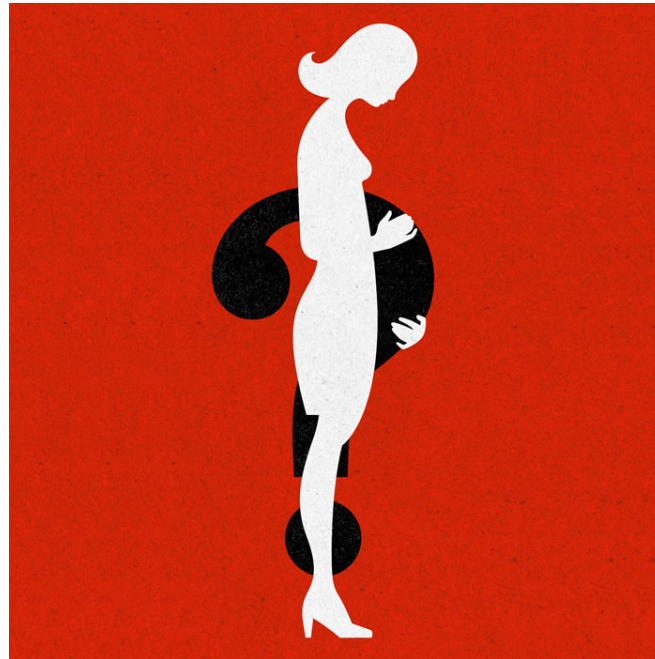


Counseling en SEO met vermoeden hartafwijking



Vivian Schimmer

Introductie

Vivian Schimmer

- Werkzaam bij Aleida, praktijk voor verloskunde en echoscopie te Schiedam
- Werkzaam als verloskundige sinds 2001
- Vanaf 2007 tevens echoscopiste bij Aleida
- Sinds 2009 bevoegd voor maken van SEO's.

Ketenzorg rondom prenatale screening SEO

Uitvragen anamnese:

- ✓ **Maternaal:**
 - structurele hartafwijking bij verwanten (> 1 sib, eerder kind).
 - Structurele hartafwijking bij cliënt en/of partner.
 - maternale ziekten, b.v. diabetes mellitus.
 - maternale teratogeen expositie.

- ✓ **Foetale afwijkingen:**
 - hydrops foetalis / verdikte NT bij ETS.
 - foetale aritmieën.

NB: enkele cliënten wensen geen GUO (!).

NB: grootste percentage congenitale hartdefecten bij gezonde moeders zonder verhoogd risico (!)

Het Structureel Echoscopisch Onderzoek

- Doel: screening op neurale buisdefecten, waarbij uitgebreid wordt gekeken naar de structuur van de organen, naar het vruchtwater en naar de placenta.
- SEO = medisch onderzoek: het bepalen van het geslacht is niet het doel.
- SEO \neq pretecho
- Kan geruststellen, maar kan ook ongerust maken en mensen voor moeilijke keuzes stellen



Hulp bij keuzes

- Houding t.o.v. zwangerschapsafbreking?
- Welke hoeveelheid informatie is gewenst?
- Vervolgonderzoek gewenst/noodzakelijk?
- Voorbereiding op kind met afwijking?

Counseling volbracht \neq begrepen

en
dan toch de vraag



De dag van het SEO



*En nog zó bij de counseling gezegd:
niet meer dan 2 mensen meenemen!*

Vermoeden hartafwijking bij SEO

Hoe breng je slecht nieuws?

- Slecht nieuws leidt tot emotionele chaos en mentale verwarring.
- Bieden van houvast voor korte termijn:
 - *Inhoudelijk houvast*
duidelijkheid geven over wat er in grote lijnen aan de hand is.
 - *Procedureel houvast*
inzicht geven in het vervolg traject.
 - *(behandels) relationeel houvast*
professioneel aanspreekpunt, counselor cq inhoudsdeskundige

Vervolg traject

Bij vermoeden van een hartafwijking:

- Verwijzing voor GUO (en vervolgt traject....)
 - Amniocentese (ook bloedonderzoek ouders bij array!).
 - Counseling deelspecialist (klin. geneticus, kindercardioloog).
 - Tweede GUO met kindercardioloog (accentverschillen onvermijdbaar!).
 - Psycholoog.

Probleem: afspraak langer > 3 dagen na afwijkend SEO is onaanvaardbaar voor mensen.

Gevolg : ongerustheid, google, 'shoppen', klachten.

Uitslag

Telefonisch contact met verloskundige meestal vrijwel direct na onderzoek.

Bevestiging d.m.v. een begeleidend schrijven.

- Bevindingen.
- Vervolgtraject :
 - herhalen echoscopisch onderzoek
 - Amniocentese
 - bloedonderzoek

Mw F. , 32 jaar G2P1

OVG: ongestoorde eerste zwangerschap.

- Counseling eerste lijn: wensen geen combinatie-test, wel SEO
- SEO (AD 19+5 w.): hart n.t.b. (ligging), bdz grote plexus choroideus cysten (PCC).
- GUO (AD 19+6 w., satelliet): PCC, echodense darmen, nuchal fold met septum: amniocentese
- GUO (AD 20+6 w., satelliet): verdikte nekplou met hygroma colli, echodense darmen, PCC, verdenking VSD

Casus - vervolg

- GUO2 (AD 21+2 w., EMC): PCC, hygroma colli, VSD, echodense darmen, verdenking laagstaande oren.

DD: verdenking genetisch syndroom (bv. Noonan), prognose lijkt somber

- GUO2 (AD 23+2 w., EMC): ascites/hydrops, VSD dubieus, oren lijken normaal.
- GUO2 (AD 27+2 w., EMC): aanvullende bevindingen: geringe bilaterale hydrothorax
- AD 28+2 w., EMC, afd klin genetica: gesepteerd hygroma. hydrops met normale groei en normale hoeveelheid vruchtwater, geen hartafwijking meer vermoed.

Casus - vervolg

- AD 29+2 w., EMC: genetische onderzoek niet afwijkend (array, Noonan, CFC, CF en Charge), geen recente infecties, geen foetale anemie.
- AD 31+5 w.: foetale bewaking EMC (vanwege hydrops).
- AD 34+5 w.: pPROM -> inductie, VE (foetale nood)
- Dochter, 3560 gram (> p97), AS 6/7, pH 7,29, BE -3,20.
- Opname NICU, 5 dgn pp overleden (infectieus beeld)

15 wkn onzekerheid!

Aandachtspunten ketenzorg:

- vertraging door inschakeling satellieten in diagnostisch proces
- niet ontvangen van correspondentie uit de derde lijn/centrum voor PND
- geen terugkoppeling afdeling verloskunde en kindergeneeskunde derde of tweede lijn na TOP of partus

Verwijzende (eerste lijns) praktijk

- Staat aan het begin en ook aan het eind van de verloskundige ketenzorg.
- Is laagdrempelig bereikbaar.
- Blijft in contact met cliënten, en komen ook thuis bij mensen in kraambed