

# Zwangerschapsopvolging en bevallen anno 2018



# Zwangerschapsoopvolging anno 2018:

Weken:	8 weken: Huisarts / Vroedvrouw / Gynaecoloog	12 weken: Gynaecoloog	16 weken: Huisarts / Vroedvrouw	21-22 weken: Gynaecoloog	26 weken: Huisarts / Vroedvrouw	30-32 weken: Gynaecoloog	≥ 32 weken: Huisarts / Vroedvrouw / Gynaecoloog (1 x per 2 weken)
Anamnese en informatie:	Diagnose en beleving <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zorgplan</li> <li>• Risico's screenen</li> <li>• Counselling NIPT</li> </ul>	Beleving en klachten	Beleving en klachten	Beleving en klachten <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kindsbeweging en</li> <li>• Signalen prematuriteit</li> <li>• Klachten PE</li> </ul>	Beleving en klachten <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kindsbeweging en</li> <li>• Signalen prematuriteit</li> <li>• Klachten PE</li> </ul>	Beleving en klachten <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kindsbewegin gen</li> <li>• Signalen prematuriteit</li> <li>• Klachten PE</li> </ul>	Beleving en klachten <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kindsbewegi ngen</li> <li>• Klachten PE</li> </ul>
Klinisch onderzoek:	Bloeddruk Gewicht	Bloeddruk Gewicht Harttonen	Bloeddruk Gewicht Harttonen Fundus Urinestick	Bloedddruk Gewicht Harttonen Fundus Urinestick	Bloedddruk Gewicht Harttonen Fundus Urinestick	Bloedddruk Gewicht Harttonen Fundus Urinestick	Bloedddruk Gewicht Harttonen Fundus Urinestick
Echo:	Dating	Echo 1		Echo 2		Echo 3	
Labo:	Compleet Ferritine Bloedgroep IC, Toxo, Rubella, HIV, Syfilis, HbsAg (Nuchtere glycemie)	NIPT	Urinecultuur		Compleet Ferritine IC GCT (OGTT)		GBS-screening 35-37 weken via rectovaginale wisser
Medicatie:	Foliumzuur	Foliumzuur	Multivit	Multivit	Multivit Anti-D op 28-30 weken bij Rh neg	Multivit	Multivit
Vaccinatie:	Griep		Griep		Griep Kinkhoest		Griep

# 8 weken:

## Huisarts /Vroedvrouw /Gynaecoloog

### • Anamnese en informatie:

- Diagnose en beleving
  - Zorgplan
  - Risico's screenen
  - Counselling NIPT

### • Klinisch onderzoek:

- Bloeddruk
- Gewicht

### • Echo: dating

### • Labo:

- Compleet
- Ferritine
- Bloedgroep
- IC, Toxo, Rubella, HIV, Syfilis, HbsAg
- (Nuchtere glycemie)

### • Medicatie:

- Foliumzuur

### • Vaccinatie:

- Griep

### • Leeftijd:

- < 20 jaar ~ prematuriteit
- > 40 jaar ~ hypertensie / GDM / chromosoomafwijkingen

### • BMI:

- < 18 ~ prematuriteit
- > 30 ~ prematuriteit / GDM / PE

### • Vroege echo: optioneel

- Correcte dating
- Uitsluiten EUG
- Uitsluiten meerlingzwschap

### • Labo:

#### – HCG

- Verdubbelingsrate:  
(HCG x 2 /2dagen)

= indicatief, maar niet diagnostisch

#### – TSH - CMV en Hep C ter discussie

#### – Nuchtere glycemie (<100 mg/dL)

- BMI>30 – leeftijd > 40 – vg GDM
- Vooraf bestaande diabetes uit te sluiten



Regionaal ziekenhuis  
Heilig Hart Leuven



## 12 weken: Gynaecoloog

- **Anamnese en informatie:**

- Beleving en klachten

- **Klinisch onderzoek:**

- Bloeddruk
- Gewicht
- Harttonen

- **Echo: 1**

- **Labo:**

- NIPT

- **Medicatie:**

- Foliumzuur

- **NIPT:**

- Risicoloos
- Sensitiviteit/specificiteit 99 %
- # 13,18,21 en geslacht
- Kan ook bij tweeling
- Prijs: €8,68
- Resultaat na 2 weken
- **Afwijkend** resultaat: vruchtwaterpunctie
- **Niet conclusief** resultaat: 2<sup>de</sup> staal

- **NIPT** vereist een echografie vooraf:

- Nekplooi
  - Verdikt (> 3,5 mm) : indicatie voor invasieve diagnostiek
- Neusbeen



Regionaal ziekenhuis  
Heilig Hart Leuven



## 16 weken: Huisarts /Vroedvrouw

- **Anamnese en informatie:**

- Beleving en klachten

- **Klinisch onderzoek:**

- Bloeddruk
- Gewicht
- Harttonen
- Fundus
- Urinestick

- **Labo:**

- Urinecultuur

- **Medicatie:**

- Multivitamine

- **Vaccinatie:**

- Griep

### Urinecultuur:

- **Opsporen asymptomatische bacteriurie:**

- Pyelonefritis
- Vroeggeboorte
- Laag geboortegewicht

- **GBS-kolonisatie**

- **CMV ?**



Regionaal ziekenhuis  
Heilig Hart Leuven



## 21-22 weken: Gynaecoloog

### • Anamnese en informatie:

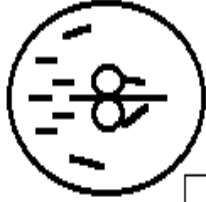




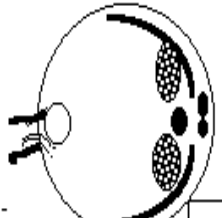



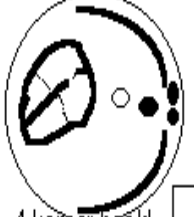


- Beleving en klachten
- Kindsbewegingen
- Signalen prematuriteit
- Klachten PE

### • Klinisch onderzoek:

- Bloeddruk
- Gewicht
- Harttonen
- Fundus
- Urinestick

### • Echo: 2

- Medicatie:
  - Multivitamine

 BPD coupe <input type="checkbox"/>	 biorbitale coupe <input type="checkbox"/>	 fossa posterior coupe <input type="checkbox"/>
 aangezicht - lippen <input type="checkbox"/>	 ABO coupe - maag <input type="checkbox"/>	 nier - navelstreng - blaas <input type="checkbox"/>
 bovenste ledematen <input type="checkbox"/>	 onderste ledematen <input type="checkbox"/>	 abdomen - thorax diafragma <input type="checkbox"/>
 thorax - 4 kamer beeld <input type="checkbox"/>	 linker outflow <input type="checkbox"/>	 rechter outflow <input type="checkbox"/>



Regionaal ziekenhuis  
Heilig Hart Leuven



## 26 weken: Huisarts /Vroedvrouw

- **Anamnese en informatie:**

- Beleving en klachten
- Kindsbewegingen
- Signalen prematuriteit
- Klachten PE

- **Klinisch onderzoek:**

- Bloeddruk
- Gewicht
- Harttonen
- Fundus
- Urinestick

- **Labo:**

- Compleet
- Ferritine
- IC
- GCT (OGTT)

- **Medicatie:**

- Multivitamine
- Anti-D op 28-30 weken bij Rh neg

- **Vaccinatie:**

- Griep
- Kinkhoest

- **24-26 weken: suikertest:**

- 50 g glucose GCT
  - Na 60 min < 140 mg/dL
- Na 60 min  $\geq$  140 mg/dL
  - 75 gr glucose OGTT
  - Nuchter: 70-92 mg/dL
  - Na 60 min: 70-180 mg/dL
  - Na 120 min: 70-153 mg/dL
  - 1 waarde gestoord = GDM

- Vg bariatrische chirurgie:

- 7-puntendagprofiel (3x)

- **Kinkhoest:**

- Elke zwenschap opnieuw
- Cocoonvaccinatie



Regionaal ziekenhuis  
Heilig Hart Leuven





## 30-32 weken: Gynaecoloog

### • Anamnese en informatie:

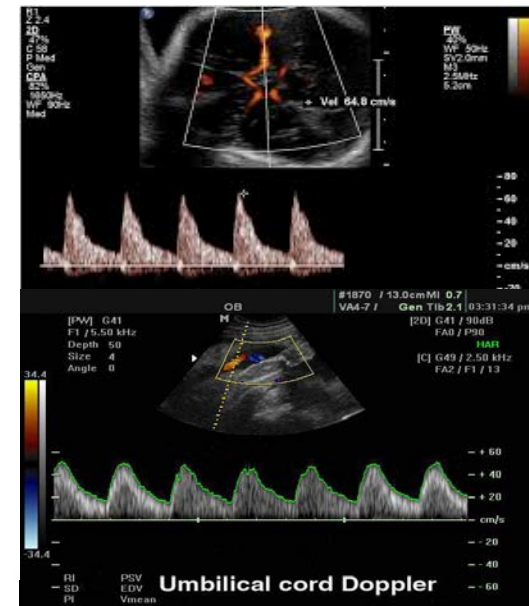
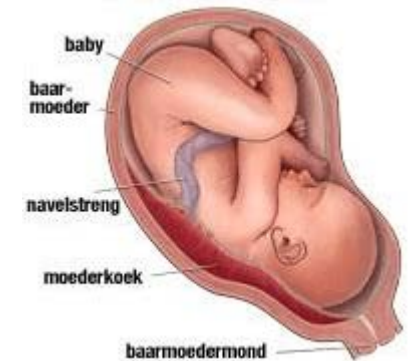
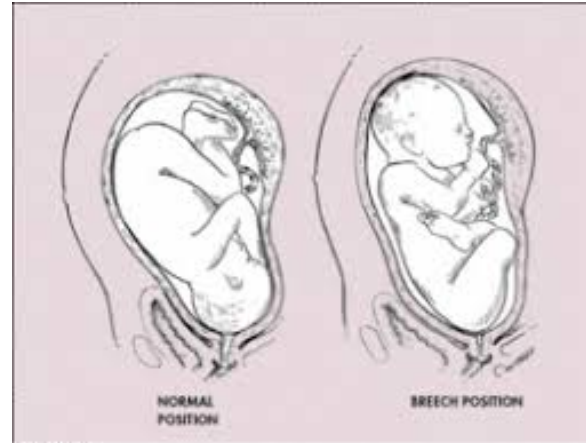
- Beleving en klachten
- Kindsbewegingen
- Signalen prematuriteit
- Klachten PE

### • Klinisch onderzoek:

- Bloeddruk
- Gewicht
- Harttonen
- Fundus
- Urinestick

### • Echo: 3

- Medicatie:
  - Multivitamine



# ≥32 weken: Huisarts /Vroedvrouw /Gynaecoloog

## • Anamnese en informatie:

- Beleving en klachten
- Kindsbewegingen
- Signalen prematuriteit
- Klachten PE

## • Klinisch onderzoek:

- Bloeddruk
- Gewicht
- Harttonen
- Fundus
- Urinestick

## • Labo:

- GBS-screening

## • Medicatie:

- Multivitamine

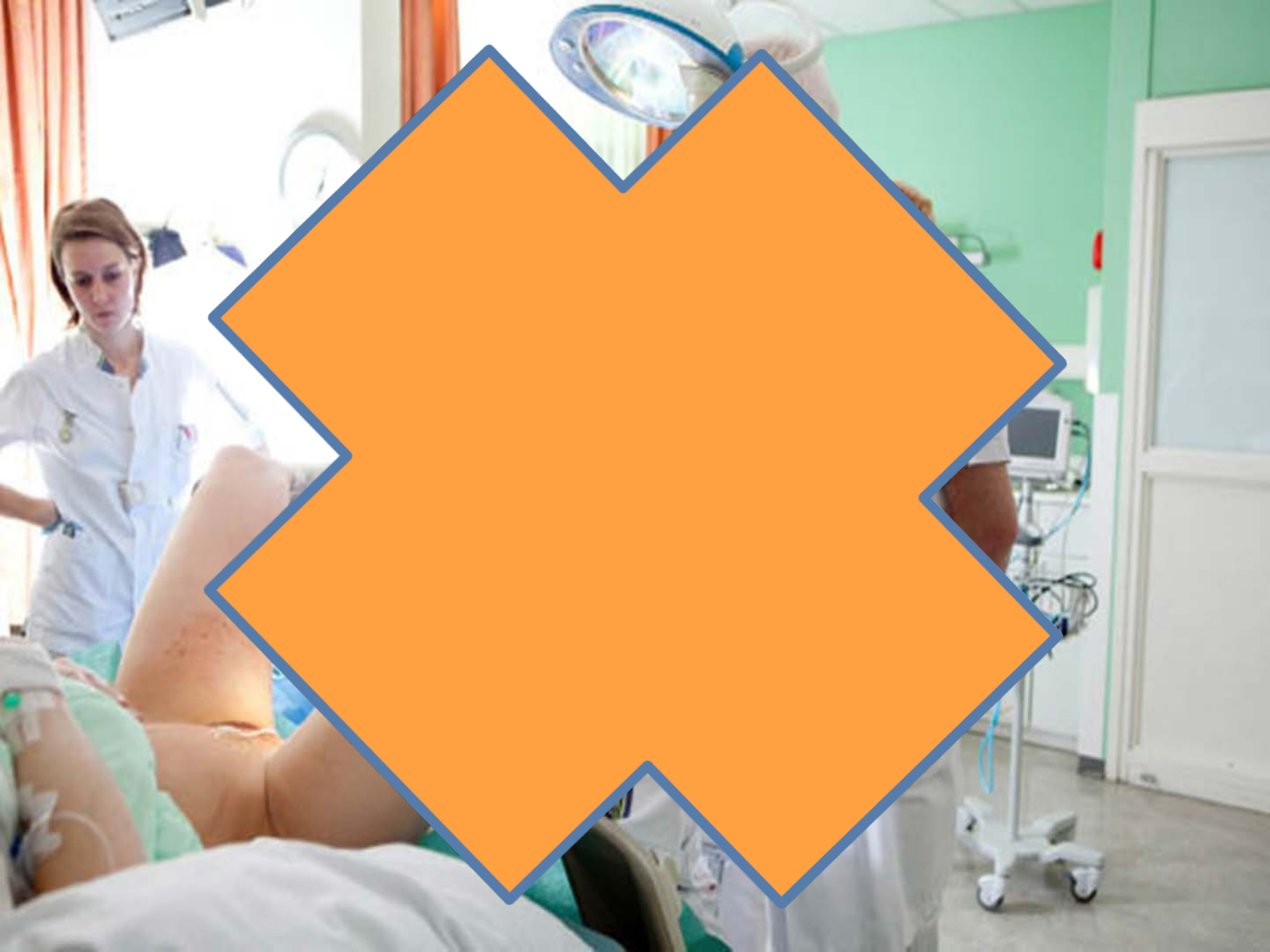
## • Vaccinatie:

- Griep





**Bevallen anno 2018:**







DAN MOGEN  
ZE MIJ NAAR  
'T ZIEKENHUIS  
AFVOEREN!

WINK



# Meer aandacht voor de FYSIOLOGIE:



Regionaal ziekenhuis  
Heilig Hart Leuven



## Zelf bijscholing gevolgd olv Jo Deben en Annemie Paquay:



# Prenataal : Vorbereiding bevalling – postpartum:

- Parel-coaches
- GVO-lessen:
  - Work-shops
  - 5 koppels
  - Rondleiding
- Yoga-lessen





# Perpartaal :

- Geboortewensen
- Draadloos CTG
- Alternatieve bevallingshoudingen
  - Vroedvrouw / doula meebrengen
- Gentle sectio



Voornaam en naam moeder:

Voornaam en naam partner:

## JULLIE GEBORTEWENSEN

Als verloskundig team zijn wij graag op de hoogte van jullie wensen en verwachtingen omtrent de geboorte van jullie kindje. Wij staan open voor jullie persoonlijke keuzes, om zo van de bevalling een aangename en positieve gebeurtenis te maken. We raden je aan deze vragenlijst eventueel samen met je partner te overlopen. Het kan zijn dat er tijdens het invullen nog bijkomende vragen bij jou of je partner de kop op steken. Bespreek deze gerust met je gynaecoloog en/of vroedvrouw.

Dit geboorteplan gaat uit van een normale zwangerschap en bevalling. Bij problemen dien je met je gynaecoloog en pediatr eventuele beperkingen of alternatieve mogelijkheden te bespreken.

## TUDENS JE ARBEID

- o Ik zou graag kunnen rond wandelen
- o Ik zou graag vrij willen bewegen en regelmatig van houding veranderen
- o Ik zou graag kunnen drinken (klare dranken bv. water en sportdranken)
- o Ik wil graag mijn eigen muziek meebrengen om te beluisteren
- o Ik zou graag zo weinig mogelijk gestoord worden
- o Ik zou graag de lichten gedempt houden
- o Ik zou graag, buiten mijn partner, nog één andere persoon aanwezig hebben (vb. zelfstandige vroedvrouw, ...)
- o Ik wens aangesproken te worden met mijn voornaam

## Pijnstilling

- o Ik wens gebruik te maken van alternatieve pijnbestrijdingsmethoden, zoals het relaxatiebad, de zitbal, de baarkruk, ademhalingsoefeningen.
- o Ik wens op het moment zelf te beslissen voor een epidurale verdoving, ook al heb ik daar op voorhand geen melding van gemaakt

## Monitoring

- o Ik zou liever niet de hele arbeid aan de uitwendige monitor willen, tenzij de toestand van de baby dit vereist
- o Ik wens geen inwendige monitoring, tenzij de toestand van de baby dit vereist

## GEBORTE VAN JE BABY

- o Ik zou graag in de mate van het mogelijke zelf de positie kiezen in dewelke ik zou willen bevallen
- o Ik zou graag op de baarkruk willen bevallen als de situatie het toelaat
- o Ik zou graag een spiegel in de buurt hebben, zodat ik het hoofdje kan zien
- o Ik zou graag de kans hebben om de baby zijn hoofdje te voelen
- o Ik zou graag mijn baby zelf willen aannemen bij de geboorte

## Episiotomie

- o Ik zou graag een knip vermijden tenzij dit echt noodzakelijk is
- o Ik verkies een knip boven een scheur

## ONMIDDELIJK NA DE GEBORTE VAN JE BABY

- o Ik wens dat de navelstreng niet onmiddellijk na de geboorte wordt doorgesneden
- o Ik wil dat mijn partner de navelstreng doorknipt
- o Ik wil de navelstreng zelf doorknippen

- Draadloos CTG:
  - Meer bewegingsvrijheid
  - Monitoring in bad



Regionaal ziekenhuis  
Heilig Hart Leuven





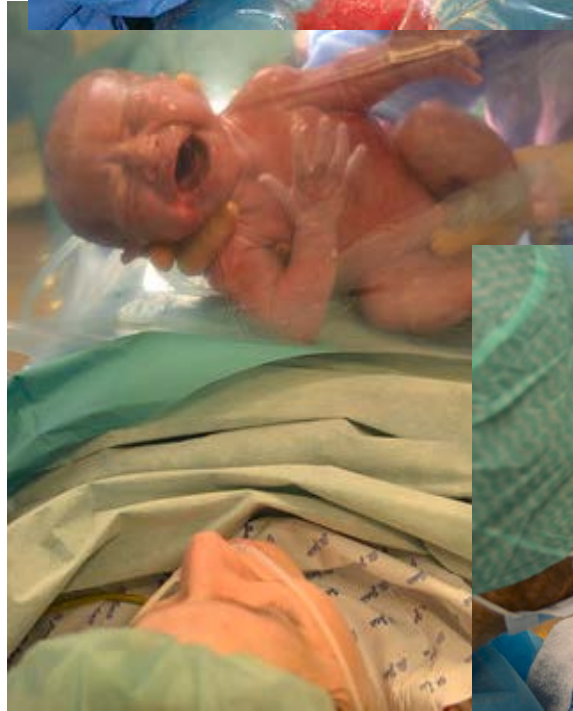
- Alternatieve bevallingshoudingen:





- Gentle sectio:

- Baby zien geboren worden
- Ontspannen en aangename sfeer
- Bewuster meemaken
  - Moeder-kind binding
  - Positief effect op de borstvoeding
- Positieve beleving
  - Gunstig effect
  - op het herstel



## Postnataal :

- Skin to skin
- Co-sleepers
- KIK-project
  - kraamtijdboekje
- Borstvoedingshoekje



Dankjewel voor jullie  
aanwezigheid en samenwerking !

