

# Corticosteroïden bij een (dreigende) vroeggeboorte

Corticosteroïden zijn medicijnen die je kan krijgen als je een risico hebt om te vroeg te bevallen. Corticosteroïden zorgen voor een kleinere kans op ernstige problemen bij je baby. De verpleegkundige geeft je de medicijnen via een prik in je spier, meestal in je dij of bovenarm. Als het nog kan, dan krijg je 2 keer een prik met een tussentijd van 24 uur.

## Belangrijkste

- › Corticosteroïden zijn medicijnen die je kan krijgen als je het risico hebt om te vroeg te bevallen.
- › Corticosteroïden vergroten de kans dat je baby overleeft als deze te vroeg wordt geboren.
- › Corticosteroïden verkleinen het risico op problemen van de gezondheid bij je baby.
- › Corticosteroïden werken het beste als je ze tussen 1 en 10 dagen voor de geboorte van je baby krijgt.
- › Baby's geboren tussen 24-34 weken hebben het meeste voordeel van corticosteroïden.

## Waarom zijn corticosteroïden nuttig?

Baby's die te vroeg geboren zijn, kunnen verschillende problemen met de gezondheid hebben. De kans op problemen bij je baby hangt af van hoeveel te vroeg je baby geboren wordt.

Als jij kort voor de geboorte van je baby de prikken krijgt, heeft je baby een kleinere kans op ernstige problemen zoals:

- › problemen met de ademhaling
- › bloedingen in de hersenen
- › minder goede ontwikkeling later in het leven
- › overlijden van de baby

## Wanneer worden corticosteroïden geadviseerd?

Corticosteroïden hebben het meeste effect bij baby's die worden geboren tussen 24 en 34 weken. Het is daarbij belangrijk dat een vrouw kort voordat ze bevalt corticosteroïden krijgt.

## Verschil tussen vaginale bevalling en bevallen via een keizersnede

Bij een geplande keizersnede maakt de baby geen normale bevalling mee en gaat de baby niet door het geboortekanaal. Hierdoor zijn er vaker problemen met de ademhaling

bij baby's na een keizersnede dan na een vaginale bevalling. Daarom zijn bij een geplande keizersnede ook na 34 weken nog voordelen voor de baby.

### **Wanneer worden corticosteroiden geadviseerd als je waarschijnlijk vaginaal gaat bevallen?**

Je gaat waarschijnlijk vaginaal bevallen en je hebt een verhoogde kans dat je baby vóór 34 weken zwangerschap geboren gaat worden. Je arts bespreekt dan met jou de mogelijkheid van de corticosteroiden. Bijvoorbeeld:

- Als het lijkt dat je te vroeg zal gaan bevallen omdat je weeën hebt.
  - Als je vliezen te vroeg breken.
  - Als het voor jou of je baby beter is om eerder te bevallen. Dit kan bijvoorbeeld zijn omdat je baby niet goed groeit of omdat jij tijdens je zwangerschap erg ziek bent geworden.
- Ga je vaginaal bevallen na 34 weken en 0 dagen? Dan worden corticosteroiden afgeraden. De voordelen zijn niet groter dan de nadelen.

### **Wanneer worden corticosteroiden geadviseerd als je gaat bevallen via een keizersnede?**

- Als je keizersnede is gepland voor 34 weken.  
Corticosteroiden verminderen de kans op: problemen met de ademhaling van de baby, bloedingen in de hersenen, minder goede ontwikkeling later in het leven en overlijden van de baby.  
Je arts adviseert corticosteroiden als je keizersnede gepland is voor 34 weken.
- Als je keizersnede gepland is tussen 34 weken en 0 dagen en 34 weken en 6 dagen.  
Corticosteroiden kunnen dan de kans verminderen op: overlijden van de baby, ernstige ademhalingsproblemen en bloedingen in de hersenen. Wel kunnen corticosteroiden zorgen voor een lager geboortegewicht en meer gedragsstoornissen bij kinderen.  
Je arts bespreekt met jou de mogelijkheid van de corticosteroiden. Je kunt hierover nadenken.
- Als je keizersnede gepland is tussen 35 weken en 0 dagen en 36 weken en 6 dagen.  
Corticosteroiden kunnen dan de kans op problemen met de ademhaling van je baby na de geboorte verminderen. Wel zorgen corticosteroiden voor meer baby's die te lage bloedsuiker krijgen na de geboorte en meer gedragsstoornissen bij kinderen.  
Je arts bespreekt met jou de voordelen en nadelen van corticosteroiden.
- Is je keizersnede gepland na 37 weken en 0 dagen? Dan worden corticosteroiden afgeraden omdat de voordelen niet groter zijn dan de nadelen.

### **Tweelingen en drielingen**

De voordelen van corticosteroiden bij tweelingen en drielingen zijn minder bekend. Het advies is om corticosteroiden aan te bieden volgens dezelfde afspraken als bij vrouwen die 1 kind krijgen.

### **Hoe lang werken corticosteroiden?**

- Corticosteroiden werken het beste als je de 2e prik krijgt tussen 10 dagen en 24 uur (1 dag) vóór de geboorte van je baby.
- Maar ook als de baby binnen 24 uur na de eerste prik wordt geboren, kan er nog voordeel zijn.
- De voordelen van corticosteroiden zijn waarschijnlijk een stuk kleiner als je baby meer dan 10 dagen na de 2e prik wordt geboren. Daarom is het belangrijk om te proberen de corticosteroiden op het juiste moment te geven.

## Kan ik tijdens deze zwangerschap meer dan één kuur corticosteroïden krijgen?

Eén kuur corticosteroïden bestaat uit 2 prikken.

- Heb je vóór 30 weken zwangerschap 2 corticosteroïden prikken gehad? Dan kan je nog een keer 2 prikken krijgen na 30 weken zwangerschap. De prikken helpen dan waarschijnlijk ook de ademhaling van je baby als deze te vroeg geboren wordt. Er is echter niet veel bewijs voor dit voordeel.
- Er zijn ook aanwijzingen dat een 2<sup>e</sup> kuur met corticosteroïden kan zorgen voor minder groei van de baby. Je arts bespreekt zo nodig de risico's en voordelen van een 2e kuur met je.

## Kunnen corticosteroïden gevaarlijk zijn voor mij of mijn baby?

- Eén kuur met corticosteroïden is veilig voor jou. Je kunt lichte bijwerkingen ervaren, zoals pijn op de plek van de prik.
- Als je diabetes type 1, type 2 of zwangerschapsdiabetes hebt, kunnen corticosteroïden invloed hebben op je bloedsuiker. Als je diabetes hebt en insuline gebruikt, moet je soms je bloedsuiker tijdens de behandeling met de corticosteroïden extra controleren. Het kan zijn dat je één of meerdere nachten in het ziekenhuis moet blijven voor een behandeling met insuline en controle van je bloedsuiker.
- Behandeling met corticosteroïden tussen 24 en 34 weken zwangerschap is waarschijnlijk veilig en gunstig voor je baby. Er is nog geen schade op lange termijn aangetoond. Er zijn echter geen grote studies gedaan die dit hebben bewezen.
- Sommige onderzoeken laten zien dat baby's later meer problemen met hun gedrag hebben en later minder gelukkig zijn. Dit geldt voor baby's die pas na 37 weken zijn geboren maar wel al corticosteroïden hebben gekregen tussen 24 en 37 weken zwangerschap.
- Als je corticosteroïden krijgt nadat je 35 weken zwanger bent, is de kans groter dat je baby na de geboorte een lage bloedsuiker heeft. Een lage bloedsuiker kan schadelijk zijn voor de baby als dit niet wordt behandeld. Hiervoor is soms een opname op de couveuse afdeling nodig. De verpleegkundige controleert dan de bloedsuikers en zo nodig wordt de baby behandeld.
- Kleine onderzoeken laten zien dat baby's het later minder goed doen op school. Dit geldt voor baby's waarbij de moeder corticosteroïden krijgt vlak voor de keizersnede na 37 weken zwangerschap.

## Wanneer zijn corticosteroïden niet nodig?

Corticosteroïden zijn niet nodig als je:

- Waarschijnlijk niet binnen 10 dagen gaat bevallen
- Waarschijnlijk na 34 weken en 0 dagen gaat bevallen
- Je een keizersnede krijgt na 37 weken en 0 dagen.
- Je eerder al een kuur corticosteroïden hebt gehad en je een keizersnede krijgt na 34 weken en 0 dagen.

## Meer informatie

### Folder

[Controle van de hoeveelheid glucose in het bloed van je baby](#)

### Bronnen

- Richtlijn: corticosteroïden bij dreigende vroeggeboorte
- Richtlijn: corticosteroïden bij geplande sectio tussen 34+0 en 36+6 weken zwangerschapsduur
- Richtlijn: corticosteroïden bij geplande sectio tussen 37+0 en 39+0 weken zwangerschapsduur
- Richtlijn: tweede kuur corticosteroïden bij geplande vroege sectio