

SAMENWERKINGSDOCUMENT OPVOLGING ZWANGERSCHAP HABO/AZ SINT-LUCAS/AZ SINT-JAN - VERSIE 01/2021

# WEKEN	5W HA	9W HA	ROND 11-14W GYN	ROND 16W HA	ROND 20W GYN	ROND 24W HA/GYN	29-33W GYN	≥32W HA/GYN OM DE 2-4W
<b>Anamnese en info</b>	Diagnose/beleving  Screenen medische obstetrische/ mentale / sociale risicofactoren  Info prenatale diagnose/NIPT en informed consent  Samenwerkingsdoc. opvolging zw toelichten	Beleving/klachten  Screenen medische obstetrische/ mentale/ sociale risicofactoren  Info prenatale diagnose/NIPT en informed consent	Beleving/klachten  Screenen medische obstetrische/ mentale / sociale risicofactoren  Info prenatale diagnose/NIPT en informed consent	Beleving/klachten	Beleving/klachten  - kindbewegingen - signalen vroegtijdige ontsluiting en pre-eclampsie	Beleving/klachten  - kindbewegingen - signalen vroegtijdige ontsluiting en pre-eclampsie	Beleving/klachten  - kindbewegingen - signalen vroegtijdige ontsluiting en pre-eclampsie  Info prenatale oefeningen	Beleving/klachten  - kindbewegingen - klachten pre-eclampsie  Info borstvoeding Info bevalling/postpartale zorg
<b>KO</b>	Bloeddruk Startgewicht BMI <sup>1</sup>	Bloeddruk Gewicht	Bloeddruk Gewicht Harttonen	Bloeddruk Gewicht Harttonen Fundushoogte	Bloeddruk Gewicht Harttonen Fundushoogte	Bloeddruk Gewicht Harttonen Fundushoogte	Bloeddruk Gewicht Harttonen Fundushoogte	Bloeddruk Gewicht Harttonen Fundushoogte Ligging
<b>Labo</b>	Hb, Hct, thrombocyten, ferritine (Hb ≤11.5), bloedgroep/Rh, indirecte Coombs, nuchtere glyc <sup>2</sup> , toxo IgG+IgM, rubella IgG, hiv, TPHA, HbsAg, anti HCV, CMV IgG+IgM, varicella?, parvo B19?  Dipstick proteïnurie	Dipstick proteïnurie	NIPT, vervolledigen bloedname 1 <sup>ste</sup> trim  Dipstick proteïnurie	CMV IgG+IgM, bij seroneg pt  Urinecultuur (asymptomatische bacteriurie)  Dipstick proteïnurie	Dipstick proteïnurie	Glucose: nuchtere glyc <sup>3</sup> <100 en BMI<30 en geen zw DM in VG: <b>50 g-GCT</b> / nuchtere glyc ≥ 100 en <125 EN/OF BMI ≥ 30 EN/OF zw DM in de VG : <b>75g-OGTT</b>  -bariatrische HK in VG <sup>3</sup> : verwijzing endocrino  Hb, Hct, indirecte Coombs, Toxo IgG+Ig M bij seroneg pt  Dipstick proteïnurie	Dipstick voor proteïnurie	Dipstick voor proteïnurie  GBS wisser tussen 35 - 37w (gyn)
<b>TO</b>			Echo 1		Echo 2		Echo 3	
<b>Vitamins</b>	Foliumzuur	Foliumzuur	Foliumzuur					
<b>AntiD-vacc</b>	Griepvaccin zo geen basisvaccinatie tetanus gebeurd is dien hier een dTpa toe	Griepvaccin	Griepvaccin	Griepvaccin	Griepvaccin	Griepvaccin dTpa	zo nodig Rhogam Griepvaccin	Griepvaccin

<sup>1</sup> <https://www.uzleuven.be/nl/gynaecologie-en-verloskunde/verloskunde/zwangerschap/gezond-zwanger-zijn/gewichtstoename/aanbevolen-toename-op-basis-van-bmi>

<sup>2</sup> nuchtere glycemie ≥ 100 en <125 mg/dl, BMI≥30, zw DM in de VG : doorverwijzing dietiste; ≥125 mg/dl verwijst naar endocrinoloog

<sup>3</sup> nuchtere glycemie geprikt tijdens 1<sup>ste</sup> trimester bepaalt de aard van de suikertest/ Bariatrische heelkunde inde VG: geen suikertest en verwijzing endocrinologie voor een 7-punts glucose dagcurve gedurende minstens 3d