



Doel

Extreme vroeggeboorte.

Doelgroep

Kinderarts.

Algemene aandachtspunten

- Overtuig je van de juiste patiënt door naam en geboortedatum te controleren.
- **Samenvatting aanbevelingen voor de klinische praktijk**

1. Vanaf welke zwangerschapsduur wordt neonatologische opvang aanbevolen?

De NVK-werkgroep is van mening dat er op grond van de beschikbare literatuur wetenschappelijke argumenten zijn om premature pasgeborenen vanaf een zwangerschapsduur van 24 0/7 weken actief bij de geboorte op te vangen*. Het beleid verandert hiermee ten opzichte van de consensusrichtlijn uit 2005 van "nee tenzij" in "ja tenzij" vanaf 24 0/7 weken. Voorafgaand aan de behandeling dient zo vroeg mogelijk overleg met de ouders door neonatoloog en perinatoloog plaats te vinden. Bij een zwangerschapsduur onder 24 0/7 weken lijkt op dit ogenblik een op comfort en familie gericht beleid meer gerechtvaardigd.

*Hiermee wordt bedoeld: het direct na de geboorte proberen de neonaat een zo goed mogelijke start te geven door actief begeleiden van de neonatale (pulmonale) transitie.

2. Spelen individuele prognostische factoren (geslacht, huidskleur, gewicht) een rol in het perinatologisch beleid?

De NVK-werkgroep is van mening dat individuele prognostische factoren dienen te worden meegenomen bij de counseling als biologische feiten. Zij kunnen een rol spelen in het perinatologisch beleid, waarbij echter de beperking in acht genomen moet worden dat tot op heden niet vaststaat welk gewicht aan individuele prognostische factoren toegekend moet worden, omdat deze nooit zijn geëvalueerd in de Nederlandse praktijkvoering.

3. Vanaf welke zwangerschapsduur wordt intra-uteriene verwijzing naar een perinatologisch centrum geadviseerd ?

De NVK-werkgroep adviseert om zwangeren met een dreigende spontane vroeggeboorte vanaf een zwangerschapsduur van 23 4/7 weken te verwijzen naar een perinatologisch centrum.

Dreigende vroeggeboorte wordt gedefinieerd aan de hand van de aan-of afwezigheid van risicofactoren – alleen of in combinatie.

Intra uteriene overplaatsing naar een perinatologisch centrum wordt geadviseerd:

- Indien er sprake is van gebroken vliezen, ongeacht of er sprake is van weeënactiviteit.
- Indien een patiënte met symptomen van dreigende vroeggeboorte een cervixlengte korter dan 15 mm heeft.
- Indien er meer dan 3 cm ontsluiting is
- Indien op andere gronden een snelle premature bevalling te verwachten is

Hoewel iatrogene vroeggeboorte buiten het bestek van deze richtlijn valt, is er ook indien een iatrogene vroeggeboorte dreigt op maternale en/of foetale indicatie overleg met dan wel overplaatsing naar een perinatologisch centrum geïndiceerd.

**4. Vanaf welke zwangerschapsduur is het geven van corticosteroiden aan de moeder met een dreigende vroeggeboorte ter bevordering van de foetale longrijping geïndiceerd?**

De NVK-werkgroep adviseert om bij een levensvatbare foetus corticosteroiden toe te dienen aan de moeder met dreigende vroeggeboorte vanaf een zwangerschapsduur van 23 5/7 weken.

5. Vanaf welke zwangerschapsduur wordt een sectio caesarea aanbevolen indien hiertoe een foetale indicatie ontstaat bij spontane vroeggeboorte?

Vanaf een zwangerschapsduur van 24 weken kan overwogen worden een sectio caesarea te verrichten als tijdens een spontane vroeggeboorte de foetale conditie hier aanleiding toe geeft. Voordelen en nadelen van het uitvoeren van een sectio caesarea zullen met ouders in een zo vroeg mogelijk stadium zorgvuldig gewogen moeten worden, waarbij individuele factoren van medische, psychosociale en ethische aard een rol spelen. Moeders hebben het recht een sectio caesarea te weigeren.

Werkwijze

Intrauteriene verwijzing naar perinatologisch centrum	Actieve neonatologische opvang	Antenale corticosteroiden	Sectio caesarea
Geadviseerd vanaf 23 4/7 weken bij dreigende spontane vroeggeboorte	Aanbieden vanaf 24 0/7 weken na zorgvuldig overleg met ouders, tenzij er zwaarwegende factoren zijn die een terughoudend beleid rechtvaardigen	Aanbieden vanaf 23 5/7 weken na zorgvuldig overleg met ouders	Vanaf 24 0/7 weken overwegen indien de foetale conditie hier durante partu aanleiding toe geeft, na zorgvuldig overleg met ouders. Vòòr 24 0/7 weken alleen op maternale indicatie

Bron:

Op www.nvk.nl is tevens een document met informatie voor ouders (In Nederlands en Engels) beschikbaar (zie pdf bestand Richtlijn en bijlagen).

Literatuur:

[NVK-richtlijn](#) Perinataal Beleid bij Extreme vroeggeboorte versie 4.3 d.d 25-09-2010