

Patiënteninformatie

Bloedverlies in de  
zwangerschap





# Bloedverlies in de zwangerschap

Polikliniek Gynaecologie/Verloskunde, route 2.2  
Telefoon (050) 524 5840

## Algemeen

- Neem bij ieder bezoek aan het ziekenhuis uw ziekenhuispasje mee.
- Bent u verhinderd? Neem dan tijdig contact op met de polikliniek.
- In het digitale patiëntenportaal Mijn Martini bekijkt u uw persoonlijke medische gegevens en afspraken. U kunt inloggen via [www.mzh.nl/mijnmartini](http://www.mzh.nl/mijnmartini).

## Vaginaal bloedverlies

Vaginaal bloedverlies aan het begin van een zwangerschap komt regelmatig voor. Eén op de 5 zwangere vrouwen verliest bloed uit de vagina in de eerste 12 weken van de zwangerschap. Het bloedverlies kan door verschillende dingen komen. Het hoeft niet te betekenen dat u een miskraam krijgt. Meestal is binnen een paar dagen duidelijk of het bloedverlies door een miskraam komt of niet. Bij de helft van de vrouwen (50 procent) stopt het bloeden vanzelf en gaat de zwangerschap door. Bij de andere helft (50 procent) ontstaat een miskraam.

Heeft u nog geen echo gehad dan kunt u afwachten. U kunt ook contact opnemen met uw verloskundige of gynaecoloog voor het maken van een echo. Heeft u al een echo gehad en het hartje van het embryo zien kloppen? Dan is de kans op een miskraam lager (ongeveer 5 procent). Is het bloedverlies ruim? Of is er bloedverlies na de 12de week van de zwangerschap en u bloed verliezen? Neem dan contact op met uw verloskundige of gynaecoloog.

### **Bel direct met huisarts, verloskundige of gynaecoloog:**

- Bij duizeligheid, zweten en het gevoel dat u flauw gaat vallen
- Bij hevig bloedverlies (meer dan 1 groot maandverband, maxitampon per uur)
- Bij hevige buikpijn (meer/anders dan bij menstruatie)

## Oorzaken van bloedverlies aan het begin van de zwangerschap

Er zijn meerdere oorzaken voor bloedverlies aan het begin van de zwangerschap. U kunt wat bloedverlies hebben:

- door het groeien van de bevruchte eikel in het baarmoederslijmvlies (innestelingsbloeding);
- na seks of (harde)ontlasting;
- door een seksueel overdraagbare aandoening (SOA);
- van afwijking aan de baarmoedermond;
- door een miskraam;
- door een buitenbaarmoederlijke zwangerschap.

## Hoe verloopt bloedverlies vroeg in de zwangerschap?

- Het bloedverlies blijft gering, niet meer dan een menstruatie en stopt binnen enkele dagen: *Waarschijnlijk is er niet iets acuuts aan de hand en bent u nog zwanger.*
- Het bloedverlies blijft maar wordt niet erger en u hebt geen of geringe buikpijn, waarvoor u geen pijnstilling nodig hebt: Dan is er nog weinig te zeggen over de afloop. *Voor geruststelling kunt u een afspraak maken met uw verloskundige of gynaecoloog.*
- Het bloedverlies neemt toe en u verliest bloedstolsels en weefsel (vruchtje en vliezen), daarbij neemt de buikpijn gedurende enkele uren toe. Snel nadat u het weefsel hebt verloren neemt de buikpijn af. *Het bloedverlies neemt af, maar kan als een menstruatie nog enkele dagen tot 2 weken aanhouden: Het is dan bijna zeker dat u een miskraam hebt gehad. Het laten maken van een echo is dan niet nodig.*
- Het bloedverlies wordt erger en u verliest stolsels maar geen weefsel of het bloedverlies blijft aanhouden als een ruime menstruatie: *Waarschijnlijk is er dan sprake van een miskraam, maar is er nog weefsel in de baarmoeder blijven zitten. Neem dan contact op met uw verloskundige of gynaecoloog voor een echo.*
- Het bloedverlies is gering maar de buikpijn neemt toe en is niet zonder pijnstilling op te vangen: *Als er nog geen echo verricht is en het niet duidelijk is waar de zwangerschap zich bevindt moet u contact opnemen met uw verloskundige of gynaecoloog. Er kan dan sprake zijn van een buitenbaarmoederlijke zwangerschap.*

Twijfelt u over het bloedverlies? Overleg dan met uw verloskundige of gynaecoloog. Meestal kunt u op korte termijn een afspraak krijgen voor een echo. Dit verandert de situatie niet, maar kan u wel geruststellen. Heeft u veel bloedverlies, waarschuw dan meteen.

## Miskraam

### Is een miskraam tegen te houden?

Als het vruchtje niet goed is aangelegd, stopt het met groeien en wordt het door de baarmoeder afgestoten. Een miskraam is niet tegen te houden. Niet met medicijnen en ook niet met bedrust. Een miskraam ontstaat niet door lichamelijke inspanning, sporten, fietsen of werken, ook niet door vrijen of seks. De kans op een miskraam wordt wel vergroot door onder andere roken, overmatig cafeïne (koffie) gebruik, alcoholgebruik en overgewicht.

### Hoe weet u of u al een miskraam hebt gehad?

U kunt op verschillende momenten in het begin van uw zwangerschap een miskraam krijgen. Het kan zijn dat u net overtijd bent en een heftige menstruatie krijgt die komt door een vroege miskraam. U weet dit alleen zeker als u ook een positieve zwangerschapstest hebt gehad. De meeste miskramen ontstaan al voordat het embryo een hartje heeft ontwikkeld. Maar latere miskramen komen ook voor.

Heeft u mogelijk een miskraam gehad, maar houdt u bloedverlies? Neem dan contact op met uw huisarts, verloskundige of gynaecoloog. Dit aanhoudende bloedverlies kan verschillende oorzaken hebben, zoals een

- buitenbaarmoederlijke zwangerschap;
- restje miskraamweefsel dat is achtergebleven.

Een zwangerschapstest is nu alleen zinvol als u nog niet zeker wist of u zwanger was. Maar de test laat niet zien of het vruchtje nu nog leeft. De test kan namelijk na het afstoten van het vruchtje nog enkele weken onterecht aangeven dat u nog zwanger bent. Dat komt doordat er nog zwangerschapshormonen in het bloed aanwezig zijn.

## Buitenbaarmoederlijke zwangerschap

Het bloedverlies en/of de buikpijn kan ook een teken zijn van een buitenbaarmoederlijke zwangerschap. Het vruchtje groeit dan buiten de baarmoeder. Bijvoorbeeld in een eileider. Als de huisarts dat vermoedt, overlegt hij of/zij met de gynaecoloog over verwijzing naar het ziekenhuis.

## Andere oorzaken van bloedverlies

Bloedverlies en buikpijn hebben niet altijd met de zwangerschap te maken. Er zijn ook andere oorzaken van bloedverlies uit de vagina, zoals een seksueel overdraagbare aandoening (soa), bijvoorbeeld een chlamydia-infectie. Of een aandoening aan de baarmoedermond, zoals een bloedende poliep.

## Onderzoek naar de oorzaak van het bloedverlies

Om de oorzaak van het bloedverlies op te sporen zal bij verwijzing naar een gynaecoloog vrijwel altijd aanvullend onderzoek worden gedaan. Dit kan een (vaginale)echo, speculum (eendenbek) of bloedonderzoek inhouden.

## (Vaginale) echo

Vroeg in de zwangerschap is het niet mogelijk om de zwangerschap met een echo via de buik te zien. Tot een zwangerschapsduur van 10-12 weken zal de gynaecoloog een inwendige (vaginale) echo verrichten. Ook als u meer dan 10-12 weken zwanger bent kan het zijn dat de gynaecoloog een vaginale echo voorstelt omdat de oorzaak van het bloedverlies dan beter te beoordelen is. Een vaginale echo wordt door vrijwel alle vrouwen goed verdragen. Het staafje van de echo wordt enkele centimeters in de schede ingebracht waardoor er een goed beeld van uw baarmoeder en eierstokken kan worden gemaakt. Met behulp van de echo kan gekeken of u zwanger bent, of er een hartje zichtbaar is en of de zwangerschap zich in de baarmoeder bevindt.

Het verrichten van een (vaginale) echo geeft geen risico voor uw zwangerschap.

## Speculumonderzoek

In sommige gevallen lijkt de oorzaak van het bloedverlies niet door de zwangerschap te komen. Het kan zijn dat het bloedverlies afkomstig is van uw baarmoedermond. Mocht de gynaecoloog bij echografisch onderzoek geen oorzaak voor het bloedverlies vinden of twijfel hebben over de baarmoedermond, is een speculum (eendenbek) onderzoek nodig. Hiermee kan uw baarmoedermond worden beoordeeld. Het doen van een speculumonderzoek wordt door sommige vrouwen als onprettig of pijnlijk ervaren. De meeste vrouwen ondergaan het onderzoek zonder pijn. Het doen van een speculumonderzoek geeft geen risico voor uw zwangerschap.

## Bloedonderzoek

Mocht er twijfel zijn of u wel of niet zwanger bent, of dat er sprake is van een buiten baarmoederlijke zwangerschap dan kan het zijn dat u gevraagd wordt bloed te laten prikken om het zwangerschapshormoon te laten bepalen. De hoogte van het zwangerschapshormoon geeft de gynaecoloog een aanwijzing hoe lang u ongeveer zwanger zou moeten zijn. De aanwezigheid van het zwangerschapshormoon in het bloed geeft net als bij een urinetest geen uitslag of de zwangerschap nog intact is of niet.

## Samenvattend

- Bloedverlies in de eerste helft van de zwangerschap komt veel voor;
- Bloedverlies kan een uiting zijn van een miskraam, maar dit hoeft niet;
- Vaak is het bloedverlies onschuldig, soms komt het door iets wat geen verband heeft met de zwangerschap;
- Aanvullend onderzoek door middel van (vaginale) echo, speculumonderzoek of bloedonderzoek kan helpen in het vinden van een oorzaak.

## Tevredenheid

Wij gaan ervan uit dat de behandeling naar tevredenheid loopt. Bent u niet tevreden? Bespreek dit dan eerst met degene die hiervoor direct verantwoordelijk is. U kunt ook een afspraak maken met het hoofd van de afdeling of met de klachtenfunctionaris van het ziekenhuis. Meer informatie hierover vindt u op onze website of in de folder *Uw tevredenheid, onze zorg*.

## Contact

Bij vragen of gezondheidsproblemen kunt u ons bellen:

Polikliniek Gynaecologie (tijdens kantoortijden): (050) 524 5840.

Algemeen nummer Martini Ziekenhuis (buiten kantoortijden): (050) 524 5245.





---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



## **Martini Ziekenhuis**

### **Postadres**

Postbus 30033  
9700 RM Groningen

### **Bezoekadres**

Van Swietenplein 1  
Groningen

### **Algemeen telefoonnummer**

(050) 524 52 45

[www.martiniziekenhuis.nl](http://www.martiniziekenhuis.nl)

