



# Miskraam

Verloskunde

## **Een miskraam**

Een miskraam of abortus is het verloren gaan van de zwangerschap in de eerste maanden. In Nederland spreken we van een miskraam tot aan de 16e week na het begin van de laatste menstruatie. Zo'n spontane abortus komt nogal eens voor: ca. 10 % van alle zwangerschappen gaat op deze wijze verloren. Voor bijna alle vrouwen betekent dat natuurlijk een teleurstelling.

Tot voor kort deed men daarom erg veel moeite een miskraam te voorkomen, bijvoorbeeld door het voorschrijven van rust en het geven van medicijnen. Dit leek soms wel te helpen maar over het algemeen vielen de resultaten tegen.

## **Oorzaak miskraam**

De laatste jaren is het inzicht in de oorzaak sterk toegenomen. Bij nauwkeurig onderzoek van wat er bij een miskraam eigenlijk te voorschijn komt, blijkt in 96 % van de gevallen sprake van een reeds lang afgestorven vrucht. Vaak is de vrucht al zo lang afgestorven, dat wij alleen nog een lege vruchtzak vinden, dus datgene wat later de nageboorte en de vliezen wordt. Andere keren vinden wij wel een vrucht maar veel te klein voor de duur van de zwangerschap.

Meestal is het dus de vraag waarom de vrucht is afgestorven en niet waarom de vrucht werd uitgedreven. Ook op die vraag kunnen we tegenwoordig een beter antwoord geven, al zijn nog lang niet alle raadsels opgelost.

## **Afwijkingen bij de vrucht**

Het is gebleken dat er vaak sprake is van zogenaamde chromosoomafwijkingen. Wij stellen ons voor dat bij de bevruchting, als de zaadcel en de eicel samensmelten tot één nieuwe cel, nogal eens kleine constructiefouten optreden waardoor de nieuwe cel een abnormale kern krijgt. Zijn die afwijkingen erg grof, dan gaat die cel al na enkele dagen dood en zal de vrouw niet eens merken dat er een bevruchting is opgetreden. Voordat de menstruatie uit zou kunnen blijven, is de bevruchte eicel al weer afgestorven.

Bij minder grove afwijkingen ontstaat wel een zwangerschap maar met een niet-gezonde vrucht, die vroeger of later toch afsterft. Alleen het omhulsel, de latere nageboorte blijft nog een tijd leven en daarom lijkt de zwangerschap eerst nog een

tijd door te gaan. De zwangerschapsreactie in de urine blijft ook nog positief. Pas als de vrouw gaat vloeien of buikkrampen krijgt, merkt ze dat er iets misgaat. Het “kwaad” is dan echter al geschied.

Het is dan ook geen wonder dat medicijnen e.d. niet helpen bij een dreigende miskraam. Het is zelfs maar goed ook dat de natuur het beter weet dan wij en dat op deze manier een niet goed aangelegde vrucht wordt uitgedreven.

## **Vloeien**

Als tegenwoordig een vrouw gaat vloeien in de eerste maanden van de zwangerschap adviseren wij meestal om af te wachten zonder iets bijzonders te doen of te laten. Is de vrucht gezond, dan gaat het vloeien vanzelf weer over. Is de vrucht niet goed, dan is een miskraam onvermijdelijk.

Of er een gezonde vrucht in de baarmoeder aanwezig is, is op betrouwbare wijze te onderzoeken met een echoscopie. Zeker indien er hartactie wordt waargenomen, is de kans op een miskraam erg klein, zelfs als er flink bloedverlies bestaat.

Als tijdens de echoscopie daarentegen is vastgesteld dat er een miskraam zal optreden en er bestaat reeds vaginaal bloedverlies, dan treedt deze miskraam in driekwart van de gevallen spontaan binnen een week op. Als de miskraam spontaan niet doorzet of als er veel pijn en/of veel bloedverlies bestaat dan zal een curettage moeten worden overwogen. Tijdens deze ingreep die onder een kortdurende narcose wordt uitgevoerd, wordt het zwangerschapsweefsel uit de baarmoeder verwijderd. Je mag ongeveer 4 uur na de ingreep naar huis (tenzij anders is afgesproken).

Er zijn enkele leefregels gedurende 7 dagen na de ingreep: geen geslachtsgemeenschap, geen tampons gebruiken.

Bij vloeien kun je maandverband gebruiken, niet in bad of sauna en niet zwemmen. Douchen is geen bezwaar en mag desgewenst dezelfde avond nog.

## **Kans op nog een miskraam?**

Na het doormaken van een miskraam vraag je je mogelijk af hoe het nu verder zal gaan bij een volgende zwangerschap.

Eén keer een miskraam betekent meestal geen verhoogde kans bij een volgende zwangerschap op een nieuwe miskraam. Bij een aantal miskramen achter elkaar raakt de kans op een miskraam wel hoger.

De gynaecoloog kan eventueel onderzoek doen naar de oorzaak. Met het onderzoek proberen we te achterhalen waarom je meerdere miskramen heeft gekregen. Echter slechts in 15-20% van de gevallen wordt er een oorzaak gevonden.

**Notities:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Locatie Enkhuizen**

Molenweg 9b  
1601 SR Enkhuizen  
T. 0228 312 345

**Locatie Hoorn**

Maelsonstraat 3  
1624 NP Hoorn  
T. 0229 257 257

**Locatie Purmerend**

Waterlandlaan 250  
1441 RN Purmerend  
T. 0299 457 457

**Locatie Volendam**

Heideweg 1b  
1132 DA Volendam  
T. 0229 257 500

**Postbus 600, 1620 AR Hoorn**

[www.dijklander.nl](http://www.dijklander.nl)  
[info@dijklander.nl](mailto:info@dijklander.nl)



FLD-00941-NL 07-03-2023