

INDIVIDUEEL PARTUSPLAN

Beleid suppletie stollingsfactor rond partus bij hemofilie B draagsterschap

Waarden voor de zwangerschap: FIX ..%

Waarden 3^e trimester: FIX ..%

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

Algemeen:

- Stollingsarts in consult vragen voor begeleiding rondom de partus.
- voor partus: factor IX suppleren naar >150 %
- Bij sectio caesarea gevolgd met continue infusie (zie verderop in plan).
- Product Factor IX concentraat: Rixubis 500 IE met 5 ml oplosmiddel
- Gewicht: ... 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 FIX 50-80% gedurende 3 dagen.

Praktisch beleid bij vaginale partus

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

Laboratorium controles

- Bij toediening van Rixubis dagelijks dalspiegels FIX gedurende opname.

Beleid anesthesie

- Er is geen contra-indicatie voor het uitvoeren van spinale of epidurale anesthesie als de FIX activiteit $\geq 50\%$ bedragen 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 caesarea

- Bij primaire sectio: FIX suppleren naar 150%; RixubisIE factor IX i.v., in 10-15 minuten in laten lopen gevolgd met continue infusie ... IE/kg/uur = .. IE / uur. Gebruik ampullen van 500 EH met 5 ml oplosmiddel. Pompstand is ... ml / uur.
- Bij secundaire sectio (binnen 3 uur na bolus): FIX is voldoende voor sectio. Opstarten continue infusie met IE/kg/uur voor sectio of direct na. Gebruik ampullen vanEH met ml oplosmiddel. Pompstand is ... ml / uur.

FORMAT VOOR INDIVIDUEEL PARTUSPLAN draagster hemofilie B

- Klaarmaken in spuit voor maximaal 24 uur: Rixubis EH / ... 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 dalsspiegel FIX : dag 1 na sectio > 80%, dag 2 t/m 5: ≥50%, dag 6-10: ≥30%.

Beleid bij fluxus (>500 ml bloedverlies)

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