

# KEUZekaart Buitenbaarmoederlijke zwangerschap: afwachten, medicijnen of een operatie

De gynaecoloog bespreekt met je wat voor jou de beste behandelingen zijn. Soms is 1 behandeling duidelijk het beste. De gynaecoloog vertelt dit dan. Soms kun je kiezen. Deze keuzekaart kan daarbij helpen.

Behandel mogelijkheden →	Afwachten	Prik met methotrexaat	Operatie	
<b>Wanneer mogelijk?</b>	Als je geen of weinig buikpijn hebt EN  Als je zwangerschapshormoon lager is dan 2000 EN Als er op de echo geen afwijking, verdikking van de eileider of vocht in je buik te zien is	Als je zwangerschapshormoon lager is dan 1500 EN Als er op de echo wel een afwijking, verdikking van de eileider of vocht in de buik te zien is	Als het zwangerschapshormoon tussen de 2000 en 5000 is. Als je geen of weinig buikpijn hebt. Als er geen kloppend hartje is gezien op de echo. Als de zwangerschap kleiner dan 4 cm is op de echo.	Als je veel klachten hebt. Als op de echo te zien is dat je veel vocht in je buik hebt. Als er een kloppend hartje te zien is op de echo. Als de zwangerschap 4 cm of groter is op de echo. Als het zwangerschapshormoon boven de 5000 is.
<b>Nadelen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Wekelijks controle van je zwangerschapshormoon.</li> <li>Het duurt meestal 6 tot 8 weken voor je zwangerschapshormoon verdwenen is. In die periode kun je niet proberen zwanger te worden.</li> <li>Je kan opeens klachten krijgen en alsnog een operatie nodig hebben.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Wekelijks controle van je zwangerschapshormoon.</li> <li>Het duurt meestal 6 tot 8 weken voor je zwangerschapshormoon verdwenen is. Het kan maximaal 3 maanden duren.</li> <li>Als je binnen 3 maanden zwanger wordt, kan dit schadelijk zijn voor een nieuwe baby. Gebruik daarom de 3 maanden na de laatste prik een voorbehoedmiddel.</li> <li>Je kan opeens klachten krijgen en alsnog een operatie nodig hebben (dit gebeurt bij ongeveer 15 op de 100 vrouwen)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Narcose nodig.</li> <li>3 of 4 kleine sneetjes in de buik.</li> <li>Beschadiging darmen, blaas, bloedvaten: ongeveer 1 op de 1000 vrouwen.</li> <li>Pijn na de operatie.</li> </ul> <p>Wanneer alléén het zwangerschapsweefsel verwijderd is en de eileider niet:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Wekelijkse controle van het zwangerschapshormoon.</li> <li>Soms ook nog een prik met methotrexaat als een deel van zwangerschapsweefsel is achtergebleven (dit gebeurt bij 7 op de 100 vrouwen). Het zwangerschapshormoon daalt dan niet genoeg, of stijgt.</li> </ul>	
<b>Risico op ernstige bloeding in buik?</b>	Ja (maar zeer klein)	Ja (maar zeer klein)	Ja (maar zeer klein)	
<b>Voordelen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Geen bijwerkingen van medicijnen of operatie.</li> <li>Je kan na je eerste menstruatie weer proberen zwanger te worden.</li> </ul>	Geen operatie	<ul style="list-style-type: none"> <li>Je kan na je eerste menstruatie weer proberen zwanger te worden.</li> <li>De behandeling is snel: je hoeft meestal niet nog weken terug te komen voor controle.</li> </ul>	
<b>Spontaan zwanger binnen 2 jaar?</b>	Ongeveer 7 op de 10 vrouwen	Ongeveer 7 op de 10 vrouwen	Ongeveer 6 tot 7 op de 10 vrouwen	
<b>Kans op nog een buitenbaarmoederlijke zwangerschap</b>	12 op de 100 vrouwen	12 op de 100 vrouwen	5 tot 8 op de 100 vrouwen	