

Overzicht revisie modules/uitgangsvragen NVOG SKMS project Geboortezorg (start revisie 1-4-2019)

Hypertensie

1. Wat is de waarde van het meten van een proteïnurie?
 - a. Wat is de diagnostische accuratesse EKR/AKR vergeleken met 24-uurs urine?
 - b. Wat is de voorspellende waarde van proteïnurie voor ernstige neonatale en maternale morbiditeit?
2. Wat is de waarde van calciumprofylaxe ter voorkoming van pre-eclampsie?
3. Wat is de waarde van het hanteren van een streeftensie?
4. Wat is de optimale timing van inleiding van de baring bij een zwangere met een hypertensieve aandoening?
Verbetert inleiding van de baring de uitkomst bij zwangeren met een hypertensieve aandoening vanaf 34 weken AD?
5. Wat is de plaats van antihypertensiva postpartum ?
 - a. Welke waarde hebben antihypertensiva postpartum bij vrouwen met een postpartum hypertensie?
 - b. Welk antihypertensivum heeft de voorkeur bij vrouwen met een postpartum hypertensie?

PPROM

1. Welke plaats heeft AB bij PPRM?
2. Welke AB is het meest effectief?
3. Wat is de optimale timing voor inleiden van de baring bij een zwangere met PPRM?
4. Wat is de waarde van inleiden bij 34-37 weken van de zwangere met PPRM, indien GBS+?

Benzo's & SSRI's

1. Wat zijn de effecten van het gebruik van SSRI in de zwangerschap op het kind en hoe dient de monitoring van het kind er postpartum uit te zien?
2. Wat zijn de effecten van het gebruik van benzodiazepine in de zwangerschap op het kind en hoe dient de monitoring van het kind er postpartum uit te zien?

Serotiniteit

1. Wat zijn de effecten van inductie van de baring bij ad 41 weken in een laag risico populatie vs. afwachten?
2. Welke vorm van antepartum foetale bewaking is geïndiceerd vanaf 41 weken bij een afwachtend beleid?
 - a. prognostische waarde CTG bij 41 weken
 - b. prognostische waarde echo bij 41 weken (vruchtwater)

Kunstverlossing

1. Wanneer is kunstverlossing gecontra-indiceerd? (stand hoofd, hoogte hoofd, duur, aantal contracties, wanneer staken, recent MBO).
Vacuüm na een MBO:
 - a. Kan een vacuümextractie verricht worden na recent MBO zonder toename van bloedingscomplicaties bij de neonaat?
 - b. Kan een vacuümextractie verricht worden bij een (hoog) foetaal caput boven de interspinaallijn?
2. Wat is de waarde van echoscopie voorafgaand aan KV? (Om de cup goed te plaatsen) Wat is de aanvullende waarde van echoscopisch onderzoek naar de foetale ligging voorafgaand aan een vaginale kunstverlossing?
3. Welk type kunstverlossing heeft de voorkeur bij een indicatie voor KV:
 - a. Welk type kunstverlossing heeft de voorkeur bij een indicatie voor KV: de soft cup/hard cup/kiwi/forceps in de a terme periode? Malmstrom/kiwi/
 - b. Welk type kunstverlossing heeft de voorkeur bij een indicatie voor KV: de soft cup/hard cup/kiwi/ in de preterme periode?

Meerlingen

1. Wat is de waarde van het preventief geven van tranexaminezuur bij vrouwen met een verhoogd risico op een fluxus (bv grote meerlingen) ter voorkoming van een Fluxus?
2. Verbeterd een sectio de uitkomst bij grote meerlingen >2?
3. Wat is de optimale timing voor de inleiding van de baring bij monochoriale tweelingen?
4. Wat is de optimale timing voor de inleiding van de baring bij dichoriale tweelingen?
5. Verbeterd een primaire epiduraal durante partu bij meerling zwangerschap de uitkomst?
6. Leidt verkorting van het geboorte interval tussen kind 1 en 2 tot verbetering van de uitkomst van het tweede kind?

Zwangerschap en bevalling na Sectio in VG

1. Welke methode heeft de voorkeur indien er een indicatie is voor een inleiding bij een patiënte met een sectio in de voorgeschiedenis en een onrijpe cervix: misoprostol of foley catheter?
2. Wat is de voorspellende waarde van het MBO bij suboptimaal CTG afwijkingen bij TOL ter opsporing van foetale nood/uterusruptuur bij een patiënte met een SC in de VG?
3. Welke methode van inleiden heeft de voorkeur bij een zwangerschapsafbreking bij een patiënte met een SC in de VG:
4. Wat is de plaats van bijstimulatie met oxytocine bij een niet vorderende baring bij een patiënte met een SC in de voorgeschiedenis
5. Welke methode heeft de voorkeur indien er een reden voor bevallen is bij een patiënte met een premature sectio in de voorgeschiedenis: inleiding of primaire SC?
6. Wat is de plaats van epidurale anesthesie bij een patiënte met een SC in de voorgeschiedenis en wens tot pijnstilling?
7. Is er plaats voor een vaginale baring met een patiënte met 2x een SC in de VG?
8. Wat is de plaats van electieve inductie van de baring bij à terme zwangeren met een kind in hoofdligging ten aanzien van de perinatale en maternale morbiditeit en/of mortaliteit ?

Schouderdystocie

1. Wat is de waarde van inleiden ter voorkoming van een schouderdystocie ?
 - a. Bij verwachte foetale macrosomie?
 - b. Bij een schouderdystocie in de anamnese?
2. Wat is de plaats van all fours?
 - a. Wat is de plaats van all fours ter oplossing van schouderdystocie
 - b. Preventief Ter voorkoming van schouderdystocie?
3. Wat is de aanbevolen modus partus bij een zwangere vrouw met een voorgeschiedenis van een schouderdystocie waarbij het kind restverschijnselen heeft?
 - a. Met restverschijnselen kind
 - b. Zonder restverschijnselen kind
4. Wat is de waarde (effectiviteit) van een (team)training ter verbetering van de uitkomst of voorkomen van schouderdystocie?

Obesitas

1. Wat is de plaats/ waarde van een primaire epiduraal bij zwangeren met obesitas?
Leid een primaire epiduraal bij obese zwangeren tot minder alg anaesthesie in spoedsituaties?
2. Wat is de plaats van antistolling bij kraamvrouwen met obesitas na vaginale baring?
3. Wat is de waarde van alternatieve antibiotica profylaxe bij obstetrische chirurgische (sectio, ruptuur, manuele)interventie bij zwangeren met obesitas?
 - a. Wat is de waarde van herhaalde giften antibiotica profylaxe bij obstetrische chirurgische interventie bij zwangeren met obesitas?
 - b. Verhoogde dosering: standaard versus verhoogd, middel vs SWAB (sectio: komt advies van SWAB)
4. Wat is de beste sluitingstechniek (subcutis/agraves/intracutaan) bij zwangeren met obesitas die een sectio ondergaan?
 - a. Wat is de plaats van agraves als sluitingstechniek bij zwangeren met obesitas die een sectio ondergaan?
 - b. Wat is de plaats van subcutis hechtingen voor het sluiten van een sectio wond bij de obese vrouw?
5. Wat is de plaats van een drain voor het sluiten van een sectio wond bij de obese vrouw?
Helpt het achterlaten van een drain bij een sectio om postoperatieve wondinfecties te voorkomen bij obese zwangere?