

# Zwangerschapscholestase (Galstuwing)

## In het kort

- Bij galstuwing in de zwangerschap kun je:
  - crème tegen de jeuk gebruiken
  - medicijnen gebruiken om beter te slapen
  - een medicijn gebruiken dat de afvoer van gal verbetert
- Je krijgt regelmatig een bloedonderzoek. Hoe vaak hangt af van hoelang je zwanger bent en van de hoogte van de bloedwaarden.
- Zijn je galzuren verhoogd in je bloed? Dan is vaak het advies de bevalling eerder in te leiden. Daarmee vergroot je de kans dat de baby gezond geboren wordt.
- Na de bevalling gaan de galstuwing en jeuk vanzelf over.

## Wat is galstuwing?

Galstuwing ontstaat als gal te langzaam door de lever stroomt.

- Je lever maakt gal.
- Via gangen in de lever stroomt de gal naar de galblaas.
- Als dat te langzaam gaat, dan zit de gal langer in de lever. De gal kan zo de lever tijdelijk beschadigen.
- Er kunnen galzuren in je bloed komen.
- Die galzuren komen ook bij de baby.

Een ander woord voor galstuwing is cholestase. Je hebt cholestase als de galzuren boven de 10  $\mu\text{mol/l}$  zijn.

## Behandeling bij galstuwing

Je kunt verschillende dingen doen bij galstuwing:

- **crème tegen de jeuk gebruiken**
- medicijnen gebruiken om beter te slapen
- een medicijn gebruiken dat ervoor zorgt dat gal beter doorstroomt

## Medicijnen die het vervoer van gal verbeteren:

- Ursodeoxycholzuur  
Dit medicijn kan de jeuk verminderen. Vaak krijg je ook minder galzuren in je bloed. Maar het is onzeker of de kans op problemen bij de baby ook vermindert. Als je het gebruikt krijg je het advies om de bevalling eerder in te laten leiden.

- Je kunt de tabletten het beste innemen tijdens het eten.  
Dit medicijn is veilig voor de baby vanaf 12 weken zwangerschap.  
Bijwerkingen die vaak voorkomen zijn: misselijkheid en diarree, vooral aan het begin van de behandeling.
- Colestyramine  
Dit medicijn bindt galzuren en zorgt voor minder jeuk. Het kan verstopping en misselijkheid geven.

### Controles bij galstuwning

- Tot 36 weken zwangerschap bespreek je met je dokter hoe vaak je een bloedonderzoek krijgt.
- Na 35 weken krijg je elke week een bloedonderzoek.
- Extra controles (echo, CTG) van de baby hebben geen zin. Daarmee is namelijk niet te zien of de baby een grotere kans heeft op problemen.
- Als je de baby minder voelt bewegen, is wel extra controle nodig, dus neem dan contact op.

### De bevalling eerder opwekken of niet bij galstuwning?

Bij ernstige galstuwning bespreek je met je gynaecoloog de mogelijkheden. Je kunt ingeleid worden of afwachten.

- Heb je erg veel galzuren in je bloed? Dan krijg je het advies om vanaf 37 weken ingeleid te worden.  
Gynaecologen geven dit advies meestal bij meer dan 40  $\mu\text{mol/l}$  galzuren in je bloed.
- Gebruik je het medicijn ursodeoxycholzuur? Dan krijg je het advies om ingeleid te worden. De dokter bespreekt met je bij hoeveel weken.
- Zijn je galzuren tussen de 10 en 40  $\mu\text{mol/l}$  en je gebruikt het medicijn niet? Dan krijg je het advies om voor 40 weken ingeleid te worden.

### Na de bevalling als je galstuwning hebt

Na de bevalling wordt de jeuk minder. Dit gebeurt al binnen een dag. Binnen een week is de jeuk weg.

Als je medicijnen tegen galstuwning gebruikt, kun je daarmee stoppen. Je kunt veilig borstvoeding geven.

Na galstuwning heb je meer kans op jeuk als je de anticonceptiepil gaat gebruiken. Dit komt door de hormonen in de pil. Overleg met je huisarts of verloskundige of je de anticonceptiepil kunt gebruiken, of dat een ander anticonceptiemiddel beter is.

Na galstuwning krijgen 6 van de 10 vrouwen weer galstuwning bij een volgende zwangerschap.

### Hoe is de tekst over jeuk en zwangerschap gemaakt?

De tekst is gebaseerd op de tekst over cholestase die is gemaakt door de [NVOG](#) en [Thuisarts.nl](#) en gebaseerd op:

- de wetenschappelijke richtlijn van huisartsen, de [NHG-Standaard Zwangerschap en kraamperiode](#)
- de wetenschappelijke richtlijn van gynaecologen over [Zwangerschapscholestase](#)