



Bloedverlies in de tweede helft van de zwangerschap

Afdeling Verloskunde/Gynaecologie

Inleiding

In deze folder vindt je informatie over mogelijke oorzaken van bloedverlies in de tweede helft van de zwangerschap. Ook vindt je informatie over de behandeling van bloedverlies. Bloedverlies tijdens de zwangerschap kan voor het verdere verloop gevolgen hebben. Daarom dien je bij bloedverlies altijd contact op te nemen met de verloskundige of gynaecoloog, zodat je er, indien nodig, snel met behandeling kan worden begonnen.

Oorzaken

De meest voorkomende oorzaken van bloedverlies tijdens de zwangerschap zijn:

- Tekenen (= het begin van de bevalling = namelijk het verstrijken van de baarmoedermond).
- Een gesprongen vaatje van de baarmoedermond.
- Een laagliggende placenta (moederkoek).
- Het gedeeltelijk of geheel loslaten van de placenta.
- Onbekend.

Het vaststellen van de oorzaak van bloedverlies vindt plaats met behulp van echoscopie via de buik of soms via de schede.

Tijdens de bevalling is het normaal om wat slijmerig rood bloed te verliezen. Dit is een goed teken, de baarmoedermond opent/ontsluit zich. Dit bloedverlies wordt tekenen genoemd.

Een gesprongen vaatje van de baarmoedermond

De baarmoedermond is tijdens de zwangerschap veel meer doorbloed dan normaal. Hierdoor kan soms spontaan of bij geslachtsgemeenschap sneller bloedverlies optreden (contactbloeding). Dit is meestal een onschuldige verschijnsel en heeft geen gevolgen voor de zwangerschap.

Laagliggende placenta

Een laagliggende placenta (placenta praevia) kan een oorzaak zijn van bloedverlies. Bloedverlies kan optreden wanneer de placenta vlakbij of over de baarmoedermond ligt. Meestal begint bloedverlies 's nachts en treedt dit op zonder echte buikpijn.

Behandeling

Opname in het ziekenhuis is in de meeste gevallen noodzakelijk. Je krijgt bedrust voorgeschreven maar mag op voor douche en toilet. Dagelijks wordt minstens één registratie van de hartslag van de baby gemaakt (CTG). Ook wordt elke dag de bloeddruk en pols gecontroleerd. Natuurlijk houden wij ook het bloedverlies in de gaten. Mocht je zelf veranderingen bemerken, meldt dit dan altijd bij de verpleegkundige.

Als het bloedverlies vermindert of verdwijnt kun je langzamerhand de activiteiten weer uitbreiden. Blijft het bloedverlies weg, dan kun je naar huis. Indien opnieuw bloedverlies optreedt, neem je weer onmiddellijk contact op met het ziekenhuis.

Afhankelijk van de ligging van de placenta, kan de bevalling via de natuurlijke weg plaatsvinden. Ligt de placenta geheel over de baarmoedermond, dan is een bevalling via de natuurlijke weg uitgesloten en zal een keizersnede worden verricht.

Loslating van de placenta

Bij een loslating van de placenta (solutio placentae) treedt bloedverlies op door het gedeeltelijk of geheel loslaten van de placenta. Dit gaat gepaard met hevige pijn in de onderbuik. De buik voelt gespannen aan.

Behandeling

Behandeling hangt af van de duur van de zwangerschap en de bevindingen van de arts bij onderzoek. Meestal zal met spoed een keizersnede worden uitgevoerd.

Tot slot

Heb je tenslotte na het lezen van deze folder nog vragen, dan kun je deze gerust stellen aan de arts, verloskundige of verpleegkundige.

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
info@dijklander.nl



WLZ-10079-NL 12 juni 2022