|  |  |
| --- | --- |
| Geboortehart_RGB.jpg**Standaardschema dichoriale gemelli zwangerschap**  | **5-7-2016** |
| **week** | **Verloskundige** | **echoscopie** | **Actiepunten** | **bijzonderheden** | **Professional** |
| 6-8 |  | Bij vitaliteitsecho chorioniciteit vastleggen (foto opslaan) |  |  | ZW1, E0 |
| 10 | Facultatief  |  |  |  | ZW1 |
| 12 |  |  | Informeren m.b.t. risico’s dichoriale gemellizwangerschap, folder meerlingzwangerschap. Bespreken mogelijkheden eerder stoppen met werken, uitval te verwachten bij 26 weken. | Verhoogde kans RR>/PE/HELLPVerhoogde kans vroeggeboorteEchoscopische groei controlesTot 32 weken partus in tertiair centrumFoliumzuur 1mg/dag  | ZW3 |
| 17-18 |  | Cervixlengte | Indien cx < 38mm, verwijzen voor Arabin pessarium counseling |  | ZW3, E2 |
| 20 |  | SEO of GUO  | Dubbele tijd plannen |  | E1S of E3 |
| 24 |  | Echo groei |  |  | ZW1, E1 |
| 27-28  |  | Echo groei | Counseling m.b.t. partus | Verhoogde kans op SCBij 1e kind in hoofdligging i.p. vaginaal bevallen. | ZW3 |
| 32-33 |  | Echo groei |  |  | ZW1, E1 |
| 34 | Standaard vragen |  | RR, uitwendig onderzoek, doptone/echo vitaliteit |  | ZW1, E0 |
| 36 |  | Echo groei | Partus plan bespreken |  | ZW3, E1 |
| 37 | Consult. Standaard vragen. |  | RR, uitwendig onderzoek, doptone/echo vitaliteit |  | ZW1, E0 |
| 38 | Vervolg consult |  |  |  | ZW1 |
| 39 |  |  | Nastreven baring bij 39 weken amenorroeduur, eventueel vanaf 37 weken indien mechanische draaglast te groot wordt |  | ZW2/ZW3 |

\*Bij afwijkende groei volg zorgpad IUGR.