



Eclampsie

HOT

Hulp → roepen & laten bellen

Oxygen → 10-15 L over non-rebreathing mask

Tilt → Stabiele zijligging

Eclampsie box
Laat patiënte niet alleen!**A** Ademweg

Vrij? Zo nodig chinlift of jawtrust, mayo-tube

B BreathingAdemfreq? SpO₂?**Dien 10-15L O₂ toe** over non-rebreathing masker**C** Circulatie**Left lateral tilt / stabiele zijligging**

RR? Pols?

Infuus + lab-afname, overweeg 2e infuus**Stap 1****Stap 2****Magnesiumsulfaat i.v.****Oplaaddosis:** 5 gram in 30 min**Onderhoudsdosis:** 1 gram per uur**Duur:** 24 – 48 uurIndien recidief insult onder MgSO₄**Bolus** 2 gram in 5-10 min**Antihypertensiva**Indien RR \geq 160/11020 min na MgSO₄**Antidotum i.v.****Calciumgluconaat 10%**, 10 mL in 5 min**D** Disability

AVPU (alert, verbal, pain, unresponsive)

Pupilreflexen? Asymmetrie? ICC neuroloog

CAD plaatsen, **urine eiwit** (stick / EKR / 24 uurs)**Urineproductie & vochtbalans** bijhouden

Foetale conditie: CTG / echo

Partus / sectio z.s.m. nastreven (maternale indicatie) na stabiliseren**Stabiliseren houdt in:**

1. Goede MgSO₄ spiegel bereiken (oplaaddosis ingelopen)
2. Bloeddruk stabiliseren (120-155 / 80-105)
3. Trombocyten bekend (bij sectio \geq 80)
4. Letten op vochtbalans (max. 1.5L vocht per 24u) en diurese

**Tijdens partus of
sectio MgSO₄
continueren**

Eclampsie (2)



Verloskunde spoedkaarten (2019)

	Dosis	Contraindicaties	Bijwerkingen
Preventie en behandeling eclampsie			
Magnesiumsulfaat intraveneus Durante partu / sectio continueren Ged. 24-72 uur (werkingsduur 30 min)	Oplaad: 5 gram in 30 minuten Pomp 5 g / 50 cc = st 100 Kolf 5g / 100 cc = 70 drup/min Onderhoud: 1 gram per uur Pomp 10 g / 50 cc = st 5 Kolf 10 g / 500 cc = 16 drup/min Bolus: 2 gram in 5-10 min Indien insult onder MgSO ₄	Ernstig gestoorde nierfunctie of oligurie (100% eliminatie via urine) Hartblok	Flushing Hyporeflexie Spierzwakte Sufheid Hypotensie Bradycardie Bradypneu
Antidotum magnesiumsulfaat			
Calciumgluconaat	1 gram (in 100mL) in min. 5 minuten	Geen	Blozen, hyper / hypotensie, braken
Intraveneuze antihypertensiva – in principe 20 minuten na starten MgSO₄			
Hydralazine = Apresoline ©	Bolus direct iv 5-10 mg à 20-40 min Pomp 50 mg in 50 mL = 1 mg/mL Start stand 10 (= 5 mg in 30 min), daarna stand 2-5 & afh. van RR instellen	Ernstige tachycardie Hartaandoening SLE	Tachycardie Blozen Misselijk Palpaties Reversibele leverbeschadiging
Labetalol = Trandate ©	Liever geen bolus (Indien wel gedaan: direct iv 10 mg à 5 min) Pomp 250 mg in 50mL = 5 mg/mL Start stand 4 (= 20 mg/u) Daarna a 30 min ophogen. Onderhoudsdosis: 20-160 mg/u (st. 4 - 24) Maximale dagdosering = 1000 mg	Sick-sinus- syndrome Hartblok Astma / COPD	Hartfalen met stuwung Verstopte neus Overgevoeligheid ↑ Leverenzymen Bronchospasmen Bradycardie

Lab en buizen			
Bloedbeeld	Hb, Ht, MCV, Trombo, Leuko	EDTA	Paars / roze
Orgaandysfunctie	AST, ALT, LDH, bili, creatinine, ureum, urinezuur, albumine, totaal eiwit, natrium, kalium, glucose	Heparine	Groen
Kruisstol	Bloedgroep, rhesus, IRAS	EDTA	Paars / roze
Stolling	APTT, PT, INR, fibrinogeen	Citraat	Blauw

Telefoonnummers				
		Anesthesist		Apotheek
		ICU		Lab



Verloskunde spoedkaarten (2019)