

Aandoening

Hoge bloeddruk in de zwangerschap (zwangerschapshypertensie)

Tijdens de zwangerschap kan uw bloeddruk te hoog worden. Dit kan gevaarlijk zijn voor u en uw baby. Daarom is het belangrijk om klachten op tijd te herkennen.

Klachten van hoge bloeddruk

De bloeddruk is de kracht waarmee je hart bloed door je slagaders pompt. Zo gaat het bloed naar je organen en je spieren. Die hebben het zuurstof in je bloed nodig om goed te kunnen werken. Klachten van een hoge bloeddruk kunnen zijn: hoofdpijn, sterretjes zien, tintelingen in de vingers, vocht vasthouden in gezicht en handen, pijn in de bovenbuik, misselijkheid en overgeven. Vocht vasthouden in handen en voeten (oedeem) komt ook vaak voor bij zwangeren die geen hoge bloeddruk hebben. Neem bij klachten meteen contact op met uw verloskundige of de gynaecoloog waar u onder controle bent.

Pre-eclampsie, HELLP-syndroom en eclampsie ('zwangerschapsvergiftiging')

Pre-eclampsie, HELLP-syndroom en eclampsie zijn ernstige vormen van hoge bloeddruk tijdens de zwangerschap. Dit wordt ook wel 'zwangerschapsvergiftiging' genoemd.

- Pre-eclampsie: hoge bloeddruk tijdens de zwangerschap, met eiwit in de urine.
- HELLP-syndroom: een ernstige vorm van pre-eclampsie waarbij de leverfunctie is verstoord. Ook dalen de bloedplaatjes (deze zijn nodig bij de bloedstolling) en breken de rode bloedcellen zich af.
- Eclampsie: een zeldzame maar ernstige situatie met stuipen (toevallen) door hoge bloeddruk. Dit ontstaat vaak na klachten van pre-eclampsie.

Gelukkig komen eclampsie en het HELLP-syndroom niet vaak voor.

Op de website van de HELLP Stichting (<https://www.hellp.nl/>) staat een filmpje met uitleg over de symptomen van pre-eclampsie, HELLP-syndroom en eclampsie.

Zorg na een zwangerschap met hoge bloeddruk, pre-eclampsie of HELLP-syndroom

Na de bevalling gaat het meestal stap voor stap beter met u. Uw bloeddruk daalt en uw lichaam herstelt. Lees meer over het herstel en hoe het verder gaat.

(<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/sites/default/files/documents/2026-03/gyn-188-zorgen-na-zwangerschap-met-hoge-bloeddruk.pdf>)

Thuismonitoring

Zwangeren met een hoge bloeddruk kunnen mogelijk gebruik maken van Thuismonitoring

(<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/hoge-bloeddruk-tijdens-de-zwangerschap-thuismonitoring>).

Meer informatie? Kijk op de website van Stichting HELLP (<https://www.hellp.nl/>)

Onderzoeken

We meten de bloeddruk meerdere keren. Ook kijken we of er eiwit in de urine zit. Als deze waarde hoog is, moet u gedurende 24-uur urine verzamelen. Dan kunnen we precies bepalen om hoeveel eiwit het gaat. Ook doen we soms bloedonderzoek naar de functie van lever en nieren.

Bloedprikken

Bij bloedonderzoek nemen we 1 of meer buisjes bloed af met een hol naaldje. Dit bloed wordt in het laboratorium onderzocht.

Bloedonderzoek of onderzoek van urine of ontlasting is nodig als uw arts meer wil weten over:

- uw gezondheid;
- het verloop van uw ziekte;
- het resultaat van een behandeling.

<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/bloedprikken>

24-uurs urine verzamelen

Voor dit onderzoek verzamelt u 24 uur lang uw urine.

Er kunnen verschillende redenen zijn om de urine te onderzoeken. U hoort deze van uw arts.

<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/24-uurs-urine-verzamelen>

Behandelingen

Hoge bloeddruk kunnen we behandelen met medicijnen.

Heeft u hoge bloeddruk en eiwit in uw urine? Dan nemen we u op in het ziekenhuis om u en uw baby goed te controleren. Bent u minder dan 37 weken zwanger en gaat het goed? Dan kunt u soms na een paar dagen weer naar huis. We blijven u dan volgen via thuismonitoring

(<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/hoge-bloeddruk-tijdens-de-zwangerschap-thuismonitoring>).

Na de bevalling verdwijnen de klachten meestal snel. Soms is het nodig om de bevalling eerder op te wekken. Het heeft de voorkeur om te wachten tot 37 weken zwangerschap. Wachten kan alleen als het voor de moeder veilig is.

Inleiden van de bevalling

Het inleiden van de bevalling betekent dat we de bevalling kunstmatig op gang brengen.

U heeft van uw gynaecoloog te horen gekregen dat u wordt ingeleid. Hier kunt u lezen wat dit betekent en wat de mogelijkheden zijn. Lees hieronder ook de informatiebrief over de manier waarop wij uw inleiding gaan plannen.

Informatiebrief

(<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/sites/default/files/documents/2025-07/gyn-123-t84088-brief-inleidingen-patienten-uitleg-2-7-2025def.pdf>)

Filmpje over inleiden van een bevalling

Bij 'Lees meer' vindt u een filmpje over het inleiden van de bevalling. Daarin laten we zien hoe het inleiden van een bevalling gaat en wat de voor- en nadelen hiervan zijn.

Bekijk hier het filmpje (<https://www.degynaecoloog.nl/informatiefilms/bevalling/>)

<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/inleiden-van-de-bevalling>

Bevallen in het ziekenhuis

Er zijn verschillende redenen om in het ziekenhuis te bevallen.

Soms is het medisch noodzakelijk. Maar u kunt er ook zelf voor kiezen om in het ziekenhuis te bevallen. Dit noemen we een poliklinische bevalling. In de folder 'Bevallen in het Jeroen Bosch Ziekenhuis' vindt u praktische informatie over bevallen in het ziekenhuis. Kijk voor meer informatie ook op de pagina 'Zwangerschap en bevalling' (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/zwangerschap-bevalling/>).

<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/bevallen-in-het-ziekenhuis>

Poliklinieken en afdelingen

Gynaecologie en Verloskunde

Het specialisme Gynaecologie en Verloskunde houdt zich bezig met de medische zorg voor de vrouw in al haar levensfasen.

<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/gynaecologie-en-verloskunde>

Code GYN-781