



Dokter Klinkertweg 18  
8025 BS Zwolle  
038-455 9851  
info@mccklik.nl

# Gynaecologie G

## Abnormaal vaginaal bloedverlies

1<sup>e</sup> druk 2008  
3<sup>e</sup> druk 2020

Deze werkafspraken is samengesteld door de Gynaecologen van Isala en Huisartsen Zwolle en omgeving, en van commentaar voorzien door de Apothekers regio Zwolle. De werkafspraken sluit aan op de NHG standaard [Vaginaal bloedverlies, M28, 2014](#).

### BEGRIPPEN

<b>Overvloedig bloedverlies</b>	Betreft hoeveelheid of duur.
<b>Onregelmatig bloedverlies</b>	Menstruatie niet meer herkenbaar.
<b>Tussentijds bloedverlies</b>	Naast herkenbare menstruaties.
<b>Postmenopauzaal bloedverlies</b>	Meer dan een jaar na de laatste menstruatie.
<b>Contact bloedingen</b>	Post-coïtaal bloedverlies.

### ANAMNESE

#### Premenopauzaal bloedverlies

<b>Aard bloedverlies</b>	Frequentie, regelmaat, duur, hoeveelheid, stolsels.
<b>Ervaren hinder</b>	's Nachts, verzuim, seksualiteit, doorlekken.
<b>Specifieke oorzaak</b>	Post-coïtaal, pijn, koorts, SOA, zwangerschap, IUD, tekenen stollingsafwijking, medicatie (corticosteroiden, anticoagulantia, OAC).

#### Postmenopauzaal bloedverlies

<b>Bloedverlies</b>	Begin, duur, beloop.
<b>Specifieke oorzaak</b>	Post-coïtaal, medicatie (oa tamoxifen, corticosteroiden, anticoagulantia).

### ONDERZOEK

#### Lichamelijk onderzoek

Niet nodig binnen 5 jaar na menarche of als bloedverlies op vast tijdstip in de cyclus, tenzij contactbloedingen of SOA risico.

<b>Inspectie</b>	Vulva, perineum.
<b>Speculum</b>	Vaginalesie, cervixpoliep, ectropion, IUD, atrofie, aanwijzingen maligniteit.
<b>Vaginaal toucher</b>	Uterus, adnexe.
<b>Aanvullend onderzoek premenopauzaal</b>	
<b>Menstruatiekalender</b>	De ervaring leert dat de kalender beter inzicht biedt; beschikbaar op <a href="http://thuisarts.nl">thuisarts.nl</a>
<b>Chlamydiatetest</b>	Bij contactbloedingen of tussentijds bloedverlies.
<b>Zwangerschapstest</b>	Op indicatie.
<b>Cervixuitstrijkje</b>	Bij contactbloedingen, bij tussentijds bloedverlies op een wisselend tijdstip in de cyclus en bij gevonden afwijkingen aan de cervix. - Bij afwijkend of moeilijk beoordeelbaar VT. - Bij aanhouden bloedverlies na/tijdens therapie. - Niet bij tamoxifengebruik, dan verwijzen voor endometriumbiopsie.
<b>Vaginale echoscopie</b>	Onderzoek bij voorkeur tijdens de eerste 10 dagen na de menstruatie of onttrekkingsbloeding. Op indicatie.
<b>Lab anemie, ontsteking</b>	Op indicatie.

<b>Lab stollingsafwijkingen</b>	Op indicatie, met name indien menorrhagie vanaf de menarche.
<b>Aanvullend onderzoek postmenopauzaal</b>	
<b>Cervixuitstrijkje</b>	Standaard
<b>Vaginale echoscopie</b>	Niet bij tamoxifengebruik, dan verwijzen voor endometriumbiopsie.
<b>Chlamydiatetest</b>	Bij verdenking/mogelijkheid tot SOA.

## EVALUATIE

### Overvloedig bloedverlies

**Geen onderliggende oorzaak**

**Myomen**

**Cu-houdend IUD**

**Stollingsafwijking**

Met name morbus von Willebrand, en gebruik anticoagulantia.

### Onregelmatig bloedverlies

**Hormonale ontregeling**

**Intracavitare of cervicale afwijkingen**

**Missed abortion, euG**

Waaronder bijvoorbeeld PID.

**Atrofie endometrium**

Als gevolg van langdurig gebruik anticonceptiva. Zowel bij prikpil, IUD met levonorgestel als OAC mogelijk.

### Tussentijds bloedverlies

**Doorbraak bij OAC**

Vast tijdstip in cyclus als gevolg van roken \* (geeft versnelde afbraak oestrogenen) of relatief oestrogeen tekort.

**Ovulatie bloeding**

**Chlamydia, PiD**

**Cervix-, uterus-, of vagina afwijking**

Vast tijdstip midcyclisch.

Bij verdenking/mogelijkheid tot SOA.

**Atrofie endometrium**

Als gevolg van langdurig gebruik anticonceptiva (progestageen; prikpil, IUD met levonorgestel, implanon en OAC)

Met name corticosteroiden.

**Medicatie**

**Contactbloedingen**

**Cervixcarcinoom**

**Cervixpoliep**

**Cervicitis**

**Ectropion**

**IUD**

Aspecifiek, specifiek (Chlamydia).

1-2 uur na coïtus

### Postmenopauzaal bloedverlies

**Endometriumcarcinoom**

**Andere intracavitare afwijkingen**

**Vaginale atrofie**

Hyperplasie, poliepen

## NIET MEDICAMENTEUZE BEHANDELING

### Premenopauzaal

**Geen onderliggende afwijking**

Voorlichting hormonale ontregeling, meestal spontaan herstel.

Bloedarmoede pas na maanden. Informatie op [thuisarts.nl](http://thuisarts.nl)

Postmenopauzaal  
Slijmvliesdikte 4 mm

Indien uitstrijkje ook goed; voorlichting dat onschuldig is. Instructie retour bij recidief  $\geq 3$  maanden.

## MEDICAMENTEUZE BEHANDELING

Overvloedig bloedverlies

Zonder oorzaak: medicatie afwegen. Na 3-6 maanden eventueel stoppen met medicatie.

**OAC**

**Tranexaminezuur**

Indien kinderwens of liever geen hormonen. Eerste 3 dagen menstruatie 3 dd 1000 mg.

**NSAID**

Indien kinderwens of liever geen hormonen. Met name ook bij dysmenorroe. Start maximale dosering (3x 600mg ibuprofen), afbouwen op geleide remissie klachten.

**Progestagenen**

Met name voor stoppen eenmalig heftig bloedverlies. 10 dagen bv lynestrenol 1 dd 10 mg, eventueel direct doorgaan met 3 maanden OAC gebruik/ of met middel op basis van uitsluitend progestageen.

**IUD met levonorgestrel**

Bij bekende oorzaak: Myomen

**OAC**

**Tranexaminezuur**

Indien kinderwens of liever geen hormonen. Eerste 3 dagen menstruatie 3 dd 1000 mg.

**Progestagenen**

3 cycli 5e - 25e cyclusdag lynestrenol 1 dd 10 mg.

**IUD met levonorgestrel**

IUD met dosering 52mg levonorgestrel. Bij niet fors vergrote uterus met intramuraal niet intra-cavitaire myomen (nb. vaginale echo).

Bij bekende oorzaak: Cu-houdend IUD

**Eventueel verwijderen**

Alternatief OAC of IUD met levonorgestrel

**Niet verwijderen**

Tranexaminezuur of NSAID

**Onregelmatig en tussentijds bloedverlies**

**Hormonale ontregeling**

OAC, of 3 cycli progestagenen 15e - 25e dag.

**Endometriale atrofie**

Stoppen anticonceptiva, of oestrogenen oraal of transdermaal 2 weken.

**Doorbraakbloeding bij OAC**

Pil met meer oestrogenen (37,5 mcg), OAC met ander type progestageen, roken stoppen. Eventueel stopweek vervroegen of verkorten.

## CONTROLE

Premenopauzaal

**Myomen**

Na 3-6 maanden op effect behandeling.

**Overige**

Bij aanhoudende klachten.

Postmenopauzaal

**Slijmvliesdikte 4 mm**

Bij recidief na 3 maanden.

## VERWIJZING NAAR GYNAECOLOGIE

**Geen effect behandeling**

**Afwijkende cervixcytologie**

**Postmenopauzaal bloedverlies**

Bij slijmvliesdikte  $> 4$  mm

Recidief  $< 3$  maanden na eerste episode, bij  $> 3$  maanden indien huisarts of vrouw verwijzing wenst/opnieuw vaginale echografie.

**Aanwijzing stollingsafwijking**

Naar internist.