



## Wat is Preeclampsie en hoe ontstaat het ?

Preeclampsie - ook wel “zwangerschaps-vergiftiging” genoemd – ontstaat wanneer de bloedcirculatie van de zwangere vrouw zich niet goed aanpast kort na de bevruchting, waardoor het tijdens het verder verloop van de zwangerschap wordt overbelast. Dit geeft aanleiding tot symptomen als onderhuidse vochtophoping (oedeem), hoge bloeddruk, eiwitverlies in de urine en andere orgaanstoornissen. Hierdoor kan de vrouw ernstig ziek worden wat de bevalling noodzaakt. Vaak is er ook een verminderde groei van de baby, die een reden van vroeggeboorte kan zijn.

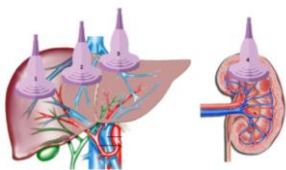
Zowat 5 à 10% van de zwangeren wordt geconfronteerd met een hoge bloeddruk of een baby met een te laag geboortegewicht, en bij 1% betreft het de ernstige vorm van preeclampsie.

## Hoe kan men weten of iemand preeclampsie krijgt ?

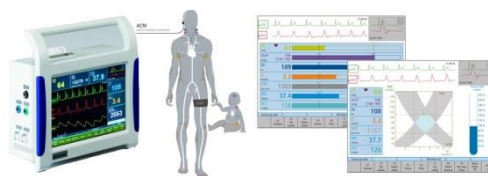
Risicofactoren voor het ontwikkelen van zwangerschapsvergiftiging zijn:

- chronisch verhoogde bloeddruk, al dan niet gepaard met ziekten van de nieren, stolling, schildklier, diabetes
- een eerste zwangerschap vooral bij wat oudere vrouwen
- een voorgeschiedenis of familieleden met een verhaal van preeclampsie of groei-achterstand ,...

Met behulp van eenvoudige en pijnloze technieken kan in de eerste helft van de zwangerschap op veilige wijze worden onderzocht of de bloedcirculatie van de zwangere vrouw zich al dan niet normaal heeft aangepast. Alzo bekomt men gegevens over de werking van het hart, de slagaders, de aders en het bloedvolume. Het eindresultaat laat toe met grote betrouwbaarheid te bepalen wie een verhoogd risico heeft op het ontwikkelen van zwangerschapsvergiftiging en/of groeivertraging .



Echografie van de aders en baarmoedercirculatie



Meting van het hart en de slagaders



Meting van het lichaamsvocht

Meer concrete informatie is te vinden op de website: <https://www.uhasselt.be/zwangerschapsvergiftiging>.

## Wat gebeurt er bij een laag of hoog risico ?

Vrouwen met een normaal aangepaste bloedsomloop kunnen van een normale zwangerschapsopvolging genieten.

Diegenen met een verhoogd risico worden uitgenodigd gebruik te maken van telemonitoring : zij krijgen een bloeddrukmeter, weegschaal en stappenteller mee naar huis, die draadloos gekoppeld zijn aan hun GSM. De metingen die thuis gebeuren worden automatisch doorgestuurd naar het ziekenhuis, waar ze dagelijks worden opgevolgd. Bij abnormale waarden worden zowel de zwangere als haar begeleidende arts ingelicht, zodat een gepaste behandeling kan worden opgestart of aangepast, of een opname in het ziekenhuis kan worden geregeld.



## Wat zijn de voor- of nadelen van telemonitoring ?

Uit de ervaring van meer dan 300 vrouwen is gebleken dat de meesten onder hen weinig problemen ondervonden bij de toepassing van telemonitoring, en dat ze zich veiliger en beter opgevolgd voelden dan met de gewone zwangerschapsbegeleiding. Bovendien zijn er voor zowel moeder als kind belangrijke gezondheidsvoordelen vastgesteld bij het gebruik van telemonitoring : het op de voet opvolgen van de bloeddruk laat toe de bevalling langer uit te stellen, waardoor er minder (ernstige) premature baby's worden geboren, minder bevallingen moeten worden ingeleid en meer natuurlijke geboorten kunnen plaatsvinden.

## Hoe een afspraak regelen en waar gebeurt het onderzoek ?

Een afspraak kan eenvoudig worden geboekt door een email te sturen naar [Limpron@uhasselt.be](mailto:Limpron@uhasselt.be). Zo gewenst kan u een voor u geschikt moment kiezen via de contact-agenda op <https://www.uhasselt.be/zwangerschapsvergiftiging>.

De onderzoeken vinden plaats in het verloskwartier van Ziekenhuis Oost Limburg, Schiepse Bos 6 in Genk (lokaal A1.11), of in Universiteit Hasselt, Gebouw A, Agoralaan te Diepenbeek.

