

Astma en zwangerschap

Astma is de meest voorkomende chronische longaandoening tijdens de zwangerschap. Als het astma niet goed onder controle is kan dit risico op complicaties vergroten zowel voor moeder als voor het kind. Daarom is het belangrijk om de astma medicatie voort te zetten tijdens de zwangerschap en niet te stoppen. Reden van stoppen is vaak uit angst voor schadelijke effecten op de baby. Juist door het stoppen kunnen de astmaklachten tijdens de zwangerschap verergeren en de risico's voor de baby en moeder toenemen. Goede controle van astmasymptomen tijdens de zwangerschap kan onnodige risico's op complicaties juist voorkomen. Het is belangrijk om bij een kinderwens dit te bespreken met je behandelaar om op tijd eventueel aanpassingen van de astma medicatie te kunnen doen.

Veilige astmamedicijnen

Tijdens de zwangerschap is het belangrijk dat vrouwen hun astmamedicijnen blijven gebruiken. Van kortwerkende luchtwegverwijders, de meeste langwerkende luchtwegverwijders en inhalatiecorticosteroiden (ontstekingsremmers) is bekend dat ze veilig kunnen worden gebruikt tijdens de zwangerschap. De arts of apotheker kunnen meer informatie over medicijngebruik en/of overstappen naar een ander astmamedicijn geven voordat patiënten zwanger proberen te worden.

De medicatie die gegeven wordt bij ernstig astma, de biologics, kunnen niet veilig worden gebruikt in de zwangerschap, behalve omalizumab (Xolair[®]). ook hier geldt weer bespreek met je zorgverlener dat er een kinderwens is en hoe te behandelen tijdens de zwangerschap. In ons centrum hebben we daar inmiddels ervaring over opgebouwd.

Meer informatie

[De behandeling van astma tijdens de zwangerschap \(lareb.nl\)](https://lareb.nl)

[Zwanger en astma? Zorg goed voor jezelf | Longfonds](#)