



Focusgroep Astma & zwangerschap

Periode 20 -30 sept 2021

Digitaal Dialoogtool



Bestaande uit 2 vragenrondes:

Ronde 1: Enkele gesloten vragen en 3 discussievragen voor de dialoog.

Ronde 2: De 3 discussievragen waarbij men op elkaars reactie reageert. Door de uitwisseling tussen de deelnemers geeft dit een toegevoegde waardering in de uitspraken.



7 deelnemers

Digitaal Dialoogtool



Vragen in Ronde 1:

1. (Stelling) Ik vind het belangrijk om zo goed mogelijk geïnformeerd te worden over mijn astma medicijnen al voordat ik zwanger raak (zwangerschapswens).
2. Heb/had jij een aangepast (persoonlijk) astma actieplan tijdens je zwangerschap?
3. (meer keuze vraag) Als ik controles heb/had van mijn astma tijdens zwangerschap, dan is mijn voorkeur om mijn controles te verkrijgen door middel van...

Discussie vragen in ronde 2:

1. Ik voel me zekerder over mijn astma en zwangerschap als ik vaker dan normaal standaard controles heb door mijnzorgverlener. Licht je antwoord toe.
2. Ik voel mij overtuigd van de veiligheid van doorbehandelen met mijn luchtwegmedicatie tijdens zwangerschap.
3. Ik voel mij overtuigd van de veiligheid van doorbehandelen met mijn luchtwegmedicatie tijdens het geven van borstvoeding.

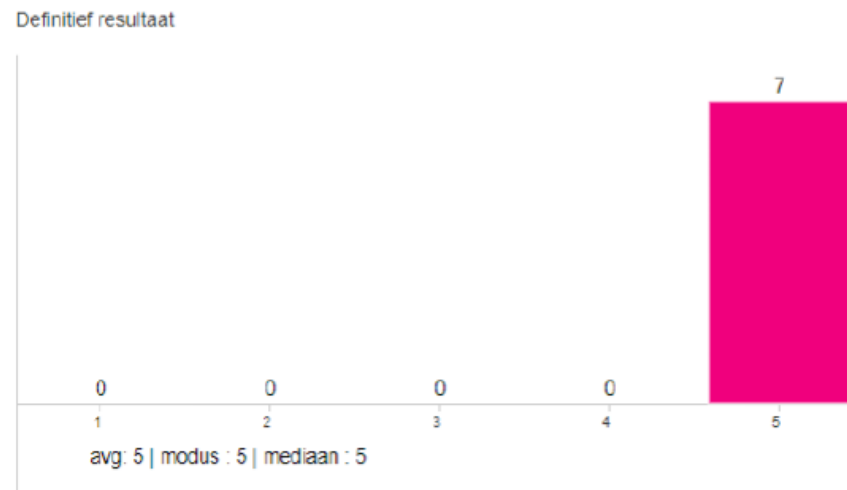


Ronde 1, gesloten vragen



Stelling:

Ik vind het belangrijk om zo goed mogelijk geïnformeerd te worden over mijn astma medicijnen al **voordat** ik zwanger raak (zwangerschapswens)



Ronde 1, gesloten vragen

Stelling:

Ik vind het belangrijk om zo goed mogelijk geïnformeerd te worden over mijn astma medicijnen al voordat ik zwanger raak (zwangerschapswens)

Longartsen zouden actief mogen informeren naar een kinderwens en de medicatie dan mogen afstemmen op een (eventuele) zwangerschap.

Ik zou het goed vinden als de longarts vóór de zwangerschap al met de patiënt deze zaken bespreekt.



Ronde 1, gesloten vragen



Heb je een aangepast persoonlijk astma actieplan (gehad) tijdens je zwangerschap?

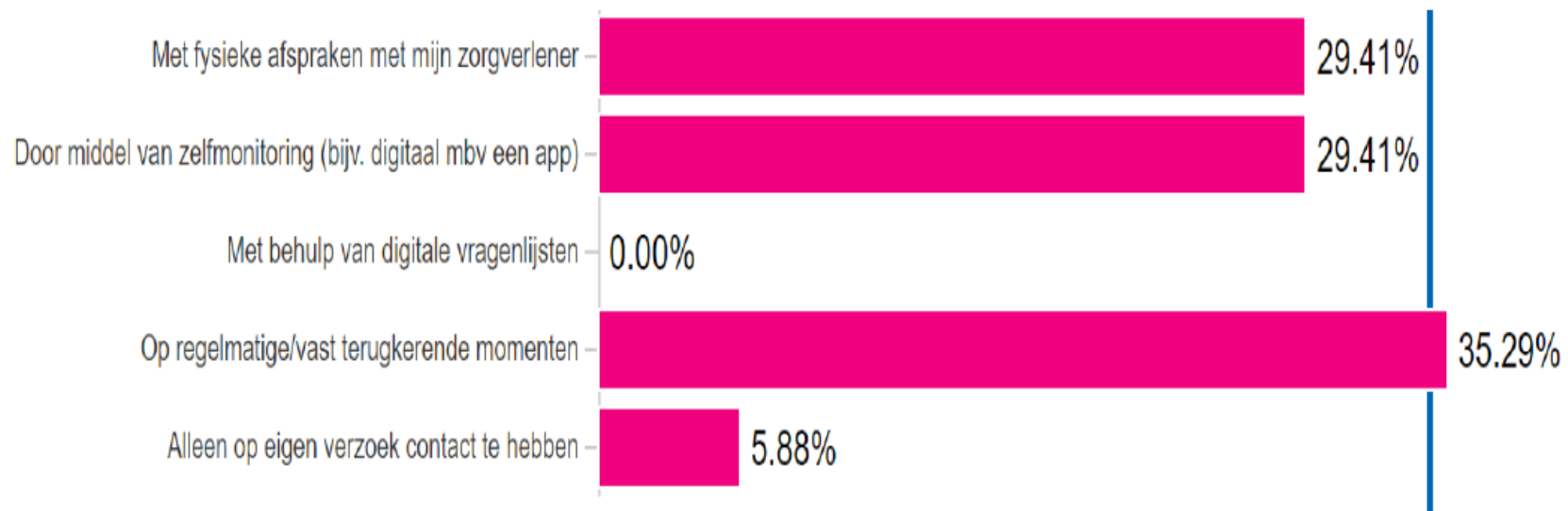
Resultaat



Ronde 1, gesloten vragen

Vraag:

Als ik controles heb/had van mijn astma tijdens zwangerschap, dan is mijn voorkeur om mijn controles te verkrijgen door middel van:



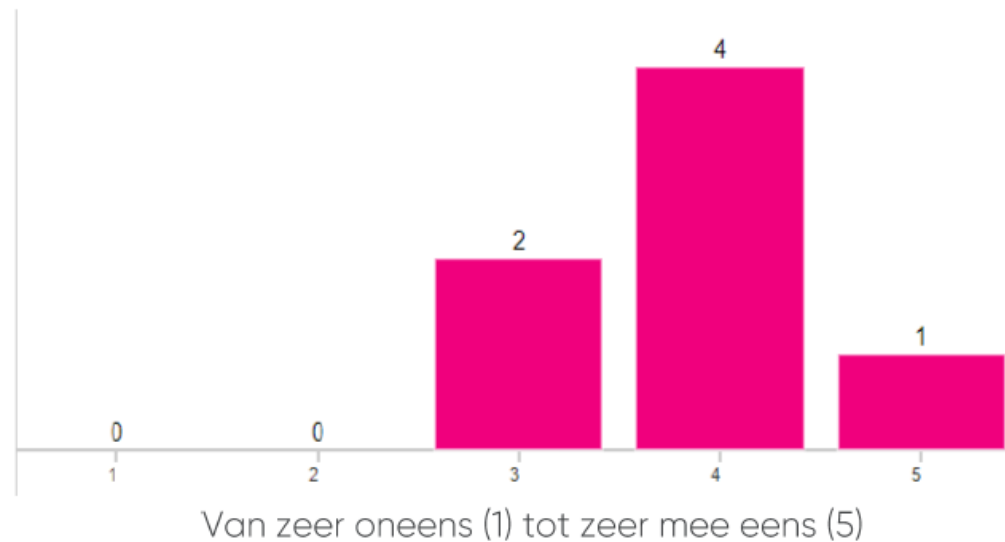
Ronde 1 en 2: basisvragen met dialoog



Beantwoord de volgende stelling:

Ik voel me zekerder over mijn astma en zwangerschap als ik vaker dan normaal standaard controles heb door mijn/een zorgverlener. Licht je antwoord toe.

Definitief resultaat



Ronde 1 en 2: basisvragen met dialoog



De onderbouwingen:

Soms zijn klachten juist minder door de zwangerschap, dus bij verandering of toename **zelf contact opnemen** is prima.

Mijn astma is door hormonen juist stabiel geworden, dus ben ik vrij zeker dat het goed gaat. Mocht het andersom zijn zou ik denk ik wel vaker die controles willen doen. **Ligt dus aan hoe de astma reageert op de hormonen.**

Het zou voor dan wel **makkelijker zijn om vragen of eventuele zorgen uit te spreken** richting de zorgverlener. Dus frequent een controle zou ik prettig vinden, dit hoeft echter niet wekelijks.

Ja, gezien mogelijk effect op groei. Overdracht naar ZH na intake bij VK voelde logisch, ook omdat contact tussen longarts en gynaecoloog makkelijk is. Ik heb extra echo's gehad en **korte lijn bij aanpassen medicatie.**

Het **verlaagt de drempel** voor minder dringende vragen. Mogelijk ook **eerder actie** (ipv wachten met bellen tot het echt niet meer gaat). Optie om meer controles te plannen en af te kunnen zeggen als alles goed gaat?

Per periode van de zwangerschap kan dit zo wisselen zelfs met een niet te ernstige astma is het verstandig dit voor de zwangerschap en gedurende de zwangerschap **af te blijven stemmen om zo vroegtijdig te kunnen ingrijpen.**

Je astma kan in de zwangerschap veranderen, daarom vind ik **regelmatige controles fijn**. De extra (videobel)afspraken en longfunctieonderzoeken heb ik als zeer prettig ervaren.

Ronde 1 en 2: basisvragen met dialoog



Beoordeling van de onderbouwingen door de anderen



score -> in ronde twee scoorden deelnemers van -3 tot +3, dit is de optelsom daarvan



gemiddelde score; de gemiddeld gegeven score (van -3 tot +3)



het aantal deelnemers wat in ronde 2 deze vraag heeft gescoord (het is niet verplicht alles in te vullen)



draagvlak indicator

Ronde 1 en 2: basisvragen met dialoog



Beoordeling van de onderbouwingen door de anderen



5 | Per periode van de zwangerschap kan dit zo wisselen zelfs met een niet te ernstige astma is het verstandig dit voor de zwangerschap en gedurende de zwangerschap af te blijven stemmen om zo vroegtijdig te kunnen ingrijpen ♥



4 | Je astma kan in de zwangerschap veranderen, daarom vind ik regelmatige controles fijn. De extra (videobel)afspraken en longfunctieonderzoeken heb ik als zeer prettig ervaren. ♥

4 | Het verlaagt de drempel voor minder dringende vragen. Mogelijk ook eerder actie (ipv wachten met bellen tot het écht niet meer gaat). Optie om meer controles te plannen en af te kunnen zeggen als alles goed gaat? ♥

4 | Ja, gezien mogelijk effect op groei. Overdracht naar ZH na intake bij VK voelde logisch, ook omdat contact tussen longarts en gynaecoloog makkelijk is. Ik heb extra echo's gehad en korte lijn bij aanpassen medicatie ♥



3 | Het zou voor dan wel makkelijker zijn om vragen of eventuele zorgen uit te spreken richting de zorgverlener. Dus frequent een controle zou ik prettig vinden, dit hoeft echter niet wekelijks. ♥

3 | Mijn astma is door hormonen juist stabiel geworden, dus ben ik vrij zeker dat het goed gaat. Mocht het andersom zijn zou ik denk ik wel vaker die controles willen doen. Ligt dus aan hoe de astma reageert op de hormonen ♥

3 | Soms zijn klachten juist minder door de zwangerschap, dus bij verandering of toename zelf contact opnemen is prima ♥

14	2.8	5	
14	2.8	5	
13	2.2	6	
12	2.4	5	
11	2.8	4	
4	1.0	4	
-7	-1.4	5	

Ronde 1 en 2: basisvragen met dialoog



Beantwoord de volgende stelling:

Ik voel me zekerder over mijn astma en zwangerschap als ik vaker dan normaal standaard controles heb door mijn/een zorgverlener. Licht je antwoord toe.

Ook tijdens zwangerschap kunnen de klachten veranderen en juist om vroeg in te kunnen grijpen lijkt regelmatige afspraken (die evt. afgezegd kunnen worden als het goed gaat) belangrijk.

kijk naar wat iemand op dat moment qua zorg nodig heeft en wil krijgen.

Regelmatig ingeplande afspraken helpen de drempel te verlagen om vragen te stellen of dingen te bespreken. Hoeft echter niet wekelijks.

Regelmatig overleg om op tijd actie te kunnen ondernemen is belangrijk.



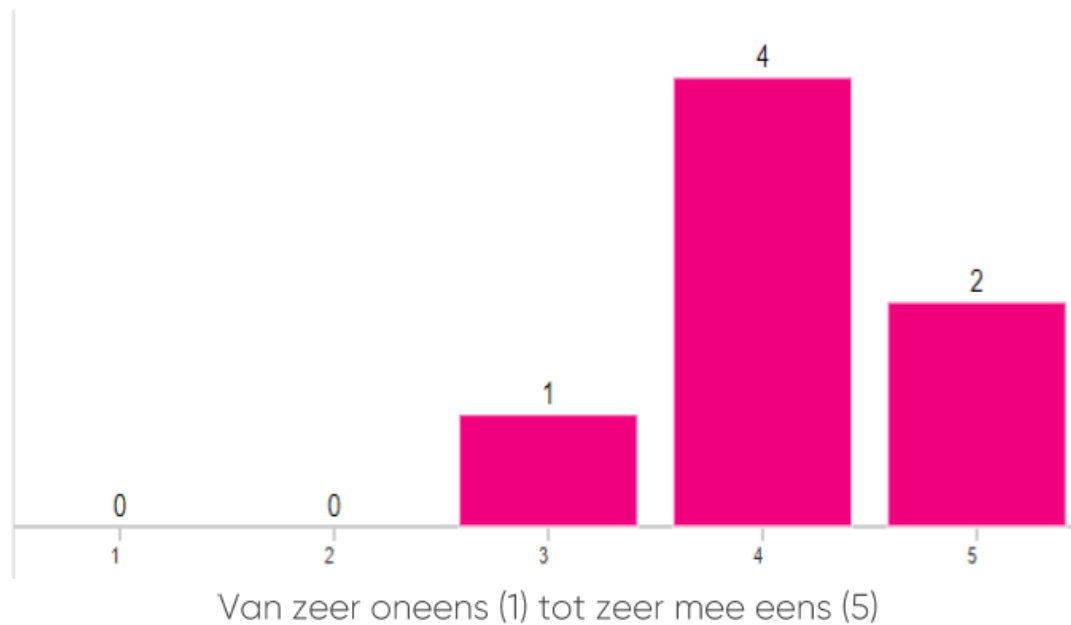
Contact Longarts en gynaecoloog uit zelfde ziekenhuis is vaak sneller dan via VK.
Vooral belangrijk dat duidelijk is wanneer overdracht nodig is.

Ronde 1 en 2: basisvragen met dialoog



Beantwoord de volgende stelling:

Ik voel mij overtuigd van de veiligheid van doorbehandelen met mijn luchtwegmedicatie tijdens zwangerschap.



Ronde 1 en 2: basisvragen met dialoog



De onderbouwingen:

Rustige longen is belangrijk voor de zwangerschap, beter dan bij klachten pas ingrijpen.

Overtuigd van standaard medicatie zoals puffjes met ontstekingsremmers en luchtwegverwijders en allergiemedicatie. Minder overtuigd van extra's als prednison maar soms ontkom je daar niet aan.

Ja mits er gekeken is of de medicatie voldoet voor en tijdens de zwangerschap en het gemonitord wordt gedurende de zwangerschap. In het geval van Salbutamol kan je er een hoge bloeddruk van krijgen en bij Foster niet.

De longarts+apotheek hebben mij verzekerd dat het veilig is. Toch blijf ik mij schuldig voeling tegen over de baby in mijn buik. Het gaat hierbij om de Foster, Ipratromiumbromide en Qvar. De laatste 2 alleen in nood

Dit is zeer grondig uitgezocht. Xolair, foster, qvar, xyzal, singulair, spiriva en avamys.

Voorafgaand aan zwangerschappen ging ik over op kindermedicatie. Uiteindelijk ging ik te veel achteruit en schakelde ik terug, dat geeft twijfels. Er is nu weer meer kennis en is stabiel blijven belangrijker

Seretide en ventolin zou ik gewoon gebruiken tijdens de zwangerschap (ook gedaan).

Ronde 1 en 2: basisvragen met dialoog



Beoordeling van de onderbouwingen door de anderen



4 | Rustige longen is belangrijk voor de zwangerschap, beter dan bij klachten pas ingrijpen ♥

📊 ∅ 👤 ⚡

14 2.8 5 ⚡

4 | Overtuigd van standaard medicatie zoals pufjes met ontstekingsremmers en luchtwegverwijders en allergiemedicatie. Minder overtuigd van extra's als prednison maar soms ontkom je daar niet aan. ♥

13 2.2 6 ⚡



5 | Ja mits er gekeken is of de medicatie voldoet voor en tijdens de zwangerschap en het gemonitord wordt gedurende de zwangerschap. In het geval van Salbutamol kan je er een hoge bloeddruk van krijgen en bij Foster niet. ♥

11 2.8 4 ⚡

4 | De longarts+apotheek hebben mij verzekerd dat het veilig is. Toch blijf ik mij schuldig voeling tegen over de baby in mijn buik. Het gaat hierbij om de Foster, Ipratromiumbromide en Qvar. De laatste 2 alleen in nood ♥

9 2.3 4 ⚡

5 | Dit is zeer grondig uitgezocht. Xolair, foster, qvar, xyzal, singulair, spiriva en avamys. ♥

7 1.8 4 ⚡

2 | Voorafgaand aan zwangerschappen ging ik over op kindermedicatie. Uiteindelijk ging ik te veel achteruit en schakelde ik terug, dat geeft twijfels. Er is nu weer meer kennis en is stabiel blijven belangrijker ♥

4 1.3 3 ⚡

3 | Seretide en ventolin zou ik gewoon gebruiken tijdens de zwangerschap (ook gedaan). ♥

3 1.0 3 ⚡

Ronde 1 en 2: basisvragen met dialoog



Beantwoord de volgende stelling:

Ik voel mij overtuigd van de veiligheid van doorbehandelen met mijn luchtwegmedicatie tijdens zwangerschap.

zorg ervoor dat aan het begin van je zwangerschap er al is besproken wat je opties/gevolgen zijn qua medicatie wanneer het minder gaat.

Je wilt ook door benauwdheid geen schade voor je kindje.



Als patiënt moeilijk in te schatten wanneer niet-voorkeursmedicatie (volgens Lareb) toch minder schadelijk is dan effect van ernstige exacerbatie. Schuldgevoel naar baby door zorgverleners vaak makkelijk overheen gestapt.

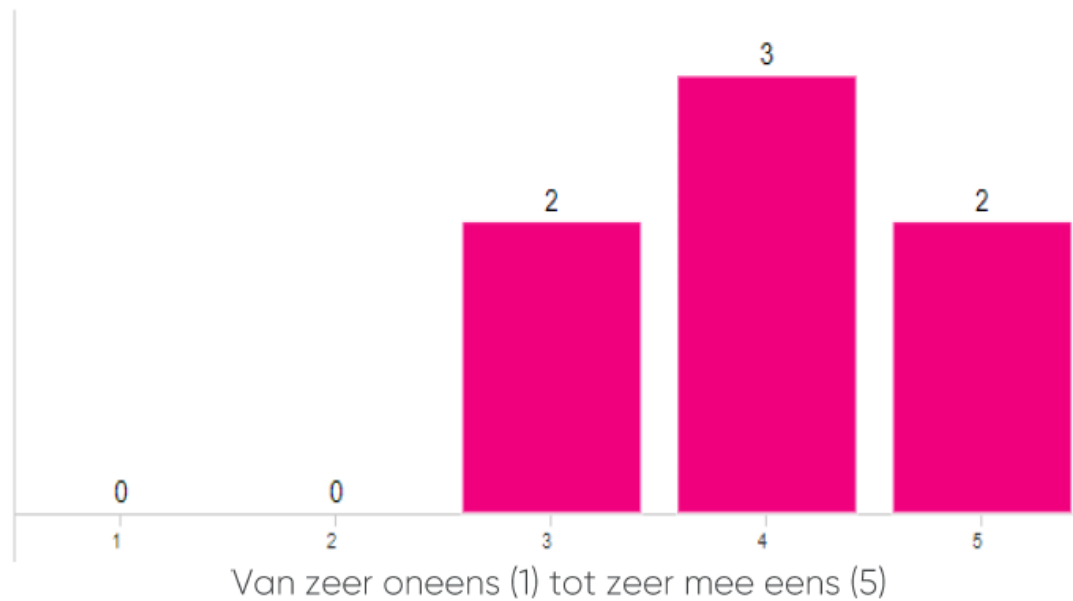
Aandacht voor schuldgevoelens/angst zijn belangrijk om te voorkomen dat vrouwen stoppen met medicatie met meer klachten tot gevolg.

Ronde 1 en 2: basisvragen met dialoog



Beantwoord de volgende stelling:

Ik voel mij overtuigd van de veiligheid van doorbehandelen met mijn luchtwegmedicatie tijdens het geven van borstvoeding.



Ronde 1 en 2: basisvragen met dialoog



De onderbouwingen:

De meeste medicatie komt niet in de borstvoeding en borstvoeding is goed ter voorkoming van astma en allergieën bij het kind.

Ja als dit maar gemonitord wordt of het voor jou als moeder en kind goed is qua dosering e.d. De meeste medicatie is veilig en het is erger als je benauwd bent.

Ne, was destijds niet helemaal duidelijk. Werd in ieder geval aangeraden te wachten met singulair en bepaalde puffers. Heb daarnaast zelf de keuze ook uit energie overweging gemaakt/

Het is mij verteld dat het veilig is, maar toch heb ik af en toe wel het schuldgevoel.

Volgens de kinderarts kon dit niet in de borstvoeding terecht komen.

Ik heb dit bij de laatste zwangerschap laten uitzoeken door longarts, gynaecoloog en kinderarts. Bij de eerste zwangerschap werd simpel gezegd dat het niet kon en ik heb hier toen verder ook niet meer over opgezocht.

Wel zelf informatie over opgezocht waardoor ik er redelijk zeker van ben, maar geen voorlichting over gehad van welke zorgverlener dan ook.

Ronde 1 en 2: basisvragen met dialoog



Beoordeling van



4 | De meeste medicatie komt niet in de borstvoeding en borstvoeding is goed ter voorkoming van astma en allergieën bij het kind ♥

5 | Ja als dit maar gemonitord wordt of het voor jouw als moeder en kind goed is qua dosering e.d. De meeste medicatie is veilig en het is erger als je benauwd bent.

2 | Ne, was destijds niet helemaal duidelijk. Werd in ieder geval aangeraden te wachten met singulair en bepaalde puffers. Heb daarnaast zelf de keuze ook uit energie overweging gemaakt

4 | Zie antwoord 4. Het is mij verteld dat het veilig is, maar toch heb ik af en toe wel het schuldgevoel.

4 | Volgens de kinderarts kon dit niet in de borstvoeding terecht komen ♥

5 | Ik heb dit bij de laatste zwangerschap laten uitzoeken door longarts, gynaecoloog en kinderarts. Bij de eerste zwangerschap werd simpel gezegd dat het niet kon en ik heb hier toen verder ook niet meer over opgezocht. ♥

3 | Wel zelf informatie over opgezocht waardoor ik er redelijk zeker van ben, maar geen voorlichting over gehad van welke zorgverlener dan ook.

11 2.8 4

5 1.7 3

1 0.3 3

3 1.0 3

3 1.0 3

5 1.7 3

5 1.7 3

Ronde 1 en 2: basisvragen met dialoog



Beantwoord de volgende stelling:

Ik voel mij overtuigd van de veiligheid van doorbehandelen met mijn luchtwegmedicatie tijdens het geven van borstvoeding.

Belang van borstvoeding voor kind is ook belangrijk.

Benauwd zijn is erger dan komt de voeding ook niet goed op gang of je kan het minder lang geven.

Er is nog veel onduidelijk over medicatie en veel artsen lijken het lastig te vinden de juiste informatie te geven. Ik ben blij bij de tweede zwangerschap het door iedereen uit te hebben laten zoeken.

Ook hier is er helaas weer te weinig kennis en samenwerking bij de hulpverleners.



