



## Identification of PArents in Distress

K.W.F. Scheepstra

Drs. M.E. van Steijn

Dr. M.G. van Pampus

### Achtergrond

Na een traumatische gebeurtenis bestaat er een risico op het ontwikkelen van een posttraumatische stressstoornis (PTSS). De lifetime prevalentie in Nederland is 7.4%. PTSS na een bevalling ontstaat bij ongeveer 1.2% van de vrouwen. Ernstige complicaties, zoals PPRM, pre-eclampsie en neonatale sterfte, kunnen als psychotraumatisch worden ervaren en geven een verhoogd risico. Ook de partners lopen dit risico na het getuige zijn van een dergelijke complicatie. PTSS kan grote gevolgen hebben voor het dagelijks leven en gaat zelden spontaan in regressie. Wij hopen middels deze studie te achterhalen hoe groot het risico is om PTSS te ontwikkelen na een fluxus van meer dan 2 liter.

## Methode

In de regio Amsterdam zullen in totaal 260 patiënten en hun partners worden aangeschreven plus controles en partners. Zij zullen 3 weken post-partum een informatiebrief en informed consent thuis ontvangen. 6 tot 8 weken post partum ontvangen ze de PCL-5 (PTSS screening vragenlijst). Indien boven afkapwaarden scoren doen we een telefonisch CAPS-5 interview, om de diagnose te bevestigen.

### Inclusiecriteria

- $\geq 18$  jaar
- Fluxus p.p.  $\geq 2$  liter

### Exclusiecriteria

- Geen Engels of Nederlands
- PTSS in VG

## Hypothese

Vrouwen die een fluxus post-partum van 2 liter of meer hebben doorgemaakt, en hun partners die getuige zijn van een fluxus post-partum, hebben een verhoogd risico op het ontwikkelen van PTSS en PTS-symptomen, vergeleken met ongecompliceerde partus. Met deze kennis hopen we patiënten die een fluxus doormaken beter te kunnen begeleiden postpartum.

