
Patiëntinformatie

Abortuspil



Je bent vandaag in onze kliniek gestart met de abortuspil behandeling. Deze behandeling kun je kiezen tot en met een zwangerschapsduur van 8 weken.

Medicatie

De abortuspil bestaat uit twee soorten medicijnen. Samen zorgen die medicijnen dat de zwangerschap stopt. Het eerste medicijn, Mifegyne (mifepriston), slik je in de kliniek. Het tweede medicijn, Cytotec (misoprostol), breng je twee dagen later thuis vaginaal in. Het is belangrijk dat er dan een volwassene bij je blijft die op de hoogte is van de abortus.

Stap 1: Mifegyne

De eerste pil slik je in de kliniek. Mifegyne blokkeert het zwangerschaps-hormoon en start de abortus. De meesten merken niks van stap 1. Sommigen krijgen al bloedverlies en buikpijn, of worden misselijk. Als je overgeeft binnen 60 minuten na het slikken van de pil, bel dan naar de kliniek. Je krijgt dan een nieuwe Mifegyne pil.

Heel soms start het bloeden al na de Mifegyne.
Verderop lees je wat je dan moet doen.

Let op! Het is belangrijk dat je altijd de hele behandeling afmaakt. Ook als je denkt dat je de zwangerschap na stap 1 al kwijt bent, moet je toch stap 2 doen. Anders is er een grote kans dat er restweefsel achter blijft en het bloeden niet stopt.

Stap 2: Cytotec

Je krijgt 4 pillen Cytotec mee naar huis. Je gebruikt deze pillen 36-48 uur na stap 1, het liefst in de ochtend. Voorbeeld: als je op donderdagmiddag in de kliniek bent geweest, dan start stap 2 op zaterdagochtend.

Neem eerst pijnstilling, bijvoorbeeld paracetamol 1000 mg en ibuprofen 400 mg.

Breng daarna alle 4 de pillen in de vagina, zo hoog mogelijk, net als bij een tampon. Ga dan een half uur liggen zodat de pillen er niet uit kunnen vallen.

Als de pillen er vóór 30 minuten uitvallen, breng ze dan opnieuw in.

Als de pillen er ná 30 minuten uitvallen is dat niet erg. De werkzame stof is al opgenomen.

Door Cytotec gaat de baarmoedermond open staan en trekt de baarmoeder samen. Zo wordt de zwangerschap afgestoten. Dit lijkt op een miskraam. Sommigen gaan na stap 2 direct bloeden, maar bij anderen duurt het een paar uur.

De abortus

De zwangerschap komt met het bloed mee naar buiten. Soms kun je een wit slijmpropje zien in het bloed of iets herkennen, soms niet. Denk van tevoren erover na of je wil kijken of niet. De hoeveelheid bloedverlies wisselt per persoon. Het kan lijken op een menstruatie, maar het kan ook meer zijn. Het bloedverlies kan 2 tot 4 weken doorgaan, vaak in wisselende hoeveelheid.

! Bel ons of de huisarts als je veel bloed verliest: meer dan 4 volle grote maandverbanden per uur, een paar uur lang.

Na stap 1 al veel bloedverlies

Het kan dat je na stap 1 al kramp en veel bloedverlies krijgt. Soms met stolsels. Je mag dan eerder starten met stap 2. Je gebruikt de 4 pillen dan oraal, niet vaginaal. Neem eerst pijnstilling, bijvoorbeeld paracetamol 1000 mg en ibuprofen 400 mg.

Schema

Behandeling / stap	Datum	Tijd
 Mifegyne		
 Paracetamol 1000 mg en ibuprofen 400 mg		
 Cytotec (4 stuks)		
 Extra echocontrole		
 Urinetest		

Leg daarna onder de tong 2 pillen Cytotec. Laat de pillen 15 minuten oplossen onder de tong. Slik daarna de pil door. Wacht daarna 2 uur, en leg vervolgens opnieuw onder de tong 2 pillen Cytotec. Laat de pillen 15 minuten oplossen onder de tong. Slik daarna de pil door.

Bijwerkingen

Cytotec kan pijnlijke buikkrampen, misselijkheid, overgeven, diarree en koude rillingen veroorzaken.

Niet doen!

Na de behandeling staat de baarmoedermond nog een tijdje open. De kans op infectie is daardoor groter. Houd je voor minimaal 2 weken aan de volgende regels:

- Geen vaginale seks
- Geen tampons
- Niet zwemmen, baden (douchen mag), of in de sauna
- Geen vaginale douche

Zeer vroege zwangerschap

Bij een zeer vroege zwangerschap is er op de echo nog niets of nog niet duidelijk iets te zien. Soms kun je toch al starten met de abortuspil. De arts of verpleegkundige bespreekt dit met je. We maken dan een afspraak om je na een week terug te zien. We doen dan opnieuw een echo.

Bij een zeer vroege zwangerschap is de kans groter dat de abortuspil nog niet werkt. De zwangerschap kan dan doorgroeien.

Ook weten we in het begin soms nog niet zeker of de zwangerschap in de baarmoeder zit. Heel soms zit een zwangerschap buiten de baarmoeder. Dat is zeldzaam, maar kan gevaarlijk zijn.

Daarom is het belangrijk dat je na een week terugkomt. We controleren dan of de behandeling goed is gegaan en of je geen problemen hebt.

Verder verloopt de behandeling hetzelfde.

Pijn

Begin direct met het nemen van pijnstilling. Dus tegelijk met de Cytotec. Je kunt het beste ibuprofen of naproxen gebruiken. Je mag dit combineren met paracetamol. Houd je de pijnstilling niet binnen omdat je moet overgeven, gebruik dan zetpillen. Lees de bijsluiter van de pijnstilling goed door.

Na de behandeling

De meesten voelen zich na de behandeling lichamelijk snel weer goed.

Het kan zijn dat je nog een tijdje emotioneel reageert. Ook dat is normaal. Dat kan komen door de hormonale veranderingen, of door het verwerken van alle gebeurtenissen. Neem de tijd. Het kan fijn zijn om met anderen te praten over de abortus.

Anticonceptie

Je kunt starten met de anticonceptiepil, -pleister (Evra) en -ring op de dag van stap 2, dus de dag dat je de Cytotec inbrengt.

Een hormoonstaafje (Implanon) of spiraal (IUD) kun je laten plaatsen als je zwangerschapstest weer negatief is en het bloeden is gestopt.

Complicaties

De kans op complicaties bij een abortuspil behandeling is klein.

Er kan wat restweefsel in de baarmoeder blijven. De kans hierop is 5%. Vaak heb je dan aanhoudend bloedverlies of buikpijn.

Het is normaal dat je na de abortuspil veel bloedverlies hebt. Soms is het bloedverlies te veel: meer dan 4 volle grote maandverbanden per uur, een paar uur lang. Het is belangrijk dat je dan ons of de huisarts belt.

Doorgaande zwangerschap

Er is een hele kleine kans (minder dan 1%) dat de abortuspil niet werkt en dat je nog steeds zwanger bent. Dit heet een door-gaande zwangerschap.

De medicijnen zijn echter schadelijk voor de zwangerschap. Er is bijvoorbeeld kans op misvormingen aan de vrucht. Wij adviseren daarom om de zwangerschap dan alsnog af te breken.

Neem contact op als na 1 week de zwangerschapsverschijnselen op heviger zijn dan voor het starten met de abortus. We maken dan een echo.

Borstvoeding

Geef je borstvoeding? Bespreek dit dan met de arts.

Het advies is om tot 6 uur na het starten met stap 2 (Cytotec) te kolven en de melk weg te gooien. Deze medicatie kan namelijk buikkrampen of diarree veroorzaken bij een baby.

Emoties

Soms is een abortus een lastige keuze. Misschien ben je na de behandeling vooral opgelucht en heb je het gevoel dat je de juiste keuze hebt gemaakt. Maar je kunt ook last hebben van schuldgevoel, schaamte, of spijt. Vaak is het ook een combinatie van beide. Al die emoties zijn normaal.

Vind je het moeilijk om met die emoties om te gaan, dan kun je daar hulp bij krijgen. De huisarts kan helpen, of wij kunnen je verwijzen naar een hulpverlener die hier veel ervaring mee heeft.

Nacontrole

Het is belangrijk om na 4 weken opnieuw een zwangerschapstest te doen. Wij maken een afspraak met je voor een telefonische nacontrole na 4 weken. Je wordt gebeld met een geheim nummer om te vragen of de zwangerschapstest negatief is, hoe de behandeling is gegaan en hoe het lichame-lijk en emotioneel met je gaat.

Is je test na 4 weken nog (licht) positief of heb je nog last van bloedverlies?

Dan willen we je graag terugzien in de kliniek. De oorzaak kan wat restweefsel in de baarmoeder zijn. De kans hierop is 5%. Mogelijk krijg je dan extra medicatie of wordt er een zuigbehandeling gedaan.

Veelgestelde vragen

Ik heb veel buikpijn

Buikpijn na een abortuspil is normaal en een goed teken. Soms is het heftig en vergelijkbaar met weeën. De buikpijn komt door het samentrekken van de baar-moeder. Meestal stopt de heftigste pijn na een dag. Soms duurt de pijn langer of komt na een paar dagen weer terug. Gebruik goede pijnstilling en een warme kruik.

De pillen zijn niet opgelost en weer uit mijn vagina gevallen

De pillen lossen vaak niet op. Zolang ze minimaal 30 minuten in de vagina hebben gezeten, is de werkzame stof wel opgenomen. Als ze er na minder dan 30 minutenuitkomen, breng ze dan opnieuw in.

Mag ik de vaginale pillen ook later of eerder gebruiken?

Houd je aan de tijd zoals afgesproken in de kliniek. Tenzij je al hevig gaat bloeden na stap 1, volg dan de stappen uit 'Na stap 1 al veel bloedverlies'.

Ik ben bang dat ik een infectie heb

Bij een infectie hoort koorts. Denk je dat je koorts hebt, meet dan altijd je temperatuur. Is die meer dan 38,5 graden en houdt het langer dan een dag aan? Bel dan naar de kliniek of de huisarts. Je hebt mogelijk antibiotica nodig.

Ik heb heel veel bloedverlies met stolsels

Bloedverlies kan heel hevig zijn bij het gebruik van de abortuspil. Stolsels zijn normaal. Bloedverlies kan 1 tot 3 weken duren, en soms ook stoppen en weer terugkomen. Gezonde mensen kunnen een halve liter bloed missen zonder probleem.

Bel de kliniek of de huisarts als je veel bloed verliest: meer dan 4 volle grote maandverbanden per uur, een paar uur lang, of als je duizelig wordt en sterretjes ziet.

Ik heb de vaginale pillen ingebracht maar er is nog niets gebeurd

Het duurt meestal 1 tot 4 uur tot het bloedverlies en de buikpijn start. Soms duurt het langer. Gebeurt er na 24 uur nog niets? Dan is er een kans dat de behandeling niet heeft gewerkt. Bel tijdens kantoortijden om een controle afspraak te maken.

De zwangerschapstest is nog positief

Het duurt 3 tot 4 weken voordat de test weer helemaal negatief is. Soms zelfs iets langer. Meestal betekent een positieve test niet dat de behandeling mislukt is. Is de zwangerschapstest na 4 weken nog positief, bel de kliniek tijdens kantoortijden voor overleg.

Wanneer komt de volgende menstruatie?

Meestal komt de volgende menstruatie (ongesteldheid) 4 tot 6 weken na het starten met de abortuspil behandeling. Soms duurt het langer. Ben je na 10 weken nog steeds niet ongesteld geweest, neem dan contact op met je huisarts.

Contact

De kliniek is telefonisch bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 8.30 tot 16.45 uur voor het maken van een afspraak of voor meer informatie over de behandeling of kosten.

Vragen?

Bel: +31 85 822 07 98

