

## Behandeling van onregelmatige bloedingspatronen bij het implantatiestaafje

Een implantatiestaafje is een zeer betrouwbare vorm van anticonceptie. De Implanon NXT bevat 68 mg etonogestrel, een vorm van progesteron, welke de ovulatie onderdrukt en het cervixslijm verdikt.<sup>1</sup> Eenmaal in de arm geplaatst kan het implantatiestaafje gedurende drie jaar blijven zitten.<sup>1</sup>

De Implanon NXT kan invloed hebben op het bloedingspatroon van de vrouw.<sup>1-2</sup> Of en welke verandering optreedt, is onvoorspelbaar. Uit onderzoek komen de volgende percentages naar voren<sup>2</sup>:

- o Amenorroe - 22,2%
- o Niet frequent bloedverlies – 33,6%
- o Normaal bloedverlies – 37,5%
- o Frequent bloedverlies – 6,7%
- o Langdurig bloedverlies – 17,7%

Er zijn vrouwen die dit veranderde bloedingspatroon als vervelend of afwijkend ervaren en zich hiermee melden bij de zorgverlener. Maar wat kan je als zorgverlener doen wanneer je geconfronteerd wordt met deze vraag?

Eigenlijk begint het al bij het counselingsgesprek. Bespreek wat de vrouw kan verwachten, ook in haar bloedingspatroon. De acceptatie van het bloedingspatroon neemt namelijk toe met goede voorlichting en informatie.<sup>2</sup>

Naast goede counseling, zijn er ook behandelingen mogelijk van een onregelmatig bloedingspatroon. Hierin kan een onderscheid gemaakt worden tussen niet-hormonaal en hormonaal. Let op: behandeling van onregelmatige bloedingspatronen betreft off-label gebruik.

### Niet-hormonale behandelingen:

- NSAID's, bijvoorbeeld ibuprofen of naproxen.<sup>3-5</sup> Deze kan de cliënt nemen gedurende de drie dagen van de menstruatie met de hevigste klachten. De FPAA adviseert hiervoor een dosering van 500 mg (2x/dag of 3x/dag).<sup>3</sup>
- Antifibrinolytica: tranexaminezuur. Dit kan de cliënt ook innemen op de dagen met de hevigste klachten.<sup>3-5</sup> FPAA adviseert gebruik hiervan vooral in geval van hevige bloedingen en beschrijft een dosering van 500 mg gedurende 5 dagen (2x/dag).<sup>3</sup>
- Vroegtijdige verwijdering van het implantatiestaafje. Dit is altijd een optie, mocht de cliënt het niet zien zitten om een behandeling te starten of verder beloop af te wachten.

### Hormonale behandelingen:

- Gecombineerde anticonceptiepil, bijvoorbeeld ethinylestradiol/levonorgestrel. Deze pil kan 3 maanden continu of cyclisch gebruikt worden.<sup>3-5</sup>
- Hormoonspiraal.<sup>3-5</sup>
- Pil met progestageen, bijvoorbeeld norethisteron.<sup>3-5</sup> De FPAA adviseert een dosering van 5 mg (21 dagen, 2x/dag).<sup>3</sup>
- Pil met oestrogenen, bijvoorbeeld estradiol.<sup>5-6</sup> De US SPR adviseert gebruik voor 10-20 dagen of 1-3 maanden.<sup>6</sup> Een specifieke dosering wordt echter niet vermeld.

Nota bene: H&W<sup>5</sup> beschrijft de behandelopties op afnemende volgorde van bewijs als volgt:

1. Oestrogenen
2. Combinatie OAC
3. NSAID
4. Antifibrinolytica (bijvoorbeeld Tranexaminezuur)
5. Progestagenen

### Referenties:

1. SPC Implanon NXT
2. Mansour D, et al., The effects of Implanon on menstrual bleeding patterns. Eur J Contracept Reprod Health Care. 2008 Jun;13 Suppl 1:13-28
3. Guidance for management of troublesome vaginal bleeding with progestogen-only long-acting reversible contraception (LARC). Family Planning Alliance Australia. fpaa guidance for bleeding on progestogen only larc1.pdf
4. NHG - Vaginaal bloedverlies (augustus 2014)  
<https://richtlijnen.nhg.org/standaarden/vaginaal-bloedverlies> (geraadpleegd op 25 oktober 2023)
5. Huisarts & Wetenschap. Bloedingsproblemen bij IUD-gebruik.  
<https://www.henw.org/artikelen/bloedingsproblemen-bij-iud-gebruik> (geraadpleegd op 25 oktober 2023)
6. Committee on Practice Bulletins Gynecology. Understanding and using the US selected practice recommendations for contraceptive use. The American College of Obstetricians and Gynecologists. Number 186 (Replaces Practice Bulletin Number 121, July 2011. Reaffirmed 2021) Long-Acting Reversible Contraception: Implants and Intrauterine Devices | ACOG