

Informatiefolder Aspirine in de zwangerschap In Zwang

Doelgroep

Als je deze folder te lezen krijgt, ben je er door je verloskundig zorgverlener op gewezen dat je ervoor kunt kiezen om Aspirine te gebruiken tijdens je zwangerschap. In deze folder wordt uitgelegd waarom je daarvoor in aanmerking komt en wat Aspirine voor jou kan betekenen.

Waarom

Dagelijks gebruik van Aspirine wordt aangeraden aan sommige vrouwen om er voor te zorgen dat er minder snel pre-eclampsie (hoge bloeddruk met 'zwangerschapsvergiftiging') optreedt.

Voor wie?

Vrouwen die in aanmerking komen voor Aspirinegebruik, worden in twee groepen ingedeeld: vrouwen met een hoog risico en vrouwen met een matig risico op pre-eclampsie.

Wanneer één van onderstaande situaties op jou van toepassing is, heb je een hoog risico:

- Pre-eclampsie of hoge bloeddruk in een eerdere zwangerschap;
- hoge bloeddruk of diabetes die al bestond voor de zwangerschap;
- nierproblemen of bepaalde auto-immuunziekten;

Wanneer twee of meer van onderstaande situaties op jou van toepassing zijn, heb je een matig risico:

- eerste zwangerschap;
- 40 jaar of ouder;
- 10 jaar of meer tussen twee zwangerschappen in;
- BMI van 35 of meer;
- je bent zwanger van een tweeling;
- in groei vertraagd kindje in een eerdere zwangerschap;
- gestorven kindje in een eerdere zwangerschap terwijl de oorzaak niet bekend is;
- eiceldonatie;
- zus en/of moeder heeft pre-eclampsie gehad.

Hoe werkt Aspirine?

De werking van Aspirine begint al vroeg in de zwangerschap en heeft te maken met de vaten die in de placenta zorgen voor de toevoer van voedingsstoffen naar je kindje. Normaal gesproken worden deze vaten in de loop van de zwangerschap steeds wijder, omdat je kindje steeds meer voedingsstoffen nodig heeft. Bij pre-eclampsie en groeivertraging gaat dit vaak minder goed, omdat je lichaam met afweer reageert op stoffen die het lichaam niet herkent. Deze afweerreactie van het lichaam zorgt er onder andere voor dat het bloed sneller stolt, er lichte ontstekingsreacties ontstaan en de vaten niet goed kunnen verwijden. Hierdoor kan je kindje minder goed groeien en zal de bloeddruk stijgen om toch zoveel mogelijk voedingsstoffen bij je kindje te laten komen. Aspirine remt de bovengenoemde reacties en vermindert daardoor de kans op pre-eclampsie.

Bijwerkingen

De bijwerkingen zijn bij lage doseringen zeldzaam en omvatten naast overgevoeligheidsverschijnselen of allergieën (1-10%) een verlenging van de bloedingstijd met verhoogde bloedingsneiging (1-10%) en soms maagklachten (0,1-1%).

Wat zijn de cijfers?

Voor vrouwen met een hoog risico op pre-eclampsie, is het effect van Aspirine op vermindering van deze complicatie groter dan voor vrouwen met een matig risico.

Bij vrouwen met een hoog risico, zorgt Aspirine voor een lagere kans op een hoge bloeddruk (46% lager), pre eclampsie (25% lager), vroeggeboorte (11% lager), sterfte bij het kindje (31% lager) en groeivertraging (11% lager).

Bij vrouwen met een matig risico, zorgt Aspirine voor een lagere kans op pre eclampsie (14% lager), vroeggeboorte (7% lager) en groeivertraging (9% lager).

Wat moet je doen?

Omdat Aspirine al zo vroeg in de zwangerschap effect heeft, is het belangrijk er mee te starten tussen de 12 en 16 weken zwangerschap. Als je later begint, heeft het geen effect meer.

- maak een afspraak bij je huisarts voor een consult over het voorschrijven van Aspirine. De huisarts beoordeelt of er mogelijk redenen zijn waarom je Aspirine beter niet kunt gebruiken;
- ondanks voldoende wetenschappelijk bewijs is Aspirine nog niet officieel geregistreerd voor deze indicatie en zal het zogenoemd 'offlabel' voorgeschreven worden, de huisarts zal dit verder toelichten;
- neem elke dag één keer 80 mg Aspirine (Acetylsalicylzuur) in;
- neem het tabletje in vlak voor het slapen gaan;
- gebruik het niet meer vanaf 36 weken zwangerschap.