

Zwanger na een eerdere vroeggeboorte

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

**albert
schweitzer**

Inleiding

U heeft deze folder gekregen, omdat u zwanger bent en in het verleden één of meerdere keren te vroeg bent bevallen. Hierdoor heeft u een verhoogde kans om in deze zwangerschap ook te vroeg te bevallen.

In deze folder leest u wat de kansen zijn om opnieuw te vroeg te bevallen. Ook kunt u lezen welke behandelingen er mogelijk zijn om de kans op vroeggeboorte te verkleinen.

Wat is vroeggeboorte?

Een zwangerschap duurt normaal tussen de 37 en 42 weken. Als u eerder bevalt dan 37 weken, noemen we dit een vroeggeboorte.

Een te vroeg geboren baby is nog niet klaar voor een leven buiten de baarmoeder. Als uw baby voor de 35 weken wordt geboren, wordt uw baby opgenomen op de afdeling Neonatologie.

Vroeggeboorte is de belangrijkste reden voor ziekten en overlijden van pasgeborenen in Nederland.

Wat is uw kans op herhaling?

Uw kans om opnieuw te vroeg te bevallen is verhoogd als u in het verleden ook te vroeg bevallen bent. Hoe groot uw kans is, is niet altijd precies te zeggen. Maar als een vrouw de eerste keer vóór 37 weken bevallen is, is er 5 x zo veel kans om in een volgende zwangerschap opnieuw te vroeg te bevallen.

Wat kunt u zelf doen?

Onderzoek toont aan dat u de volgende dingen zelf kunt doen om de kans op vroeggeboorte te verlagen:

Stoppen met roken en drugs

Roken en drugsgebruik (waaronder marihuana) verhogen de kans op een vroeggeboorte. Uw verloskundig zorgverlener adviseert u daarom om te stoppen met roken en drugsgebruik.

Als u vóór de 12 weken stopt met roken, verlaagt u uw kans op een vroeggeboorte met 30%.

Werk en rust

U voorkomt een vroeggeboorte niet door bedrust te houden.

Als u nachtdiensten werkt, kan dat wel uw kans op vroeggeboorte vergroten.

Uw verloskundig zorgverlener adviseert u om geen of zo min mogelijk nachtdiensten te werken. Bespreek dit advies met uw leidinggevende op uw werk. Mocht u er samen niet uitkomen, neem dan contact op met uw bedrijfsarts om u hierin te helpen.

Komt u in aanmerking voor behandeling?

Helaas is er nog geen enkele behandeling die een vroeggeboorte volledig voorkomt. Behandelingen kunnen wel de kans op een vroeggeboorte verkleinen.

Met de huidige inzichten komt u hiervoor in aanmerking als u:

- Eén keer voor de 34 weken bevallen bent of
- Twee keer voor de 37 weken.

Het is niet duidelijk of behandeling zinvol is voor vrouwen met één vroeggeboorte tussen de 34 en 37 weken. U kunt dit altijd met uw verloskundig zorgverlener bespreken.

Welke behandelingen zijn er voor u?

Als uw verloskundig zorgverlener besluit dat u in aanmerking komt voor behandeling, zijn er twee opties:

- Hormoonbehandeling met het vrouwelijk hormoon progesteron.
- Plaatsen van een cerclage (bandje) om de baarmoedermond.

Uw verloskundig zorgverlener bespreekt de behandelingen met u. Ook legt uw verloskundig zorgverlener uit welke behandeling in uw situatie het beste zal zijn. Hierna worden de twee behandelingen uitgelegd.

Progesteron

Progesteron is een (lichaamseigen) hormoon. Dit hormoon is belangrijk om zwanger te worden en zwanger te blijven. Uit onderzoek blijkt dat vrouwen met een eerdere vroeggeboorte een kleinere kans hebben om opnieuw te vroeg te bevallen als zij extra progesteron krijgen. Waarom dat is, is nog niet helemaal bekend. Deze onderzoeken toonden een verlaging van de kans op vroeggeboorte vóór de 34 weken van 26% naar 10%. De kans op vroeggeboorte tussen 34 en 37 weken werd met de helft kleiner.

Soms meet de arts bij toeval een korte baarmoedermond met een inwendige echo. Dit kan bijvoorbeeld gebeuren als de arts een echoscopisch onderzoek doet met een andere reden. Als uw arts een baarmoedermond lengte meet van 25 mm of minder onder de 26 weken zwangerschap, zal hij of zij dit met u bespreken. U heeft dan een verhoogde kans op vroeggeboorte.

Er zijn sterke aanwijzingen dat de progesteron behandeling ook bij deze vrouwen het risico kunnen verlagen. De kans neemt ongeveer 40% af.

Het geven van progesteron om een vroeggeboorte te voorkomen is op verschillende manieren onderzocht. De vaginale tabletten lijken het meest effectief.

Het geven van progesteron kan wel bijwerkingen geven, zoals vaginale afscheiding, hoofdpijn, buikpijn, misselijkheid, stemmingswisselingen (depressieve klachten), vaginale jeuk, huiduitslag en baarmoederkrampen.

Het gebruik van de progesteron is niet schadelijk voor uw baby.

Uw verloskundig zorgverlener zal u het advies geven om de tablet zelf één keer per dag vaginaal in te brengen vanaf 16 weken zwangerschap tot 36 weken. U kunt de tablet het beste 's avonds, voordat u gaat slapen, inbrengen. Dan heeft u zo min mogelijk last van de afscheiding.

Bij twijfel en/of vragen kunt u altijd contact opnemen met uw verloskundig zorgverlener.

De kosten voor het gebruik van de progesteron zijn deels afhankelijk van uw zorgverzekering. Voor het starten van de behandeling kunt u bij uw zorgverzekering informeren wat uw eigen bijdrage zal zijn tijdens de periode dat u de progesteron gebruikt.

Cerclage

Het plaatsen van een cerclage (bandje) rondom de baarmoedermond (cervix) wordt al jaren gebruikt ter voorkoming van een vroeggeboorte. Onderzoek toont dat een cerclage vooral werkt, wanneer u eerder vóór 34 weken zonder weeën bevallen.

Of als u in de huidige zwangerschap een te korte baarmoedermond heeft voor de twintigste week van uw zwangerschap. In alle andere situaties lijkt een cerclage niet te werken.

Na het plaatsen van de cerclage nam de kans op vroeggeboorte vóór de 35 weken af van 41% naar 28%.

De cerclage wordt via de vagina aangebracht op de operatiekamer. Meestal is dit een dagopname. Zie verder folder 'Het aanbrengen van een cerclage'.

Lengtemeting van baarmoedermond

Tijdens uw zwangerschap meet uw verloskundig zorgverlener de lengte van uw baarmoedermond met een inwendig echoscopisch onderzoek, via de vagina. Het onderzoek is niet schadelijk voor de baby. Het inbrengen van de echo doet meestal geen pijn.

Sommige vrouwen vinden een inwendig onderzoek erg vervelend. Als u dat ook vindt, bespreek dat van tevoren met uw verloskundig zorgverlener, zodat jullie samen naar een oplossing kunnen zoeken.

Wanneer wordt de lengte van de baarmoedermond gemeten?

Als u in een vorige zwangerschap vóór 34 weken bevallen bent, bespreekt uw verloskundig zorgverlener met u wanneer de lengte van de baarmoedermond wordt gemeten. Meestal wordt dit tussen de 16 en 24 weken gedaan. Dit onderzoek wordt op minimaal twee verschillende momenten gedaan.

U komt in aanmerking voor het plaatsen van een cerclage als de lengte van uw baarmoedermond 2,5 cm of korter is bij 1 van deze metingen.

Tot slot

Als u vragen heeft, stel die dan gerust aan uw verloskundig zorgverlener.

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest/

Albert Schweitzer ziekenhuis
februari 2022
pavo 1552