

	<h2>Richtlijn: minder leven voelen</h2>
Documentgebied	Verloskunde
Groep(en)	Alle partijen aangesloten bij de geboorte-organisatie “Samen zorgen voor nieuw leven” in Nijmegen en omstreken.
Autorisatie	Professor Vandenbussche, voorzitter Programmaraad.
Beoordelaar(s)	Esther Hink, perinatoloog Radboudumc
Documentbeheerder(s)	Marianne Peeters, MPA-KV Radboudumc
Auteur	Ayesha Heinis, MPA-KV Radboudumc
Datum publicatie	06-06-2013, herbeoordeling april 2018
Openbaar document	ja
Controledatum	April 2019
Versie document	1.0

Doel

Uniforme werkwijze bij zwangeren met minder leven voelen.

Algemeen

Vanaf 32 weken zijn de foetale bewegingen op niveau. Er is geen afname in de frequentie van de bewegingen in het late derde trimester.

Zwangeren dienen zich bewust te zijn van het individuele bewegingspatroon van hun baby. Wanneer er ongerustheid is over verminderde of afwezige kindsbewegingen > 28^e week, dient dezelfde dag contact te worden gezocht met de verloskundige zorgverlener.

Wanneer een zwangere onzeker is over het leven voelen > 28^e week, moet haar worden geadviseerd om gedurende twee uur, in linker zijligging, zich te concentreren op kindsbewegingen. Wanneer er gedurende die twee uur < 10 afzonderlijke bewegingen worden gevoeld, moet onmiddellijk contact worden gezocht met de verloskundig zorgverlener.

Werkwijze

Anamnese

Er is een associatie tussen verminderde foetale bewegingen en belangrijke risicofactoren als IUGR, dysmaturiteit, placenta insufficiëntie en congenitale afwijkingen.

Wanneer een zwangere zich presenteert met minder leven moet de relevante voorgeschiedenis worden doorgenomen om deze risicofactoren op te sporen.

Bij zwangeren die een plotselinge verandering in de kindsbewegingen hebben opgemerkt of bij wie risicofactoren zijn vastgesteld, dient verder onderzoek in de tweede lijn plaats te vinden. Wanneer na anamnese blijkt dat de zwangere geen minder leven heeft en er geen andere risicofactoren zijn, kan zij worden gerustgesteld. Wanneer zij nog steeds ongerust is, dient overleg met de tweede lijn plaats te vinden.

Onderzoek

Wanneer anamnestic blijkt dat er sprake is van minder leven voelen > 28+0 weken dient een CTG en echo te worden gemaakt. Het echoscopisch onderzoek moet een meting van de foetale buikomtrek en/of bepaling van het geschatte foetale gewicht en het vruchtwatervolume bevatten. Ook dient te worden gekeken naar de foetale morfologie als dit nog niet eerder is gedaan.

Bij normale onderzoeksbevindingen kan de zwangere worden gerustgesteld: 70% van de zwangerschappen met een enkele periode van minder leven verloopt ongecompliceerd. Zwangeren met herhaaldelijk ML hebben een verhoogd risico op een slechte perinatale uitkomst. Zij dienen dan ook wederom contact op te nemen met hun verloskundige zorgverlener.

Minder leven voelen < 24+0 weken

Wanneer er nooit foetale bewegingen zijn gevoeld bij 24+0 weken moet verwijzing plaatsvinden voor prenatale diagnostiek i.v.m. mogelijke neuromusculaire aandoeningen.

Minder leven voelen tussen 24+0 en 28+0 weken

Bij deze termijn kan er al sprake zijn van placentaire insufficiëntie. Naast anamnese ter opsporing van risicofactoren, dient echoscopisch onderzoek dan ook deel uit te maken van de beoordeling.

Distributielijst

Deze richtlijn wordt gepubliceerd op de website van de geboorte-organisatie “Samen zorgen voor nieuw leven” in Nijmegen en omstreken: www.samennijmegen.nl, en is in te zien door alle bezoekers van de website.

Bijlagen

Bijlage 1: Flowchart minder leven voelen

Bronnen

NVOG/KNOV richtlijn: “verminderde kindsbewegingen in de zwangerschap”, versie 1.0, december 2013.

Bijlage 1: Flowchart minder leven VSVNO - 06-06-2013

