



Onderzoeksprotocol Acute onverwachte postnatale collaps

Onderzoeker

Dr. Christian Hulzebos, kinderarts-neonatoloog, UMCG Beatrix Kinderziekenhuis

Dr. Ben Semmekrot, kinderarts, Canisius-Wilhelmina Ziekenhuis

Drs. René Matthijsse, kinderarts, Radboudumc

Drs. Klasien Bergman, kinderarts-neonatoloog, UMCG Beatrix Kinderziekenhuis

Casusdefinitie

Elke pasgeborene ≥ 35 weken met Apgar score ≥ 8 (na 5 min), die in de eerste 24 levensuren plots vitaal bedreigd is, waarna (al dan niet succesvolle) reanimatiehandelingen zijn uitgevoerd.

Inleiding

Acute onverwachte postnatale collaps is een levensbedreigende diagnose in de eerste levensfase, met een incidentie die internationaal varieert tussen de 2 en 17 per 100.000 levendgeborenen. De onderliggende oorzaken zijn zeer divers, maar dikwijls wordt er geen andere oorzaak gevonden dan een belemmerde luchtweg in de neonatale periode (zogenaamde posturele asfyxie), waardoor het kind niet kan ademen. Met name in de eerste fase direct na de geboorte kan dit optreden doordat de luchtweg belemmerd wordt door doeken, het lichaam van de ouder of de positie van het kind (bijvoorbeeld in buikligging op de borst bij moeder in bed). Het aanleggen van de pasgeborene aan de borst en huid-op-huid contact direct postpartum worden wereldwijd toegepast en zijn erg belangrijk voor het op gang komen van de borstvoeding, stabilisering van diverse lichaamsfuncties, kolonisatie met maternale huidflora en ook voor de ouder-kind hechting. Vanwege de vele voordelen van het huid-op-huid contact is het belangrijk het risico op acute onverwachte postnatale collaps ten gevolge van posturele asfyxie te voorkomen.

Het is bekend dat dit in Nederland voorkomt.¹ Naar aanleiding hiervan heeft de Inspectie voor de Gezondheidszorg en Jeugd met het oog op vermindering van de kans op herhaling deze informatie gedeeld met de leden van de beroepsorganisaties van de Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie en de Koninklijke Nederlandse Organisatie van Verloskundigen.² Exacte getallen en risicofactoren van acute onverwachte postnatale collaps ten gevolge van posturele asfyxie in Nederland zijn echter niet bekend.

¹ Matthijsse, P.R., Semmekrot, B., & Liem, K.D. Huid-op-huidcontact en borstvoeding na de geboorte - niet altijd zonder risico. Klinische les. Ned Tijdschr Geneesk 2016;160;D171.

² <https://www.nvog.nl/wp-content/uploads/2017/11/Acute-postnatale-collaps.pdf>

Doel

Doel van dit onderzoek is om inzicht te krijgen in de prevalentie en risicofactoren van acute onverwachte postnatale collaps ten gevolge van posturele asfyxie in Nederland.

Vraagstelling

Wat is de prevalentie van acute onverwachte postnatale collaps ten gevolge van posturele asfyxie in Nederland en welke risicofactoren zijn hiermee gerelateerd?

Methode

Iedere kinderarts heeft toegang tot het NSCK, het Nederlands Signalerings Centrum Kindergeneeskunde. Via het NSCK zal een gedigitaliseerde vragenlijst gestuurd worden naar de melder. Deze vragenlijst zal zonder gebruik te maken van persoonsgegevens ingevuld worden. De geretourneerde data zullen verwerkt worden na de looptijd van het onderzoek, na 3 jaar. De resultaten en conclusies zullen gedeeld worden binnen de beroepsvereniging van kinderartsen, de Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde.

Contact

Dr. Christian Hulzebos
UMCG Beatrix Kinderziekenhuis
E: c.v.hulzebos@umcg.nl
T: 050 - 361 61 61