

Gynaecologie:

Rhesus D negatief

Aangezien u Rhesus D negatief bent, vragen we even uw aandacht.

Twee op drie Rhesusnegatieve zwangeren dragen een Rhesuspositieve baby.

Door de bevalling kan bij u een antistofvorming tegen Rhesus D uitgelokt worden. Na de bevalling wordt er gecontroleerd welke rhesusfactor uw kindje heeft. Dit wordt gedaan via een bloedname vanuit de navelstreng van de baby, dit is volledig pijnloos. Als uw kindje rhesus-positief is, is het noodzakelijk dat u een injectie met anti-D krijgt. Dit voorkomt dat u antistoffen aanmaakt die, levenslang aanwezig blijven, en in een volgende zwangerschap levensbedreigende problemen kunnen veroorzaken.

Soms kan reeds lang voor de arbeid en de bevalling deze antistofvorming tot stand komen.

- Het derde zwangerschapstrimester vanaf 30 weken blijkt ook een risico moment te zijn, zelfs indien u geen gekende risicosituaties heeft doorge maakt. De kans op antistofvorming tegen Rhesus D is 2% in deze periode van de zwangerschap. Een anti-D inspuiting omstreeks 30 weken kan deze antistofvorming in hoge mate voorkomen. We raden u deze inspuiting ten stelligste aan.
- Bij gekende risicosituaties zoals bloeding, onafwendbare miskraam, buitenbaarmoederlijke zwangerschap, vlokentest of vruchtwatertest, stomp buiktrauma bijvoorbeeld valpartij, uitwendige kering van een stuitligging, ... wordt deze beschermende anti-D inspuiting eveneens door uw gynaecoloog voorgesteld en toegediend.



Hoe veilig is anti-D?

De injectie van anti-D is pijnloos, hooguit ondervindt u een kortstondige en lichte irritatie op de injectieplaats (bovenarm). Anti-D wordt bereid uit menselijk bloed van regelmatig gescreende plasmadonoren. Door bijkomende toepassing van microporevirusfilters bij de bereiding, is de kans op overdracht van virale infecties in praktijk onbestaande geworden.

Anti-D houdt geen enkel gevaar in voor uw ongeboren kind.

Indien u met zekerheid weet dat de biologische vader Rhesusnegatief is, dan mag u deze injectie weigeren. Om begrijpelijke reden vragen we u dan wel een weigeringsformulier te ondertekenen. De kostprijs van de anti-D wordt volledig vergoed door de ziekteverzekering.

Praktisch:

- Bloedname op 26-28 weken bij uw huisarts. Overhandig a.u.b. de bijgevoegde ingevulde labobon aan uw huisarts en vraag of hij een copy van de bloedresultaten bezorgd aan de gynaecoloog.
- Bij uw volgende raadpleging bij de gynaecoloog op 30-32 weken krijgt u dan 1 inspuiting anti-D.
- Indien u later een flinke val op de buik of een bloeding meemaakt, gelieve dan binnen de 24-36 uur contact op te nemen met ons voor een eventuele bijkomende injectie.