

VSV Samen zorgpad: verhoogd risico op hypertensieve aandoeningen en/of IUGR

Auteur: M. Peeters, PA klinisch verloskundige

Beoordelaar: J. van Drongelen perinatoloog en lid VSV werkgroep basiszorg, Cara Simons 1^e lijns verloskundige

Bron: NVOG module acetylsalicylzuur 2019

Datum publicatie: 10-11-2022

Controledatum: 10-11-2023

Verwijzing adviesconsult 2^e lijn gebruik acetylsalicylzuur in de zwangerschap

Zwangeren die na de intake in de 1^e lijn een verhoogd risico hebben op pre-eclampsie, HELLP syndroom en/of foetale groeibeperking (FGR/IUGR), dienen te worden verwezen naar de 2^e lijn voor counseling van gebruik acetylsalicylzuur 1dd 80 of 160 mg in de zwangerschap van 12 – 36 weken ter preventie hiervan. Dit consult in de 2^e lijn mag ook telefonisch plaatsvinden.

Adviseer het gebruik van acetylsalicylzuur aan zwangere vrouwen met ≥ 1 hoge risicofactor op het ontwikkelen van pre-eclampsie:

- Algemene voorgeschiedenis:

- Chronische nierziekten
- Auto-immuun aandoeningen, zoals APS of SLE, RA en morbus Crohn
- Diabetes mellitus type I of II
- Pre-existente hypertensie (chronische hypertensie)

- Obstetrische voorgeschiedenis: pre-eclampsie in een eerdere zwangerschap

Bespreek de mogelijkheid om acetylsalicylzuur te gebruiken bij zwangere vrouwen met ≥ 2 matige risicofactoren voor pre-eclampsie:

- Algemene voorgeschiedenis:

- Obesitas (BMI ≥ 35 kg/m²)
- Pre-eclampsie in de familie (moeder of zuster)

- Obstetrische voorgeschiedenis:

- Bewezen placentaire insufficiëntie in de voorgeschiedenis:
 - eerder kind met laag geboortegewicht (FGR in de vg)
 - perinatale sterfte (IUVD in de vg)
 - abruptio placentae
- Onverklaarde perinatale sterfte (IUVD)

- Huidige zwangerschap:

- Nullipariteit
- Maternale leeftijd ≥ 40 jaar
- Interval tussen zwangerschappen > 10 jaar
- Meerlingzwangerschap
- Zwangerschap na eiceldonatie

Overige indicaties:

Cardiovasculaire aandoeningen waarvoor reeds preconceptioneel acetylsalicylzuur voorgeschreven is, zoals:

- young stroke of andere CVA's in de voorgeschiedenis
- cardiale aandoeningen (aangeboren, operatieve correcties, na myocard infarct, etc)
- stent- of dotterprocedure in de voorgeschiedenis

Discontinueer deze niet tijdens en na de zwangerschap of durante partu!