

## Checklist tussentijdse bloedingen bij OAC

(deels ook te gebruiken bij depoprovera, mirena, cerazette en implanon)

bron: J. Guillebaud, Contraception 5th ed 2009 table 5.15 p 234

- onderzoek de cervix: chlamydia PCR, uitstrijkje, poliep
- sluit zwangerschap uit
- gemiste pillen? (doorbraakbloeding kan 2-3 dg na gemiste pil optreden en nadien doorgaan)
- geneesmiddelen? mn enzyminductoren
- sigaretten? (versneld metabolisme oestrogenen)
- braken? (diarree zelden, alleen bij cholera achtige diarree)
- nog maar net begonnen met deze methode (<3 mnd)?

Indien dit niet het geval is dan

Bij OAC:

- verhoog oestrogeen of progestageencomponent indien mogelijk (beter geen EE 50 µg preparaat)
- probeer een driefase pil
- probeer een ander progestageen, bijvoorbeeld gestodeen
- probeer een andere toedieningsroute (nuvaring)

Bij Cerazette:

- geduld: na 1 jaar is er bij 50% amenorroe of slechts 1-2 bloedingen per 3 mnd
- verdubbel de dosis cerazette naar 2 tab per dag (unlicensed use)
- als geen resultaat: adviseer een andere methode

Bij Implanon:

- voorkom dit probleem door patiente eerst 'implanon by mouth' = cerazette te geven gedurende half jaar, als bloedingspatroon acceptabel dan over op implanon
- estradiol 2 mg 1dd ged 7 dagen
- doxycycline 2 dd 100 mg ged 5 dagen

Bij Depoprovera:

- meestal amenorroe na 3-6 mnd
- volgende injectie na 10 wk in plaats van 12 wk in de beginfase om amenorroe te versnellen
- microgynon 30 ged 3 cycli toevoegen met pilstop 7 dg tussen elke strip
- doxycycline 100 mg 2x dgs ged 5 dg