



Informatie voor zwangeren over het gebruik van Aspirine in de zwangerschap

Versie 30-11-2021

Een zwangerschap is een bijzondere gebeurtenis in uw leven. Er verandert veel in uw lichaam. Sommige zwangeren kunnen tijdelijk hoge bloeddruk krijgen. We noemen dit zwangerschapshypertensie. Als de hoge bloeddruk samengaat met eiwitverlies of afwijkingen bij bloedonderzoek noemen we dit pre-eclampsie (zwangerschapsvergiftiging). Als uw kindje niet zo groeit als verwacht noemen we dit groeivertraging. Soms gaat groeivertraging samen met zwangerschapshypertensie of pre-eclampsie. Soms komen deze problemen los van elkaar voor. Het kan dan beter zijn om eerder dan rond de uitgerekende datum te bevallen voor de baby of voor uzelf. Te vroeg geboren baby's (prematuren) hebben meer problemen na de geboorte dan baby's geboren rond de uitgerekende datum. Heel zelden overlijdt een te kleine baby voor de geboorte of na een heel vroege geboorte. Zwangeren met een hoger risico op deze problemen in de zwangerschap kunnen door Aspirine (stofnaam Acetylsalicylzuur) te gebruiken dit risico verkleinen.

Waarom heeft u deze folder gekregen?

Uw arts of verloskundige heeft u aangeraden Aspirine te gaan gebruiken in uw zwangerschap.

Wat is Aspirine

Aspirine zorgt ervoor dat de bloedplaatjes minder aan elkaar klonteren. Aspirine wordt bij mensen

met hart- en vaatziekten gegeven om een hart- en/of herseninfarct te voorkomen.

Waarom zou u Aspirine moeten gebruiken?

Aspirine verlaagt het risico op het ontwikkelen van pre-eclampsie en/of groeivertraging bij vrouwen met een verhoogd risico op deze aandoeningen. Als u dit start voor 16 weken zwangerschap. Aspirine kan het soms pre-eclampsie en/of foetale groeirestrictie voorkomen.

Daarnaast is uit onderzoek gebleken dat ook belangrijk is dat u voldoende calcium en vitamine D gebruikt. De arts of klinisch verloskundige zal met u bespreken of u extra calcium en/of vitamine D moet gaan innemen.

Hoe weet ik of ik een verhoogd risico heb?

Uw arts of klinisch verloskundige gaat met u na of u een hoog risico heeft op pre-eclampsie en/of foetale groeirestrictie met behulp van de volgende tabel.

Bij 1 hoog risicofactor of bij 2 of meer matige risicofactoren zou acetylsalicylzuur (Ascal®) gebruik zinvol zijn.

Hoog risico:
Algemene voorgeschiedenis
- Chronische hoge bloeddruk - Chronische nierziekten - Auto-immuunaandoening zoals SLE of APS
Verloskundige voorgeschiedenis
- Hoge bloeddruk aandoening in eerdere zwangerschap (ongeacht de termijn van de zwangerschap) - Eerder kind met laag geboortegewicht (<p10)

Matig risico:
Verloskundige voorgeschiedenis:
- Interval tussen zwangerschappen > 10 jaar - Overleden kindje (na 16 weken zwangerschapsduur in de voorgeschiedenis)
Huidige zwangerschap:
- BMI $\geq 35\text{kg/m}^2$ - Leeftijd > 40 jaar - Eerste kindje - Zwangerschap na eiceldonatie - Meerlingzwangerschap - Hoge bloeddruk in de zwangerschap in de familie-voorgeschiedenis (moeder of zus van zwangere)

Wat kan ik zelf doen om mijn risico te verlagen?

Het belangrijkste is als u rookt om hiermee te stoppen. Vraag uw arts of verloskundige indien nodig om hulp. Verder is een gezonde leefwijze (genoeg groente/fruit, weinig snoep/ vet voedsel, inname vette vis, weinig vlees) even belangrijk in de zwangerschap als buiten de zwangerschap. Kom niet te veel aan in de zwangerschap (gemiddeld 10-12kg gedurende de hele zwangerschap, maar hoe zwaarder u bent, des te minder u mag aankomen). Beperk uw zoutinname. Probeer zo veel mogelijk te (blijven) bewegen.

Het advies is om 1000 mg calcium (kalk) per dag te gebruiken. Om calcium goed op te nemen heeft het lichaam voldoende vitamine D nodig. De arts zal met u bespreken of u dit ook extra moet gaan innemen.

Hoe moet ik Aspirine gebruiken?

U neemt vanaf een zwangerschapsduur van 12 weken 1 keer per dag 80 mg Aspirine in. 12 weken is het meest optimale moment. Soms wordt er later ook in de zwangerschap nog gestart, maar het effect wordt minder (vooral na 16 weken). U kunt de medicatie het beste in de avond innemen, omdat de opname dan beter is. U kunt de medicatie met of zonder eten innemen.

Wat zijn de bijwerkingen voor u van Aspirine?

Heel zeldzaam is een maagbloeding. Informeer uw hulpverlener bij maagklachten en/of maagpijn. Soms is het verstandig een tablet voor maagbescherming te gebruiken. Het gebruik van Aspirine is niet gevaarlijk voor u kind of voor de zwangerschap.

Wanneer mag ik Aspirine niet gebruiken?

U mag Aspirine in principe niet gebruiken bij: maag- en/of dunne darmbloeding(en) in de voorgeschiedenis, maagzweer, maaginfectie, overgevoeligheid voor aspirine, astma aanval na gebruik aspirine of bij lage bloedplaatjes.

Is Aspirine wel veilig voor mijn baby?

Er is geen bewijs dat Aspirine leidt tot afwijkingen bij uw baby op de korte en/of langere termijn. Aspirine helpt juist om het risico op schade voor uw baby te verlagen, door het risico op pre-eclampsie en de complicaties hierbij; zoals vroeggeboorte, foetale groeirestrictie en vruchtdood te verminderen.

Wat zijn symptomen of tekenen van pre-eclampsie?

Neem contact op met uw hulpverlener bij een van onderstaande klachten, vooral als deze niet verholpen kunnen worden met paracetamol (bij hoofdpijn), gebruik maagzuurremmer (bij bovenbuikspijn) en/of omhoog leggen van uw voeten (bij vocht vasthouden).

- Erge hoofdpijn
- Problemen met zien: vlekken en/of lichtflitsen
- Hevige pijn bovenbuikspijn en/of bandgevoel in de bovenbuik
- Hevig braken (vooral na een zwangerschapsduur van 24 weken)
- Plotse toename van vocht vasthouden in gezicht, handen en benen

Veel gestelde vragen

Kan Aspirine in combinatie gebruikt worden met mijn overige medicatie?

Bepaalde medicatie kan een interactie geven met Aspirine. Het is dan ook belangrijk dat uw hulpverlener op de hoogte is van alle medicijnen die u gebruikt, inclusief middelen die u zelf bij de apotheek en/of drogist haalt.



Wat moet ik doen als ik een tablet vergeten ben?

Neem deze in als dit ontdekt. U hoeft de vergeten tablet niet extra te nemen als u er pas de volgende dag achter komt.

Bij vragen en/of opmerking bespreekt u dit met uw hulpverlener.

Wanneer moet ik met Aspirine stoppen?

Als u 36 weken zwanger bent, dan moet u stoppen met de inname van dit medicijn.

Meer informatie?

U kunt meer informatie lezen op:

<https://www.degynaecoloog.nl/onderwerpen/aspirine-in-de-zwangerschap-om-pre-eclampsie-en-groeivertraging-te-voorkomen/> of

scan deze QR-code:



Auteur L. de Jong-Speksnijder en geredigeerd dr. S. Lunshof, gynaecologen Amphia ziekenhuis