



Het gebruik van SSRI'S

Tijdens de zwangerschap en het geven van borstvoeding

Gynaecologie

HET GEBRUIK VAN SSRI'S TIJDENS DE ZWANGERSCHAP EN HET GEVEN VAN BORTSVOEDING.

Antidepressiva:

In Nederland worden regelmatig antidepressiva in de zwangerschap voorgeschreven. De laatste tien jaar zijn dat steeds vaker specifieke serotonine heropnameremmers (SSRI's). Serotonine is een natuurlijk in ons lichaam voorkomende neurotransmitter en heeft invloed op onze stemming en emoties. Een tekort aan serotonine kan angstgevoelens en futloosheid veroorzaken. SSRI's remmen de heropname van serotonine, waardoor de werking van serotonine wordt verlengd, daardoor voel je je beter.

SSRI's in de zwangerschap:

Optimale behandeling van een depressie is belangrijk. Het heeft de voorkeur om in de zwangerschap ingesteld te zijn op een middel waarmee veel ervaring is tijdens zwangerschap en het geven van borstvoeding (zoals Paroxetine (Seroxat®) en Sertraline (Zoloft®)). Als vrouwen met een zwangerschapswens, of vroeg in de zwangerschap, al een SSRI gebruiken moet overwogen worden of medicatie nog nodig is en of er veranderd moet worden naar een SSRI die het best onderzocht is.

Bij gebruik van SSRI's in het eerste trimester van de zwangerschap wordt geadviseerd een structureel echoscopisch onderzoek (SEO) te verrichten, alhoewel er geen duidelijk verhoogd risico op structurele afwijkingen voor het ongeboren kind beschreven zijn. De zwangerschap en bevalling kunnen door een verloskundige in de eerstelijns zorg begeleid worden. De baby wordt na de geboorte 48 uur opgenomen ter observatie van eventuele ontwenningverschijnselen.

Effecten op de baby:

Pasgeborenen van moeders die gedurende de gehele zwangerschap, of in ieder geval tijdens de laatste drie maanden van de zwangerschap, SSRI's hebben gebruikt, kunnen ontwenningverschijnselen vertonen. Deze verschijnselen kunnen zijn: trillerigheid, irritatie, abnormaal huilen, gedragsveranderingen, afwijkende slaap, moeizame voeding, spugen, te weinig of juist te hoge spierspanning, ademhalingsproblemen en verhoogde reflexen. De meeste ontwenningverschijnselen treden na 1-2 dagen na geboorte op.

Daarom is het van belang dat de baby geobserveerd wordt gedurende ten minste 48 uur. De controles bestaan uit observatie van het gedrag middels een Finnegan score (waarbij de verpleegkundige naar gedragingen als trillen, huilen en onrust kijkt en volgens een standaard methode scoort) en observatie van de voedingen en eventuele misselijkheid. Bij tekenen van ontwenning wordt zonedig een behandeling ingezet en kan de opnameduur langer zijn.

Borstvoeding en SSRI-gebruik:

SSRI's gaan in meer of mindere mate over in de borstvoeding. Dit is onder andere afhankelijk van het gebruikte middel en de ingenomen dosering. Van Paroxetine (Seroxat®) en Sertraline (Zoloft®) is de relatieve kinddosis laag, daarom mag er bij het gebruik van deze middelen borstvoeding gegeven worden. Bij de andere SSRI's wordt het geven van borstvoeding afgeraden, het blijft altijd een afweging die ouders en de behandelaar maken of er wel of niet borstvoeding gegeven kan worden.

Locatie Enkhuizen

Molenweg 9b
1601 SR Enkhuizen
T. 0228 312 345

Locatie Hoorn

Maelsonstraat 3
1624 NP Hoorn
T. 0229 257 257

Locatie Purmerend

Waterlandlaan 250
1441 RN Purmerend
T. 0299 457 457

Locatie Volendam

Heideweg 1b
1132 DA Volendam
T. 0229 257 500

Postbus 600, 1620 AR Hoorn

www.dijklander.nl
info@dijklander.nl



FLD-00418-NL 11-10-2022