



# Zwangerschapsvergiftiging

## Pre-eclampsie (PE)

T +32(0)89 32 50 50  
F +32(0)89 32 79 00  
info@zol.be

**Campus Sint-Jan**  
Schiepse bos 6  
B 3600 Genk

**Campus Sint-Barbara**  
Bessemmerstraat 478  
B 3620 Lanaken

**Medisch Centrum André Dumont**  
Stalenstraat 2a  
B 3600 Genk



Beste patiënt,  
Met deze brochure willen we u meer informatie geven over Pre-eclampsie (PE) of zwangerschapsvergiftiging.

We geven u meer uitleg over wat pre-eclampsie is, wat de risicofactoren en kenmerken zijn.

Indien u na het lezen van deze brochure nog vragen of bedenkingen hebt, of behoort u mogelijk tot een risicogroep kan u hiermee steeds terecht bij uw behandelende arts of vroedvrouw.

Inhoudsverantwoordelijke: prof. dr. E. De Jonge  
(Gynaecoloog) | Februari 2019

## INHOUDSTAFEL

- 1. Wat is pre-eclampsie** 3
  - 1.1 Risicofactoren
  - 1.2 Kenmerken
  
- 2. Screening, consultatie en opvolging** 4
  - 2.1 Consultatie met screening
  - 2.2 Opvolging

# 01 WAT IS PRE-ECLAMPSIE

Pre-eclampsie (PE) of zwangerschapsvergiftiging is een ernstige zwangerschapsaandoening die gevaren kan opleveren voor zowel mama als baby. Het treft 3-5% van alle zwangeren en het risico is het grootst bij een eerste zwangerschap.

Veel van de signalen zijn 'stil' aanwezig terwijl andere signalen lijken op 'normale' effecten van de zwangerschap op uw lichaam. Vrouwen die lijden aan PE, voelen zich niet altijd ziek en zijn verrast wanneer ze opeens opgenomen moeten worden in het ziekenhuis.

Wanneer PE niet behandeld wordt, leidt dit tot orgaanfalen, o.a. 'eclampsie' of stuip trekkingen die blijvende hersenschade kunnen uitlokken bij de zwangeren. Gedurende de zwangerschap ondergaat het moederlijke hart en bloedvatensysteem vele veranderingen. PE ontstaat wanneer het hart en bloedvatensysteem zich niet op de juiste manier aanpassen.

Indien u 1 of meerdere bolletjes inkleurt, contacteert u best uw arts of vroedvrouw

## 1.1 Risicofactoren

- Voorgeschiedenis van PE: herhalingsrisico op het krijgen van PE bij een 2de zwangerschap;
- Familiale voorgeschiedenis van PE;
- Voorgeschiedenis van chronisch hoge bloeddruk, diabetes, nierziekte of orgaantransplantatie;
- Meerlingenzwangerschap;
- Obesitas (BMI>30);
- Lijden aan auto-immune aandoening: lupus, reuma en Multiple Sclerose;
- Leeftijd toekomstige mama >40 jaar of <18 jaar;
- Tweede zwangerschap met een andere papa.

## 1.2 Kenmerken

- Hoge bloeddruk >140/90 mmHg;
- Eiwitten in urine;
- Overmatige vochtophoping in het aangezicht en handen;
- Ernstige, kloppende hoofdpijn;
- Zien van flitsen, sterretjes, vlekken;
- Plotselinge misselijkheid/overgeven in tweede trimester;
- Gewichtstoename van meer dan 1 kg/week.

# 02 SCREENING, CONSULTATIE EN OPVOLGING

Een goede opvolging van de aanpassingen in het hart- en bloedvatensysteem wordt gedaan met niet-ingrijpende, gemakkelijk toepasbare, snelle en betrouwbare technieken: hartmonitor en een echo van de maternale bloedvaten.

## 2.1 Consultatie met screening

- Deze foutieve aanpassingen in het bloedvatensysteem zijn reeds vroeg in de zwangerschap aanwezig en kunnen opgemeten worden, lang voor er symptomen zijn.
- Door het uitvoeren van twee opeenvolgende metingen (12 en 20 weken) kan een goede inschatting gegeven worden van de kans op het ontwikkelen van bloeddrukproblemen in een later stadium. Na de meting op 20 weken wordt u ingedeeld in een 'hoog' of 'laag' risicogroep.
- Eventuele extra metingen na 20 weken bij de risicozwangerschappen.

## 2.2 Opvolging

- Behoort u tot de 'hoog' risicogroep dan kan u extra opgevolgd worden zonder bijkomende verplaatsingen en/of opnames.
- Via telemonitoring wordt u vanuit uw thuissituatie opgevolgd door een dagelijkse zelf uitgevoerde meting van bloeddruk en gewicht. Deze metingen worden in het ziekenhuis nagekeken.

Behoort u mogelijk tot een risicogroep voor het ontwikkelen van pre-eclampsie? Of heeft u nood aan extra opvolging tijdens uw zwangerschap?

Bespreek het gerust met uw vroedvrouw, arts of met het onderzoeksteam:

- Dorien Lanssens, vroedvrouw
- Sharona Vonck, onderzoeker
- Nele Geusens, onderzoeker
- Anneleen Staelens, assistent gynaecoloog
- Wilfried Gyselaers, gynaecoloog

Limpron@zol.be  
089/32 15 13 of 089/32 15 15

Voor meer info over PE en het onderzoeksproject, bezoek [www.preeclampsie.be](http://www.preeclampsie.be)







[www.ZOL.be](http://www.ZOL.be)



[www.facebook.com/ZOLzh](https://www.facebook.com/ZOLzh)



[www.twitter.com/ZOLziekenhuis](https://www.twitter.com/ZOLziekenhuis)



[www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis](https://www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis)

Schrijf u in op onze nieuwsbrief via [www.zol.be](http://www.zol.be).