

## Enkele aandachtspunten voor het gesprek met uw 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 u in het verleden behandeld werd vanwege een psychiatrische ziekte. Ook als u momenteel geen psychische klachten meer heeft en geen psychiatrische medicatie gebruikt, bespreekt u dit best vooraf.
- Informeer uw arts of gynaecoloog over de psychiatrische medicatie die u gebruikt. Ook medicijnen die u 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 (lieftst voordat u zwanger bent) welke medicijnen u tijdens de zwangerschap en bij borstvoeding kunt blijven gebruiken.
- Indien u 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 u vragen heeft betreffende uw behandeling, kan u hiervoor terecht met uw 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**  
**Fax: 011 71 56 77**

Publicatie: April 2019, team PAAZ Sint-Franciscusziekenhuis  
P. Paquaylaan 129 - 3550 Heusden-Zolder  
Tel.: 011 71 50 00 - Fax.: 011 71 50 01 - [www.sfz.be](http://www.sfz.be)



## Zwangerschap en psychofarmaca

De PAAZ-afdeling  
011 71 57 00

## Vraag advies vóóordat u zwanger wordt.

Heeft u een psychiatrische ziekte (gehad) en heeft u een kindwens, spreek hierover met uw gynaecoloog, huisarts of psychiater. Samen kan gezocht worden naar maatregelen om zoveel mogelijk psychische klachten te voorkomen tijdens uw zwangerschap, na uw 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 doet u er goed aan als u bij uzelf merkt dat u niet van de (toekomstige) zwangerschap kunt genieten, dit met uw huisarts of gynaecoloog te bespreken. Zij kunnen samen met u uitzoeken waar u op dat moment het meest mee geholpen bent.

## De zwangerschap en de baby

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

Ook als u 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 uw 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.