

ZOL GENK

Campus Sint-Jan
Campus Sint-Barbara
Medisch Centrum André Dumont
ZOL MAAS EN KEMPEN



Zwangerschapsvergiftiging

campus Maas en Kempen

ZOL GENK

Campus Sint-Jan
Schiepse bos 6
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara

Bessemmerstraat 478
B 3620 Lanaken

Medisch Centrum André Dumont

Stalenstraat 2a
B 3600 Genk

ZOL MAAS EN KEMPEN

Diestersteenweg 425
B 3680 Maaseik

ZOL GENK
tel. +32(0)89 32 50 50
ZOL MAAS EN KEMPEN
tel. +32(0)89 50 50 50
info@zol.be

Beste patiënt,

Deze brochure geeft u meer informatie over zwangerschapsvergiftiging (pre-eclampsie) en probeert op een aantal veelgestelde vragen antwoord te geven.

Mocht u na het lezen van deze brochure nog vragen hebben, aarzel dan niet om ze te stellen. Uw behandelend arts en de verpleegkundigen zijn steeds bereid om op al uw vragen te antwoorden.

INHOUDSTAFEL

1. Wat is pre-eclampsie en hoe ontstaat het?
2. Hoe kan men weten of iemand pre-eclampsie krijgt?
3. Wat gebeurt er bij een laag of hoog risico?
4. Wat zijn de voor- of nadelen van telemonitoring?
5. Hoe een afspraak regelen en waar gebeurt het onderzoek?

1. Wat is pre-eclampsie en hoe ontstaat het?

Pre-eclampsie - ook wel zwangerschapsvergiftiging genoemd - ontstaat wanneer de bloedcirculatie van de zwangere vrouw zich niet goed aanpast kort na de bevruchting, waardoor het tijdens het verder verloop van de zwangerschap wordt overbelast. Dit geeft aanleiding tot symptomen als onderhuidse vochtophoping (oedeem), hoge bloeddruk, eiwitverlies in de urine en andere orgaanstoornissen. Hierdoor kan de vrouw ernstig ziek worden wat de bevalling noodzaakt. Vaak is er ook een verminderde groei van de baby, die een reden van vroeggeboorte kan zijn.

Zowat 5 à 10% van de zwangeren wordt geconfronteerd met een hoge bloeddruk of een baby met een te laag geboortegewicht, en bij 1% betreft het de ernstige vorm van pre-eclampsie.

2. Hoe kan men weten of iemand pre-eclampsie krijgt?

Risicofactoren voor het ontwikkelen van zwangerschapsvergiftiging zijn:

- chronisch verhoogde bloeddruk, al dan niet gepaard met ziekten van de nieren, stolling, schildklier, diabetes
- een eerste zwangerschap vooral bij wat oudere vrouwen
- een voorgeschiedenis of familieleden met een verhaal van pre-eclampsie of groei-achterstand,...

Met behulp van eenvoudige en pijnloze technieken kan in de eerste helft van de zwangerschap op veilige wijze worden onderzocht of de bloedcirculatie van de zwangere vrouw zich al dan niet normaal heeft aangepast. Zo bekomt men gegevens over de werking van het hart, de slagaders, de aders en het bloedvolume. Het eindresultaat laat toe met grote betrouwbaarheid te bepalen wie een verhoogd risico heeft op het ontwikkelen van zwangerschapsvergiftiging en/of groeivertraging.

Meer concrete informatie is te vinden op de website: <https://www.uhasselt.be/zwangerschapsvergiftiging>.

3. Wat gebeurt er bij een laag of hoog risico?

Vrouwen met een normaal aangepaste bloedcirculatie kunnen van een normale zwangerschapsopvolging genieten.

Diegenen met een verhoogd risico worden uitgenodigd gebruik te maken van telemonitoring: zij krijgen een bloeddrukmeter, weegschaal en stappenteller mee naar huis, die draadloos gekoppeld zijn aan hun smartphone. De metingen die thuis gebeuren, worden automatisch doorgestuurd naar het ziekenhuis, waar ze dagelijks worden opgevolgd. Bij abnormale waarden worden zowel de zwangere als haar begeleidende arts ingelicht, zodat een gepaste behandeling kan worden opgestart of aangepast, of een opname in het ziekenhuis kan worden geregeld.

4. Wat zijn de voor- of nadelen van telemonitoring?

Uit de ervaring van meer dan 300 vrouwen is gebleken dat de meesten onder hen weinig problemen ondervonden bij de toepassing van telemonitoring, en dat ze zich veiliger en beter opgevolgd voelden dan met de gewone zwangerschapsbegeleiding. Bovendien zijn er voor zowel moeder als kind belangrijke gezondheidsvoordelen vastgesteld bij het gebruik van telemonitoring: het op de voet opvolgen van de bloeddruk laat toe de bevalling langer uit te stellen, waardoor er minder (ernstige) premature baby's worden geboren, minder bevallingen moeten worden ingeleid en meer natuurlijke geboorten kunnen plaatsvinden.

5. Hoe een afspraak regelen en waar gebeurt het onderzoek?

Een afspraak kan eenvoudig worden geboekt door een e-mail te sturen naar Limpron@uhasselt.be. Indien gewenst kan u een voor u geschikt moment kiezen via de contactagenda op www.uhasselt.be/zwangerschapsvergiftiging.

De onderzoeken vinden plaats in het Verloskwartier van Ziekenhuis Oost-Limburg, campus Sint-Jan, Schiepse Bos 6 in Genk (lokaal A1.11), of in Universiteit Hasselt, Gebouw A, Agora-laan in Diepenbeek.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.



www.ZOL.be



www.twitter.com/ZOLziekenhuis



www.facebook.com/ZOLzh



www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis

Schrijf u in op onze nieuwsbrief via www.zol.be

Raadpleeg online uw medisch dossier via www.mijnzol.be