**REGIOPROTOCOL DREIGENDE VROEGGEBOORTE (PPI)**

Zwangerschapsduur tussen de 23+4 wkn en 37+0 wkn

**PROCEDURE EERSTELIJN**

* Anamnese (bespreken waarschuwsignalen en risicofactoren a.d.h.v. veiligheidskaart )
* Algemeen lichamelijk en obstetrisch onderzoek
* Vaginaal toucher ( niet bij vaginaal vocht- of bloedverlies en een stabiele situatie))

Verdenking PPI.

**NEE: JA:**

• Expectatief • Verwijzing naar 2de lijn.

• Tussen 23+4 wkn en 32+0 wkn:

Indien mogelijk direct verwijzen naar 3de lijn

**PROCEDURE TWEEDELIJN**

* Anamnese
* Algemeen lichamelijk en obstetrisch onderzoek
* CTG ( alleen bij >23+6 wkn)
* Echo: bepaling ligging/ hoeveelheid vruchtwater en placenta lokalisatie
* Cervixlengte meten ( niet bij (vermoeden) gebroken vliezen)
* Varentest/GBS screening
* Laboratorium onderzoek (urinesediment/op indicatie: CRP/Leuco’s / bloedgroep/Rh)
* Vaginaal toucher/ speculum onderzoek op indicatie
* Fibronectinetest afnemen ( zie schema)

Dreigende vroeggeboorte .

**JA: NEE:**

* Start kuur Celestone/ evt. Tocolyse/ • Observeren voor gedurende 2 uur a 12 herbeoordelen uur.

MGSO4 tot 30 wkn. • Bij afname klachten: ontslag

* Verwijzing 3de lijn tot 32+0 wkn • Anders opname handhaven en overwegen
* > 32 wkn opname 2de lijn toch te starten met Celestone/Tocolyse

**OPNAME BELEID**

* 23+4 wkn en 37+0 wkn: Opname
* PPROM <23+4 wkn en geen contracties: poliklinisch vervolg mogelijk
* Opname kan dan ook uitgesteld worden tot moment dat zwangere actief beleid wenst

**KUUR CELESTONE (CORTICOSTROIDEN)**

* Tussen 23+5 en 34+0 wkn
* Bij PPROM altijd, al dan niet in combinatie met tocolyse
* Bij PPI alleen: afhankelijk van cervixlengte, al dan niet in combinatie met fibronectinetest
* Als < 30+0 wkn is gegeven, dan na 10 a 14 dagen evt herhalen bij herhaalde tekenen van PPI tot 32+6 wkn. Bij PPROM dan zonder tocolyse en indien geen tekenen van infectie.

**TOCOLYSE/ANTIBIOTICA**

**TOCOLYSE**:

Absolute contra indicatie: Foetale nood, abruptio placentae en intra uteriene infectie

Alleen ter voltooiing kuur Celestone

**NIFIDIPINE**:

* Contra indicatie: Hypertensie, hartafwijkingen en hemodynamische problematiek
* Meerling zwangerschap is geen contra indicatie, dan wel max 90 mg.
* In MMC eerste keus tocolyticum.

**ATOSIBAN**:

* In MMC toegediend bij contra indicatie voor Nifedipine.

**INDOMETHACINE**:

* Op indicatie tot max 30 wkn zwangerschapsduur
* Relatieve contra indicatie bij verdenking intra uteriene infectie

**ANTIBIOTICA**:

* Bij PPROM
* Risico op GBS
* Tekenen van intra uterine infectie.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cervixlengte | FFN | Beleid |
| > 30 mm | Nvt | (kortdurende) observatie geen corticosteroïden en weeënremming |
| 15-30 mm | Niet uitvoerbaar | Onbekend risico, afankelijk klinisch inzicht wel/niet corticosteroïden en weeënremming |
| 15-30mm | Neg | (opname ter) observatie geen corticosteroïden en weeënremming |
|  | Pos | corticosteroïden en weeënremming |
| < 15 mm | Nvt | corticosteroïden en weeënremming |
| > 3 cm ontsluiting | Nvt | corticosteroïden en weeënremming |