

INDIVIDUEEL PARTUSPLAN

Beleid suppletie stollingsfactor rond partus bij patiënte met hemofilie A draagsterschap

Waarden voor de zwangerschap: FVIII:C .. %,
Waarden 3^e trimester: FVIII:C .. %, gemeten bij .. weken

N.B. Advate ligt al op L3VA op naam van patiënt.

Algemeen:

- Stollingsarts in consult vragen voor begeleiding rondom de partus.
- voor partus: factor VIII suppleren naar >150 %
- Bij sectio caesarea gevolgd met continue infusie (zie verderop in plan).
- Product Factor VIII concentraat: Advate 500 EH met 2 ml oplosmiddel
- Gewicht: 98 kg
- Tranexaminezuur (Cyklokapron) 3 maal daags 1 gram i.v of per os, start direct na afklemmen navelstreng , 1e gift i.v., de vervolg-giften mogen per os. Tranexaminezuur in elk geval continueren zolang de noodzakelijke frequentie van het verschonen van kraamverbanden nog hoog is (= vaker dan elke 3 uur).
NB: borstvoeding mag wel gegeven worden tijdens het gebruik van Tranexaminezuur.
- Streefwaarden postpartum dalspiegel FVIII 50-80% gedurende 3 dagen.

Praktisch beleid bij vaginale partus

- Kort (1-2 uur) voor verwachte start uitdrijving; Advate ... IE i.v., in 10-15 minuten in laten lopen.
- indien de partus langer duurt dan 12 uur: na 12 uur herhalen Advate ... IE
- indien de partus langer duurt dan 24 uur: opnieuw na 12 uur Advate ... IE
- direct na afklemmen navelstreng start tranexaminezuur 3dd 1g, 1e gift i.v.

Laboratorium controles

- Bij toediening van Advate dagelijks dalspiegels FVIII gedurende opname.

Beleid anesthesie

- Er is geen contra-indicatie voor het uitvoeren van spinale of epidurale anesthesie als de FVIII activiteit ≥ 50 % bedraagt rondom de procedure.

Bij vragen en/of problemen altijd contact opnemen met de verpleegkundig specialist/consulent hemofilie (46836 of 19393) of de dienstdoende stollingsarts (77038 of via de centrale).

Praktisch beleid bij sectio caesaria

- Bij primaire sectio; FVIII suppleren naar 150%; Advate IE factor VIII i.v., in 10-15 minuten in laten lopen gevolgd met continue infusie 1,5 IE/kg/uur = ... IE / uur. Gebruik ampullen van 500 EH met 2 ml oplosmiddel. Pompstand is ml/uur.

- Bij secundaire sectio (binnen 3 uur na bolus): FVIII is voldoende voor sectio. Opstarten continue infusie met 1,5 IE/kg/uur voor sectio of direct na. Gebruik ampullen van 500 EH met 2 ml oplosmiddel. Pompstand is ... ml/uur.
- Klaarmaken in spuit voor maximaal 24 uur: Advate EH / 12 ml (= .. ampullen)
- Naast spuitenpomp (via dezelfde naald) alléén NaCl 0,9 % waakinfuus laten lopen.

Algemeen

- Direct postpartum Oxytocine 5EH iv.
- Tranexaminezuur 1000mg iv. na afklemmen navelstreng. Continueren 3 dd 1000 mg per os gedurende in ieder geval 10 dagen, daarna afhankelijk van hoeveelheid verschoningen
- Postpartum dalspiegel FVIII : dag 1 na sectio > 80%, dag 2 t/m 5: >50%, dag 6 t/m 10: ≥30%.

Beleid bij fluxus (>500 ml bloedverlies)

- Obstetrisch beleid volgens fluxusprotocol. Extra stollingsonderzoek bij fluxus: FVIII en VWF activiteit. APTT, PT, trombocyten, fibrinogeen,.
- Overweeg extra FVIII concentraat i.o.m. dd stollingsarts.