

Zwangere vrouw met SARS-CoV-2 exposure

Risico schatting volgens vigerende RIVM criteria <https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19>

Diagnostiek ip via huisarts/GGD tenzij vitaal bedreigd RT PCR (SARS-CoV-2) nasopharyngeale swab

ASYMPTOMATISCH
of milde klachten

Afwachten thuis
(Monitoren T en klachten)

Sars-CoV-2
NEGATIEF

Sars-CoV-2
POSITIEF

Thuisisolatie gedurende 14 dgn +
T en klachten monitoren
[https://lci.rivm.nl/covid-19/bijlage/
thuisisolatie](https://lci.rivm.nl/covid-19/bijlage/thuisisolatie)
Routine obstetrische controles 2
weken uitstellen in overleg
NETHOSS melding via ziekenhuis*

Indicatie voor vervolgen groei a 2
wk na bewezen Covid-19 infectie

Medische indicatie bij in partu
komen tijdens de thuisisolatie, bij
einde thuisisolatie vervalt MI

Geen vervolg actie tenzij klachten
dan opnieuw testen

SYMPTOMATISCH
koorts > 38° Celsius, hoesten en kortademigheid

Presentatie
Voor Sars-CoV-2 verdachte pte in VKC
In sluiskamer

Sars-CoV-2
NEGATIEF

Sars-CoV-2
POSITIEF

Thuisisolatie gedurende 14 dgn +
T en klachten monitoren

Als klachten persisteren
Opnieuw testen (ivm mogelijk vals
negatief)

Opname afhankelijk van kliniek
Isolatiekamer met sluis volgens protocol
Beschermende maatregelen voor ZH personeel
Materiaal voor bevalling in kamer
NETHOSS melding via ziekenhuis*

Zwangere > 24wk en < 32 wk
en vitaal bedreigd met COVID-
19 opname in tertiair centrum
met IC-neonatalogie

Zwangere < 24 wk of > 32 wk
en vitaal bedreigd met
COVID-19 opname in
centrum met IC faciliteit

Vervolgen groei a 2 wk als nog zwanger bij ontslag

Opname in ziekenhuis

Maternaal: Temp, HF, RR, AH (MEWS) (3-4x/dag) SIT team inroepen volgens lokaal protocol + Pulmonale diagnostiek (X thorax of CT thorax). Corticosteroïden op indicatie IV antibiotica volgens lokaal protocol
Foetaal: Harttonen of CTG (afh van termijn), groei/dopplers op indicatie

ALARMSYMPTOMEN

SEPTISCHE SHOCK, MULTI ORGAAN FALEN, FOETALE NOOD <https://lci.rivm.nl/covid-19/bijlage/medicamenteuze-behandelopties>

BEVALLING > 24 weken

Dit geldt alleen als moeder COVID-19 heeft en ziek is of in thuisisolatie zit

Kamer met sluis volgens lokale afspraken
Geen contra-indicatie vaginale bevalling
CTG bewaking durante partu
Laat afnavelen
Kind afvegen

Kind opnemen bij moeder in sluiskamer, tenzij opname indicatie neonaat om andere reden

SARS-CoV-2 RT-PCR van de neonaat

Placenta naar PA na afname SARS-CoV-2 RT-PCR met vraagstelling tekenen infectie

Borstvoeding met mondkap en hygiëne maatregelen (handen wassen voor het aanraken van de baby, borsten, eigen borstkolf of fles)

Goed schoonmaken van eigen borstkolf na gebruik

Overwegen om (gekolfde) voeding door een gezond persoon te laten geven

Ad*bij vragenover Nethoss registratie; info@nethoss-perined.nl