

# Zorgpad Maternaal medicatiegebruik

November 2020



Antidepressiva

- SSRI** (paroxetine, sertraline, fluoxetine, fluvoxamine, citalopram, escitalopram)
- NSSRI** (mirtazapine, venlafaxine, duloxetine, trazodon)
- TCA** (.a. amitriptyline, clomipramine, nortriptyline, imipramine, dosulepine, doxepine)
- MAO-remmer** (moclobemide, fenelzine, trancylpromine)
- Lithium**

**Zwangerschap**

- Aanmelden POP-poli i.o.m. zwangere
- SEO
- Voorlichting over bevalling, kraambed, risico op matige neonatale adaptatie en PPHN
- Aanmelden POP-poli i.o.m. zwangere
- Controle 2e lijn
- GUO (verhoogde kans Ebstein anomalie)
- Spiegel- en schildkliercontrole moeder

**Post-partum**

- 12 uur klinische observatie kraam
- Antidepressiva continueren
- Als spiegel  $\leq 0,8$  mmol/l, totale dagdosis  $\leq 1200$  mg en lithium gestaakt bij eerste weeën: 48 uur observatie kraam
- Controle lithiumspiegel en schildklier neonat: overige gevallen.  
1) Lithium  $< 1,5$  mmol/l: 48 uur observatie kraamafdeling  
2) Lithium  $1,5-2,5$  mmol/l: 48 uur observatie C4 met monitorbewaking  
3) Lithium  $> 2,5$  mmol/l: overleg NICU

**Borstvoeding**

- Handhaven
- Handhaven: mirtazapine, venlafaxine  
Staken: overig
- Handhaven: amitriptyline, clomipramine, nortriptyline, imipramine, dosulepine  
Staken: overig
- Staken
- Staken  
Nb: handhaven altijd mits lage dosis en geen co-medicatie