

**Zorgpad eerdere hyperthyreoïdie**

mevrouw: **medebehandelaar internist**

geboortedatum: **antistoffen >1,5U/l**

case manager:

 folders; www.rondomzwanger.nl/folders/

| **week** | **Professional** | **Actie** | **Beleid** | **Informatie** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **8** | verloskundige | intakegesprek | □ counseling PNS/PND□ specifieke anamnese - voorgeschiedenis ♀ -medebehandelaar -recente waarden vrij T4,  TSH receptorantistoffen -medicatiegebruik | □ folder zwanger (RIVM)□ folder PNS/PND (RIVM)□ groeigids zwanger (JGZ)□ folder echoscopie |
| **9 - 11** | echoscopiste SGgyn / aa/ klin vlk | termijnechocontrole |  bloed prikken:□ zw. screening□ TSH, FT4, TSH receptor a.s.□ op indicatie: PNS/PND□ consult huisarts□ thyrax 25-50% ophogen |  |
|  | verloskundige en gynaecoloog: zorgpad opstellen |
| **12** | op indicatie:echoscopiste SGgyn / aa/ klin vlk | op indicatie: nekplooi meting/ NIPTbelafspraak uitslagen |  |  |
| **13** | gynaecoloog | controle | □ zorgpad bespreken□ uitslagen bespreken | □ folder: [www.nvog.nl](http://www.nvog.nl): schildklierafw. en zwangerschap□ kraamzorg |
| **16 - 18** | gyn / aa/ klin vlk | controle | □ counselen SEO/GUO□ op indicatie:  erkenning regelen | □ zwangerschapscursus |
| **19 - 20** | echoscopiste SGgynaecoloog | 20 wekenechocontrole | □ GUO indien TBII positief |  |
| **24** | gyn / aa/ klin vlk | controle | □ BV - flesvoeding | □ groeigids BV (JGZ) |
| **27** | gyn / aa/ klin vlk | controle |  bloed prikken:□ Hb□ TSH receptorantistoffen□ op indicatie: RAL, OGTT | □ folder kindsbewegingen□ folder pijnstilling□ aanbod 32 weken consult verloskundigen |
| **30** | echoscopiste SGgynaecoloog kraamzorg  | groeiechocontrole, uitslagen  | □ op indicatie: anti-D□ GUO à 4wkn indien  receptorantistoffen >5 U/l | □ voorlichtingsavond□ bevalplan□ intake kraamzorg |
| **32** | 1e lijns verloksundigen | controle |  |  |
| **34** | gyn / aa/ klin vlk | controle | □ bevalplan bespreken□ belinstructies | □ screening bij pasgeboren (RIVM)  |
| **36** | gynaecoloog | controle | □ gewicht bepalen |  |
| **38** | gyn / aa/ klin vlk | controle |  |  |
| **40** | gyn / aa/ klin vlk | controle | □ serotiniteit bespreken | □ folder serotiniteit |
| **41** | gyn / aa/ klin vlk | controlevruchtwater/PI |  |  |

**Partus** klinisch; navelstrengbloed afnemen: TSH, T4, T3, TBII

**Kraambed** consult kinderarts, opname couveuse afdeling indien PTU>150mgr/dg of TBII>5U/l in 3e trimester