

Veel bloedverlies bij de bevalling (Hemorrhagia postpartum/HPP)

Deze informatiefolder is voor u als u meer wilt weten over veel bloedverlies na de geboorte van uw baby. Het kan ook helpen voor u als partner, familielid of vriend van iemand die dit heeft meegemaakt.

Bloedverlies

Het is normaal om bloed te verliezen bij een bevalling. Dit bloed komt vooral uit de baarmoeder waar de placenta (moederkoek) vast zat. Maar het kan ook komen door een eventuele knip of het inscheuren tijdens de bevalling.

Het bloedverlies is vlak na de geboorte het meest heftig en wordt langzaam minder in de uren na de bevalling. Het bloedverlies neemt in de dagen na de bevalling verder af en stopt meestal als de baby twaalf weken oud is.

We spreken van veel bloedverlies als er meer dan één liter bloed wordt verloren bij de bevalling. Dit wordt ook wel hemorrhagia postpartum (HPP) genoemd. Is er veel bloedverlies? Dan is het belangrijk dat we dit snel behandelen. We willen voorkomen dat een kleine bloeding een grote (levensbedreigende) bloeding wordt.

Behandeling

Bij veel bloedverlies is een behandeling nodig om dit te stoppen. Als u thuis of poliklinisch bent bevallen, vraagt de verloskundige het ziekenhuis om hulp. Als u in het ziekenhuis bent, komen er meerdere zorgverleners op de kamer (verpleegkundige, klinisch verloskundige, gynaecoloog). Dit kan heel indrukwekkend zijn voor u en uw partner. De gynaecoloog of klinisch verloskundige leggen u precies uit wat er gaat gebeuren.

De volgende handelingen worden op de geboortekamer gedaan:

- Controles van bijvoorbeeld bloeddruk en pols (hartslag).

- De baarmoeder wordt gemasseerd om deze te laten samentrekken.
- U krijgt extra zuurstof via een kapje op de neus en mond.
- U krijgt twee infusen met extra vocht.
- U krijgt medicatie via het infuus om de baarmoeder te laten samentrekken zodat het bloedverlies afneemt. Soms worden ook medicijnen gegeven om het bloed beter te laten stollen.
- U krijgt een slangetje in de blaas (katheter).

Soms lukt het niet om het bloeden te stoppen. U gaat dan naar de operatiekamer. Terwijl u onder narcose bent, onderzoekt de gynaecoloog de baarmoeder. Dit gebeurt via de vagina. Soms zit er een bloedstolsel of een stuk placenta in de baarmoeder waardoor de baarmoeder niet goed kan samentrekken. De gynaecoloog maakt de baarmoeder dan leeg. Vaak stopt het bloeden dan.

Andere mogelijkheden voor het stoppen van het bloeden zijn:

- Het plaatsen van een ballon in de baarmoeder om de bloedvaten dicht te drukken. De ballon wordt later weer verwijderd.
- Als u tijdens of na de operatie veel bloedverlies blijft houden, kan het nodig zijn om de bloedvaten naar de baarmoeder dicht te maken. Dit heet embolisatie. Deze behandeling wordt gedaan door een speciaal opgeleide arts (interventie radioloog). Hierbij wordt een slangetje geplaatst in een bloedvat in de lies. Via dat slangetje

Almelo

Zilvermeeuw 1
Postbus 7600
7600 SZ Almelo

Hengelo

Geerdinksweg 141
Postbus 546
7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTinfo

 twitter.com/ZGT_info

 linkedin.com/company/zgt

 youtube.com/user/ZGTinfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

- kan de radioloog de bloedvaten van de baarmoeder tijdelijk dicht maken.
- Als er na een keizersnede sprake is van te veel bloedverlies, kan de gynaecoloog ervoor kiezen om de wond opnieuw open te maken. Zo kan de baarmoeder goed onderzocht worden om het bloeden te laten stoppen.
 - Heel af en toe is een verwijdering van de baarmoeder nodig als een (levensbedreigende) bloeding niet onder controle te krijgen is met andere behandelingen. Dit gebeurt bij minder dan één op de 1000 van alle vrouwen die veel bloedverlies hebben bij de bevalling.

Zodra de bloeding onder controle is gaat u van de operatiekamer naar de uitslaapkamer. Als alle controles goed blijven en u goed wakker bent gaat u naar de afdeling moeder en kind. Soms is eerst een opname op de intensive care nodig.

Heel soms overlijdt een vrouw door het bloedverlies. Dit gebeurt in Nederland bij ongeveer twee tot drie vrouwen per jaar.

Na de bevalling

Door het ruime bloedverlies kan het zijn dat u bloedarmoede (een laag Hb) heeft. Dit kan een verergering geven van de normale vermoeidheid die alle vrouwen voelen na het krijgen van een baby.

Mocht u bloedarmoede hebben dan zijn er verschillende manieren om het Hb weer te laten stijgen:

- met ijzerrijke voedingsadviezen of supplementen, leest u hiervoor de folder [voedingsadviezen bij ijzertekort](#);
- ijzertabletten;
- toedienen van ijzer via een infuus;
- een bloedtransfusie.

Het kan zijn dat u na een HPP het advies krijgt om dagelijks bloed verdunnende

injecties (fragmin) te gebruiken. Deze worden vaak tot tien dagen na de geboorte van uw baby gegeven. Dit krijgt u omdat er na een HPP een verhoogde kans bestaat op het ontwikkelen van bloedstolsels in uw benen of longen (trombose). De verpleegkundige leert u of uw partner hoe de injecties gegeven moeten worden. Meer hierover kunt u lezen in de folder [verminderen van de kans op een veneuze trombose voor, tijdens of na de zwangerschap](#).

Borstvoeding

U kunt na een HPP nog steeds borstvoeding geven. Soms duurt het iets langer voordat dit goed op gang komt omdat uw lichaam bezig is met herstellen.

Weer naar huis

U krijgt een afspraak voor een nacontrole voor 6 weken na de bevalling.

Bij problemen, ongerustheid of één van onderstaande klachten kunt u contact opnemen met de verloskundige die uw kraambed thuis begeleidt:

- koorts (temperatuur 38,5°C en hoger);
- ineens veel bloedverlies;
- ineens meer buikpijn.

Klachten na de bevalling

Na een bevalling met ruim bloedverlies heeft u mogelijk weinig energie. Als u naar huis gaat, kunt u nog steeds moe zijn. Probeer rust te nemen, uw lichaam is bezig met herstellen. Vraag bijvoorbeeld aan uw bezoek of ze op een ander moment op kraamvisite willen komen.

Als u langere tijd moe blijft na een HPP kunt u bij de huisarts uw Hb nog eens laten controleren. Maar het kan ook zijn dat u ondanks dat het Hb weer goed is klachten blijft ervaren. Vrouwen kunnen na een HPP last houden van: extreme vermoeidheid, concentratieproblemen, geheugenproblemen en prikkelbaarheid. Deze klachten kunnen langer dan drie maanden aanwezig blijven.

Emoties

Het meemaken van een HPP kan emotioneel heftig zijn voor u en uw partner. Mogelijk was u bang en voelde u dat u de controle kwijtraakte. Misschien heeft u gedacht dat u dood zou gaan. Deze gevoelens zijn heel normaal. Uw partner kan ook bang zijn geweest om u te verliezen.

Deze emotionele klachten geven een verhoogde kans op het ontwikkelen van een posttraumatische stressstoornis of een postpartum depressie. Het is daarom belangrijk om met uw zorgverleners te praten over wat er allemaal gebeurd is. Het helpt ook als u erover kunt praten met uw partner, familie en vrienden. Dat helpt om alles te verwerken.

Mochten emotionele klachten langer aanwezig blijven (sombere gevoelens/angst) is het goed om hulp te zoeken bij uw verloskundige, gynaecoloog of huisarts. Zij kunnen met u overleggen of het verstandig is om professionele psychische begeleiding in te schakelen.

Een eventuele volgende zwangerschap

Als u ooit een HPP hebt gehad is er bij een eventuele volgende bevalling een verhoogde kans om weer een HPP te krijgen.

Het is dan ook belangrijk om in een volgende zwangerschap alvast te zorgen voor een goed Hb. Uw (klinisch) verloskundige of gynaecoloog zal hiervoor ijzertabletten voorschrijven. Zelf kunt u gezonde ijzerrijke voeding eten.

Na een HPP is het advies om in het vervolg altijd in het ziekenhuis te bevallen. Is het bloedverlies tussen één en twee liter gebleven, dan mag dit vaak onder begeleiding van de verloskundige (van thuis). Als het bloedverlies méér dan twee liter is geweest, begeleidt de klinisch verloskundige of gynaecoloog de bevalling. U krijgt in ieder

geval een infuus bij de bevalling, mocht het nodig zijn kan er dan snel vocht of medicatie gegeven worden. Ook zal er sneller wat gedaan worden bij ruim bloedverlies of als de placenta na vijftien minuten nog niet geboren is.

Vragen

Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben, uw gynaecoloog, (klinisch)verloskundige, verpleegkundige of huisarts is altijd bereid ze te beantwoorden.

Algemene informatie Telefoonnummers

Onze polikliniek/afdeling verloskunde locatie Almelo is bereikbaar op nummer:
088 708 44 16.

Check uw dossier op MijnZGT

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van uw medisch dossier inzien, persoonlijke gegevens checken, of bijvoorbeeld vragenlijsten invullen die wij voor u hebben klaargezet. Kijk voor meer informatie op: zgt.nl/MijnZGT.