



Zwangeren en spoed buiten het ziekenhuis

'Casuïstiek en kennis'

5 oktober 2023, Figi Zeist

Programma

Dagvoorzitter: Leonie van Rheenen, gynaecoloog, OLVG, Amsterdam

08.45 uur Registratie en ontvangst

09.25 uur **Welkom door de dagvoorzitter**

09.30 uur **Ernstige ziektebeelden: AFLP en HELLP!**

Aan de hand van een casus wordt een zwangere beschreven met een acuut leverprobleem (acute fatty liver of pregnancy, AFLP) in het derde trimester. De symptomen en het laboratoriumonderzoek en echografie geven richting aan de diagnose. In de zwangerschap kunnen aandoeningen aan de lever voorkomen die specifiek zijn voor de zwangerschap, maar ook aandoeningen die ook buiten de zwangerschap optreden. Een korte handleiding wordt gegeven hoe dit onderscheid te maken. De ernstiger ziektebeelden, met name in het derde trimester, zijn HELLP (hemolyse, elevated liver enzymes, low platelets), AFLP en ICP (intrahepatic cholestasis of pregnancy).

- *Prof.dr. Bart van Hoek*, MDL-arts, LUMC, Leiden

10.00 uur **Zwanger en Levensmoe**

Psychopathologie rond de zwangerschap komt vaak voor en brengt risico's met zich mee. Uiteraard voor de (aankomende) moeder en haar gezin, maar ook met betrekking tot zwangerschapscomplicaties en langdurige effecten op de ontwikkeling van het kind. Preventie en adequate behandeling van moeder en haar systeem is dus van groot belang. Het is daarom cruciaal om psychiatrische stoornissen in de zwangerschap te identificeren. En sommige symptomen hebben direct behandeling nodig, denk aan suïcidaliteit. Aan de hand van een casus bespreken we wat belangrijke alarmsignalen zijn, hoe je ermee om kan gaan en welke behandelingen mogelijk zijn. Tevens worden risicofactoren besproken en handvatten geboden voor de praktijk.

- *Prof.dr. Birit Broekman*, bijzonder hoogleraar ziekenhuispsychiatrie, VU en Amsterdam UMC; psychiater, OLVG, Amsterdam

10.45 uur **Pauze**

11.15 uur **Stagnerende stuit thuis**

U wordt meegenomen in een casus waarbij een onverwachte stuit thuis bij iemand die vlot bevalt van haar 2^e kind een hele lastige ontwikkeling opleverde. Aan de hand van filmpjes wordt uitgelegd waarom de baring stagneerde en hoe deze situatie is opgelost.

- *Leonie van Rheenen*, gynaecoloog, OLVG, Amsterdam
- *Froukje Jorissen*, verloskundige, Voedvrouwen van der Hoopstraat, Amsterdam

- 12.00 uur **Ongecontroleerde zwangerschap**
Dagelijks zien wij zwangere migranten in onze praktijken, allemaal een verschillende termijn en risicostatus. Wij laten zien wat wij controleren en hoe wij een zorgpad uitzetten voor als zij op transfer gaan, door het land.
- *Rebecca Nott*, New life Verloskundigenpraktijk, Ter Apel
- 12.40 uur **Lunchpauze**
- 13.40 uur **Sepsis en zwangerschap**
Vrouwen hebben een verhoogd risico op sepsis tijdens de zwangerschap. Sepsis is een ernstige aandoening die snelle diagnose en behandeling vereist om complicaties voor moeder en kind te voorkomen. Door bewust te zijn van de risicofactoren en te zorgen voor een goede prenatale zorg, kunnen zwangere vrouwen en hun zorgverleners samenwerken om het risico op sepsis te minimaliseren en tijdig te onderkennen.
- *Dr. Koen Verdonk*, internist, Erasmus MC, Rotterdam
- 14.20 uur **Lessons learned auditcommissie maternale sterfte en morbiditeit**
Pre-eclampsie, hartstilstand (vruchtwaterembolie of longembolie, lastige diagnose maar relevant voor behandeling) en SHIP
- *Timme Schaap*, gynaecoloog, UMC Utrecht, Wilhelmina Kinderziekenhuis
- 15.00 uur **Pauze**
- 15.30 uur **Bevallen; Een traumatische ervaring?**
1 op de 32 zwangeren heeft te maken met een auto-ongeluk.
1 op de 10 zwangeren krijgt te maken met huiselijk geweld.
en sowieso zit een ongeluk in een klein hoekje...
- *Floris Klerk*, obstetrisch anesthesioloog, Diaconessenhuis, Utrecht
- 16.15 uur **Afsluiting**