijk vindt om een goede afstemming te vinden in het wel of niet ontvangen van bezoek, overlegt u dit dan met de verpleegkundige.

Weer naar huis

Als uw lichamelijke conditie het toelaat kunt u weer naar huis. Daarbij wordt vooral gekeken of er geen afwijkingen meer zijn in uw bloed en urine.

Als u zelf nog niet voldoende vocht en voeding kunt binnen houden, dan kan thuis de sondevoeding voortgezet worden door de thuiszorg. Dit moet geregeld zijn voordat u vertrekt. De verpleegkundigen bespreken dit zo nodig verder met u.

Een nieuwe opname?

Als de klachten hardnekkig zijn, kan het gebeuren dat u nogmaals bij Rhena moet worden opgenomen. We maken dan gebruik van de gegevens van uw eerdere opname om met u uit te zoeken hoe wij u verder kunnen helpen.

Meer informatie

Op het internet is onder de zoektermen 'hyperemesis gravidarum' veel informatie te vinden. Ook ervaringsverslagen van eerdere patiënten en de oplossingen die zij gevonden hebben.

Tot slot

Als u na het lezen van deze informatie nog vragen heeft, stelt u die dan gerust aan de verpleegkundigen van Rhena. Zij zijn graag bereid uw vragen te beantwoorden.

Wilt u uw mening geven over deze folder? Dat kan hier:
www.asz.nl/foldertest/

Albert Schweitzer ziekenhuis
juli 2019
pavo 0440