

Multidisciplinair protocol dysmatuur thuis

Protocol gemaakt door	E. Bosch, verloskundige bij praktijk Rijssen - Holten L. Scharbaai, verloskundige bij praktijk Rijssen - Holten M. Nissinen, verloskundige MST K. Schut, verloskundige ZGT K. Snijders, verloskundige bij praktijk E. Schreijer, verloskundige bij praktijk de Hof J. Sikkema, gynaecoloog ZGT
Goedgekeurd	Augustus 2018
Herzien	Augustus 2020, Februari 2021, Februari 2023
Ter revisie	Maart 2025

Doel van dit protocol

Beleid in geval van dysmatuur na thuis of poliklinische partus.

Definitie

- SGA: Small for Gestational Age;
- Het geboortegewicht <P 2,3 volgens referentiecurve van PRN.

Achtergrond

Oorzaken:

- foetaal
 - genetisch (40 %);
 - congenitale / chromosomale afwijking (22%);
 - meerlingzwangerschap (groei loopt gelijk tot 28-30 weken, daarna is het gewicht 15-20 % minder dan bij een eenlingzwangerschap).
- maternaal:
 - placenta insufficiëntie;
 - ondervoeding;
 - hematologische - / immunologische afwijkingen;
 - nierziekten;
 - hypoxie;
 - hypertensie;
 - hart- en vaatziekten.
 - infectieziekten (CMV / toxoplasmose);
 - alcoholmisbruik;
 - druggebruik;
 - roken;
 - medicijngebruik (met name bèta blokkers);
 - etniciteit.

Complicaties

Durante partu:

- mogelijk chronisch tekort zuurstof en voeding:
 - afwijkingen in foetale hartactie;
 - meconiumhoudend vruchtwater.
- meer moeite met transitie:
 - asfyxie / PPHN.

Post partum:

- pulmonaal, cardiovasculair en hematologische problemen;
- hypoglycaemie;
- hypothermie;
- icterus;
- verhoogde kans op infectie;
- NEC;
- polycythemie.

Behandeling eerste lijn

In geval van geboortegewicht <p10:

- voeding of bijvoeding in geval van borstvoeding à 3 uur de eerste 24 uur;
- goede thermoregulatie;
- overweeg kraamzorg tot 4 uur na partus.

Verwijzing

- insturen / consult kinderarts indien geboortegewicht <p2,3;
- verwijzen indien geboortegewicht <p10 met opstartproblemen;
- placenta mee voor PA-onderzoek in geval van geboortegewicht <p2,3.

Behandeling tweede lijn

Observatie neonaat op hypoglycemie (glucose controles) en hypothermie. Op indicatie wordt verder onderzoek ingezet.

Referenties

- protocol groeivertraging;
- richtlijn Te vroeg en/of SGA geboren kinderen (NCJ).