

Aspirine in de zwangerschap

Informatie voor zwangere vrouwen die in aanmerking komen voor het gebruiken van aspirine

Heb je een verhoogde kans op hypertensie (een hoge bloeddruk) of een baby die onvoldoende groeit? Dan kan de verloskundige of gynaecoloog je aspirine adviseren. Aspirine verlaagt het risico hierop. Je moet daarvoor vanaf 12-16 weken tot 36 weken van de zwangerschap dagelijks een tablet nemen.

Hoe werkt aspirine?

Aspirine heeft invloed op de ontwikkeling van de bloedvaten van de placenta vroeg in de zwangerschap.

Waardoor minder goede groei van de baby of hypertensie?

De baby is afhankelijk van voedingsstoffen en zuurstof die het via het bloed van de moeder krijgt. Al in het begin van de zwangerschap worden de bloedvaten van de moeder in de placenta steeds wijder. Gaat het wijder worden van de bloedvaten minder goed? Dan kan dat later in de zwangerschap gevolgen hebben. Als er minder voedingsstoffen voor de baby zijn, kan de baby minder goed groeien. Verder kunnen er schadelijke stoffen in het lichaam van de moeder komen die effect hebben op de bloedvaten. Dit kan leiden tot een hoge bloeddruk. Er kunnen problemen ontstaan in de bloedsamenstelling, de werking van de nieren en de lever. Er kan vocht lekken uit de bloedvaten waardoor de moeder vocht vasthoudt. De moeder kan eiwit via de urine verliezen.

Aspirine

Gebruik je aspirine al vanaf 12-16 weken in de zwangerschap? Dan kunnen deze reacties in het lichaam minder hevig zijn. Je hebt dan een kleinere kans op een hoge bloeddruk met ernstige gevolgen en een kleinere kans dat de baby niet goed groeit.

Wie adviseren we om aspirine te gebruiken?

Je komt in aanmerking voor aspirine als je een verhoogde kans hebt op hypertensie of op een baby die minder goed groeit.

Je hebt een verhoogde kans als voor jou één meer van onderstaande situatie voor jou geldt:

Je hebt voor de zwangerschap al

- hypertensie
- diabetes
- chronische nieraandoening
- bepaalde auto-immuunziekten (SLE of APS)

Je hebt in een eerdere zwangerschap gehad

- ernstige hypertensie met eiwitverlies

- een kind dat onvoldoende groeide
- een doodgeboren kind waarbij de oorzaak niet bekend is

Je bent in deze zwangerschap:

- via eiceldonatie zwanger geworden

Je hebt een matig verhoogde kans als voor jou twee of meer van de situaties gelden:

- eerste zwangerschap
- 40 jaar of ouder
- 10 jaar of meer tussen twee zwangerschappen in
- BMI van 35 of meer aan het begin van de zwangerschap
- tweeling zwangerschap
- zus en/of moeder die pre-eclampsie had (hypertensie met eiwitverlies)

Afwegen wel of geen aspirine

Er zijn voor- en nadelen aan het gebruiken van aspirine in de zwangerschap. Je moet al vroeg in de zwangerschap beslissen of je aspirine wilt gebruiken. Dat is nog voordat je een hoge bloeddruk hebt of voordat je weet dat de baby minder goed groeit. Je weet van tevoren dus niet of aspirine in jouw situatie helpt. In de groep vrouwen met een verhoogd risico werkt het bij een op de dertien (Number Needed to Treat).

Voordelen

Hoe groter jouw kans is op het krijgen van een hoge bloeddruk of een baby die onvoldoende groeit, hoe groter de kans is dat aspirine een gunstig effect heeft. Heb je een verhoogde kans? Dan adviseert de verloskundige of gynaecoloog om aspirine te gebruiken. Heb je een matig verhoogde kans? Dan adviseert de verloskundige of gynaecoloog om te overwegen om aspirine te gebruiken.

Nadelen

Aspirine heeft geen nadelig effect op de baby of de zwangerschap.

Je kunt wel last van bijwerkingen hebben.

- 1-10% van de gebruikers heeft last van
- huiduitslag
- overgevoeligheidsreacties bij astma
- wondjes die langer bloeden
- minder dan 1% van de gebruikers heeft last van
- maag- of darmklachten

Wanneer niet gebruiken?

- overgevoeligheidsreactie bij aspirine of NSAID gebruik
- hersenbloeding in het verleden
- maagklachten bij aspirine gebruik
- maagzweer of maag-/darmbloeding in het verleden
- ernstige problemen met de nier, de lever of het hart

Hoe gebruiken?

- start vanaf 12 weken tot uiterlijk 16 weken met 1 tablet aspirine 80 mg
- bij maagproblemen of moeilijk slikken van tabletten is een oplosbare tablet

- (disper) mogelijk
- Neem de tablet in vlak voordat je gaat slapen
- stop bij 36 weken of eventueel eerder als je eerder gaat bevallen

Wanneer contact opnemen?

- Bijwerkingen
- Vaginaal bloedverlies
- Andere bloedingen

Vraag je verloskundige of gynaecoloog

Je verloskundige of gynaecoloog helpen je bij de beslissing om wel of geen aspirine te gebruiken. Stel je vraag via www.mijntjongerschans.nl of bel 0513 – 685 245.

Grip op uw zorg via Mijntjongerschans

Mijntjongerschans.nl is het patiëntenportaal van ziekenhuis Tjongerschans. Dit portaal is bereikbaar voor alle patiënten die zijn ingeschreven bij Tjongerschans. Na het inloggen op www.mijntjongerschans.nl met DigiD met sms-verificatie of via de DigiD app heeft u toegang tot uw medische gegevens. U kunt hier ook afspraken maken, een vraag stellen, vragenlijsten invullen en uitslagen bekijken.

Deze folder is gebaseerd op: Protocol aspirine prenataal MiddenIn

*NICE guideline Hypertension in pregnancy: diagnosis and management 2010 / 2019
Farmacotherapeutisch Kompas*

DISCLAIMER

Wij adviseren u bij uw bezoek aan de polikliniek en bij opname zo weinig mogelijk geld, sieraden, dure kleding en andere zaken van (emotionele) waarde mee te nemen naar het ziekenhuis. Het ziekenhuis aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade aan of verlies van dergelijke zaken.