POP-poli

Bij fam krijg je alle aandacht en de beste zorg toegespitst op jou en jouw familie

POP-poli

Inhoudsopgave
(Klik op het onderwerp om verder te lezen)

Mogelijke behandelingen 3
Medicijnen tegen angst en depressie (SSRI) 3
Het klinisch kraambed 3
VIB Soms is er een advies voor VIB 3
Tot slot 4
Belangrijke telefoonnummers 4

Je bent door je verloskundige, gynaecoloog of huisarts verwezen naar de POP-poli van Fam.
POP staat voor **P**sychologie, **O**bstetrie (verloskunde) en **P**ediatrie (kindergeneeskunde).
In deze folder lees je meer over de POP-poli.

De POP-poli is geen zichtbare afdeling in het ziekenhuis. Het is een naam voor een samenwerkingsverband. Binnen de POP-poli wordt hulp geboden aan vrouwen die zwanger willen worden, zwangere vrouwen en vrouwen die net bevallen zijn met psychische klachten of maatschappelijke/ sociale problemen.
Hierin werken gynaecologen, verloskundigen, psychiaters, kinderartsen, medisch maatschappelijk werkers en medisch psychologen nauw samen. Op basis van jouw situatie kun je worden doorverwezen naar een van de bovenstaande experts.
Het doel is om psychische klachten en/of maatschappelijke/sociale problemen tijdens zwangerschap, bevalling en kraamtijd te herkennen en indien nodig te behandelen.
Eén van de onderdelen van de POP-poli is zo goed mogelijk adviseren over het gebruik van medicijnen voor psychische aandoeningen tijdens een zwangerschap, bevalling en/of het geven van borstvoeding. De middelen die een moeder tijdens haar zwangerschap gebruikt, kunnen effect hebben op een ongeboren kind. Ook komen de medicijnen (in geringe mate) in de borstvoeding terecht. Advies op maat over het wel of niet innemen van deze middelen is daarom belangrijk.
Op de POP-poli wordt jouw situatie in kaart gebracht. Er wordt gekeken of er factoren zijn die het risico op het ontwikkelen van een psychiatrische stoornis verhogen. Risicofactoren kunnen zijn:

- een ongeplande of ongewenste zwangerschap;
- een moeizaam of gecompliceerd verlopen eerdere zwangerschap of bevalling (vanwege een hoge bloeddruk tijdens de zwangerschap, zwangerschapsvergiftiging, een traumatisch ervaring enzovoorts);
- alleenstaand moederschap;
- een beperkt sociaal netwerk.

Iemand die in het verleden psychiatrische klachten had, loopt een groter risico op psychiatrische complicaties tijdens een zwangerschap en/of na de bevalling. Het is belangrijk dat eventuele symptomen vroeg herkend worden, zodat je op tijd een passende behandeling krijgt.

Verwijzing naar de POP-poli vindt plaats:

- als er sprake is van een psychiatrische aandoening of psychische problematiek in jouw voorgeschiedenis;
- als je psychiatrische medicatie gebruikt;
- als er sprake is van maatschappelijke problematiek.

Ben je al onder behandeling van een psycholoog, psychiater of andere hulpverlener, dan wordt met jouw toestemming contact opgenomen met je behandelaar.

Mogelijke behandelingen

De aard van de problematiek bepaalt welke zorg nodig is.
Soms vindt eerst een gesprek met de consultatief psychiatrisch verpleegkundige (CPV) of medisch psycholoog plaats. Hierin komen onderwerpen aan bod als medicatie, psychiatrische voorgeschiedenis, vroege voortekenen en jouw huidige klachten.
Als je overmatige angst hebt voor de bevalling en/of klachten hebt die verband houden met spanning en stress, dan word je naar een psychotherapeut verwezen. Heb je tijdens een dergelijke behandeling behoefte aan medicatie of heb je tijdens je zwangerschap klachten waarvoor medicijnen nodig zijn, dan word je doorverwezen naar een psychiater.
Als je medicatie gebruikt tijdens je zwangerschap dan krijg je het advies om in het ziekenhuis te bevallen. Daarna blijf je minimaal 24 uur, samen met je kind, in het ziekenhuis zodat de kinderarts je kind kan observeren. Eventueel word je al tijdens je zwangerschap naar de kinderarts verwezen, zodat je met hem/haar je medicatiegebruik kunt bespreken.
Bij problemen met betrekking tot je sociale situatie, kun je worden doorverwezen naar het Medisch Maatschappelijk Werk.
De hulpverleners die binnen de POP-poli werkzaam zijn, hebben twee keer per maand overleg. Daarin wordt iedereen besproken die binnen de POP-poli zorg krijgt en wordt de zorg op elkaar afgestemd.
De zorg binnen de POP-poli is kortdurend, tot maximaal 6 maanden na de bevalling. Wanneer meer zorg nodig is, kunnen andere instanties worden ingeschakeld.

Medicijnen tegen angst en depressie (SSRI)

SSRI is de naam voor medicijnen die worden voorgeschreven bij behandeling van depressie, paniekaanvallen en angststoornissen. Voorbeelden van deze medicijnen zijn paroxetine, sertraline en fluoxetine.
Via de moederkoek/placenta komen deze medicijnen ook terecht bij je kind. Het gebruik van deze medicijnen kan daardoor invloed hebben op de ontwikkeling van je kind tijdens en na de zwangerschap.
Door het gebruik van SSRI is er 0.5-1% kans dat tijdens de zwangerschap een gaatje in het tussenschot van het hart ontstaat. In de meeste gevallen is geen behandeling nodig en groeit het gaatje vanzelf dicht. In enkele gevallen is een operatie nodig.
Bij langdurig gebruik van SSRI kan het voorkomen dat je kind problemen met ademen krijgt. In dit geval kan het zijn dat een kind extra zuurstof nodig heeft na de bevalling. In het grootste deel van de gevallen is dit voldoende.
Je kind is in de buik gewend geraakt aan medicijnen. Na de geboorte krijgt één op de drie kinderen last van ontwenningsverschijnselen. Voorbeelden hiervan zijn: slecht slapen, te lage temperatuur, snel schrikken, minder goed drinken en trillerig zijn. De klachten kunnen een paar dagen duren. Ze verdwijnen meestal zonder behandeling.

Het klinisch kraambed

Een advies vanuit de POP-poli kan een klinisch kraambed zijn. Dit betekent dat je na de bevalling samen met je kind, en eventueel met je partner, meerdere dagen in het ziekenhuis blijft op de Moeder & kindafdeling of het Kraamhotel. In deze periode wordt beoordeeld of het psychisch goed met je gaat.
Tijdens je opname krijg je begeleiding en ondersteuning bij de verzorging van je kind. Daarnaast vindt observatie plaats en wordt gevraagd naar mogelijke psychische klachten.

VIB

Soms is er een advies voor VIB.
VIB (**V**ideo **I**nteractie **B**egeleiding) is een methode waarbij het contact tussen jou en jouw kind in beeld wordt gebracht met behulp van een videocamera. Door de video-opnamen wordt het mogelijk om te zien welke initiatieven jouw kind al neemt in het contact en hoe jij daar als ouder van nature op reageert. Het is de bedoeling dat jij als ouder de video-opnamen en begeleiding als prettig en ondersteunend ervaart.

VIB kan je helpen om je zelfvertrouwen in de omgang met je kind te behouden of te herstellen. Het kan ook helpen om de band met je kind sterker te maken. Verdere informatie over VIB kun je vinden in de folder: *"Video Interactie Begeleiding"*.

Tot slot

Als je na het lezen van deze brochure nog vragen hebt, kun je contact opnemen met je verloskundige of gynaecoloog.

Belangrijke telefoonnummers

Fam:	**(013) 221 08 00**
ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis):	**(013) 221 00 00**

Fam, 52. 1448 01-21

Copyright© ETZ
Afdeling Communicatie
Aan deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend.