Behandeling

Medicijnen bij hevig of abnormaal bloedverlies

Als u tijdens uw menstruatie last heeft van veel of langdurig bloedverlies, zijn er medicijnen die kunnen helpen.

Vleesbomen (myomen) kunnen de oorzaak zijn van het bloedverlies, maar vaak wordt er geen duidelijke oorzaak gevonden.

Er zijn veel verschillende medicijnen mogelijk; met of zonder hormonen. Sommige medicijnen neemt u elke dag in, andere neemt u alleen in tijdens de menstruatie. Uw arts kijkt samen met u welk medicijn het beste bij u past.

(073) 553 62 50
Maandag t/m vrijdag 8.30 – 12.00 uur en van 13.30 - 16.30 uur

Keuzehulp

Twijfelt u of u iets aan uw klachten wilt doen? Dan kan deze keuzehulp u daarbij helpen. U denkt na over wat voor u belangrijk is en leest de voor- en nadelen van de behandelingen. Zo kunt u zich goed voorbereiden op het gesprek met de arts. Samen kiest u wat het best bij u past.

Naar de keuzehulp (https://www.keuzehulp.info/pp/menstruatie/intro)

Komt u niet direct bij de keuzehulp of moet u een inlognaam invoeren? Klik links boven op het logo 'Patient' of ga naar de website 'www.keuzehulp.info' en kies in de balk bovenaan voor 'Keuzehulpen' (evt via het menu met de 3 streepjes op uw telefoon). Kijk dan naar het rijtje onder 'Baarmoeder' en kies 'Ik verlies veel bloed als ik ongesteld ben'.

Medicijnen zonder hormonen

Prostaglandine-synthetase-remmers

Voorbeelden hiervan zijn Diclofenac, Ibuprofen, Indometacine, Naproxen. Deze pijnstillers verminderen de menstruatiepijn. Ook heeft u gemiddeld 30% minder bloedverlies. U begint hiermee bij voorkeur 1 dag voordat uw menstruatie begint.

Tranexaminezuur (Cyklokapron®)

Dit medicijn helpt om het bloed sneller te laten stollen. Daardoor verliest u minder bloed. U gebruikt het alleen op de dagen met veel bloedverlies. Gemiddeld neemt het bloedverlies met de helft af.

Medicijnen met hormonen

De pil

De menstruatie is minder hevig bij gebruik van de pil. De pil is vaak ook een geschikt medicijn bij klachten over hevig bloedverlies. Over het algemeen is het resultaat goed. Sommige vrouwen ervaren wel bijwerkingen, anderen hebben emotionele tegenzin om (weer) de pil te gebruiken.

Prikpil

Dit is een injectie die u elke drie maanden krijgt. De injectie bevat een relatief grote hoeveelheid progestageen hormoon. De prikpil schrijft men meestal voor als anticonceptie, maar kan ook gebruikt worden ter behandeling van hevige menstruatie. Het is de bedoeling dat de menstruaties uiteindelijk helemaal wegblijven.

Progesteronpreparaten

Deze medicijnen zorgen ervoor dat het baarmoederslijmvlies niet wordt opgebouwd. Daardoor wordt u minder vaak of helemaal niet meer ongesteld. Er zijn verschillende vormen:

- Tabletten (bijvoorbeeld Orgametril®, Primolut N®) – u neemt deze elke dag in.
- Staafje in de bovenarm (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/plaatsen-van-een-hormoonstaafje-implanon) (Implanon®) – geeft 3 jaar lang hormoon af in uw lichaam.
- Spiraaltje (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/plaatsen-van-een-spiraaltje)in de baarmoeder (Mirena®, Kyleena®) – geeft progestageen hormoon af (Mirena® 8 jaar en Kyleena® 5 jaar)
    - Het grootste deel van de vrouwen met een Mirena-spiraaltje heeft minder bloedverlies dan eerst. Sommige vrouwen menstrueren na langere tijd helemaal niet meer.
    - Het Kyleena-spiraaltje geeft een mindere hoeveelheid van het hormoon progestageen af en het is smaller om in te brengen. Dit spiraaltje wordt vooral gebruikt bij jonge vrouwen, die nog niet bevallen zijn van een kind.

Lucrin (leuproreline) injectie

De Lucrin (leuproreline) injectie (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/lucrin-leuproreline-injectie) remt de aanmaak van hormonen. Zo komt u in een kunstmatige overgang en krijgt u geen menstruatie meer. Als u endometriose heeft, dan komt hierdoor ook dit weefsel tot rust. Vleesbomen krimpen in de meeste gevallen.

Ryeqo

Het medicijn Ryeqo zorgt ervoor dat de hormonen op het niveau blijven van het begin van de menstruatiecyclus. Daardoor wordt het bloedverlies minder en heeft u vaak ook minder pijn. Ryeqo wordt vooral gebruikt bij vleesbomen. U neemt 1 tablet per dag in.

Ga naar de folder van Ryeqo (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/sites/default/files/documents/2025-03/gyn-182a-brochure-patient-ryeqo_nl.pdf)

Praktische tips

MijnJBZ

Via MijnJBZ (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz) kunt u zelf een deel van uw persoonlijke en medische gegevens inzien die in het JBZ over u bekend zijn. Dit is mogelijk door in te loggen via mijnjbz.nl of via de MijnJBZ-app: HiX Patiënt

(https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz/meer-informatie-over-mijnjbz/mijnjbz-app-hix-patient).

Bekijk uw zorgverzekering

Controleer zelf vóór een afspraak in het JBZ of uw zorg wordt vergoed:

- Bekijk hier (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/tarieven) met welke zorgverzekeraars het JBZ een contract heeft.
- Het hangt ook af van uw polis of uw zorgverzekeraar alle zorg volledig vergoedt.
- Onze zorg valt voor volwassenen onder het wettelijk eigen risico. Dit betekent dat u ieder jaar eerst een bedrag zelf moet betalen, voordat uw zorgverzekeraar kosten gaat vergoeden.

Betrokken afdelingen

Gynaecologie en Verloskunde (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/gynaecologie-en-verloskunde)

Menstruatiespreekuur (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/menstruatiespreekuur)

Code GYN-764

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis