

Enkele aandachtspunten voor het gesprek met jouw arts

Een zwangerschap wordt bij voorkeur gepland in een emotioneel stabiele fase.

- Het doormaken van een psychiatrische aandoening kan zonder afdoende behandeling ongunstig zijn voor de moeder en het kind, zowel voor, onmiddellijk na de geboorte en op langere termijn.
- Breng de gynaecoloog op de hoogte als je in het verleden behandeld werd vanwege een psychiatrische ziekte. Ook als je momenteel geen psychische klachten meer hebt en geen psychiatrische medicatie gebruikt, bespreek je dit best vooraf.
- Informeer jouw arts of gynaecoloog over de psychiatrische medicatie die je gebruikt.. Ook medicijnen die je af en toe gebruikt zoals kalmeringsmiddelen of slaapmiddelen horen hieronder.
- Bij zwangerschap dient medicatie niet altijd abrupt gestopt te worden, maar dienen afwegingen over voor- en nadelen samen met de arts besproken te worden.
- Bespreek (lieft voordat je zwanger bent) welke medicijnen je tijdens de zwangerschap en bij borstvoeding kunt blijven gebruiken.
- Indien je momenteel in behandeling bent voor een psychiatrische ziekte, is het belangrijk dat er goede afspraken worden gemaakt tussen de gynaecoloog en de psychiater .
- Het is nodig dat er goede afspraken zijn gemaakt over de zorg en de opvang in de periode na de bevalling.

Vragen

In het Sint-Franciscusziekenhuis hechten wij veel belang aan veiligheid en communicatie. Wanneer je vragen hebt betreffende jouw behandeling, kan je hiervoor terecht bij jouw arts.

Contactgegevens:

Afdelingspsychiaters Tel. 011 71 57 00

Dr. Sven Estercam

Dr. Gert Neirinck

Dr. Eva Vansummeren

Hoofdverpleegkundige Tel: 011 71 57 06

Kristof Vandingenen

Algemene contactgegevens PAAZ

Tel: 011 71 57 00

Publicatie: Oktober 2023, team PAAZ
P. Paquaylaan 129 - 3550 Heusden-Zolder
Tel.: 011 71 50 00 - Fax.: 011 71 50 01 - www.sfz.be



Zwangerschap en psychofarmaca

De PAAZ-afdeling
011 71 57 00

Vraag advies vóórdat je zwanger wordt.

Heb je een psychiatrische ziekte (gehad) en heb je een kinderwens, spreek hierover met jouw gynaecoloog, huisarts of psychiater. Samen kan gezocht worden naar maatregelen om zoveel mogelijk psychische klachten te voorkomen tijdens jouw zwangerschap, na jouw bevalling.

Of en de mate waarin psychische klachten gevolgen hebben voor de zwangerschap, verschilt van persoon tot persoon.

De toekomstige moeder

Een psychiatrische ziekte kan een gezondheidsrisico meebrengen tijdens de zwangerschap of na de bevalling. Dit geldt vooral als er eerder sprake was van een 'postnatale depressie' of een postpartum psychose.

Vrouwen met een bipolaire stemmingsstoornis of een familielid met een bipolaire stemmingsstoornis hebben een verhoogd risico om na de bevalling psychotisch te worden.

Omdat zwangerschap en het krijgen van een kind door de omgeving meestal als een positieve gebeurtenis wordt gezien, kan het voor vrouwen die psychische klachten hebben moeilijk, zijn om dit bij zichzelf te herkennen en hier hulp voor te vragen.

Toch doe je er goed aan als je bij jezelf merkt dat je niet van de (toekomstige) zwangerschap kunt genieten, dit met jouw huisarts of gynaecoloog te bespreken. Zij kunnen samen met je uitzoeken waar je op dat moment het meest mee geholpen bent.

De zwangerschap en de baby

Wij raden je aan om jouw zwangerschapswens te bespreken met jouw arts of gynaecoloog. Indien nodig kunnen maatregelen worden genomen om de zwangerschap en de bevalling zo goed mogelijk te laten verlopen.

Ook als je ooit een psychiatrische ziekte heeft gehad en momenteel geen klachten hebt of medicatie gebruikt bv. antidepressiva, antipsychotica, kalmerings- of slaapmiddelen, is het verstandig dit met jouw arts of gynaecoloog te bespreken.

De kans op herhaling van een psychiatrische ziekte na de bevalling is vergroot en er zijn mogelijkheden om een terugval te voorkomen.

