

Aandoening	Onderverdeling aandoeningen	Oestrogeen/p rogestageen pil/ pleister/ring		Progestage en- only: pil		Progestage en-only: injectie		Progestageen -only: implantaat		Progestage en IUD		Koper- IUD		
Anemie	Thalassemie	1		1		1		1		1		2		
	Sikkelcel anemie	2		1		1		1		1		2		
	ijzergebreks anemie	1		1		1		1		1		2		
Bariatrische chirurgie	Maag verkleinende operaties, inclusief maagband	1		1		1		1		1		1		
	Malabsorptie operaties, inclusief gastric bypass	Pil: 3	Pleister/ ring: 1	3		1		1		1		1		
Borstkanker	Postieve familie anamnese voor borstkanker	1		1		1		1		1		1		
	Recente ziekte	4		4		4		4		4		1		
	Ziekte in verleden, geen aanwijzing voor recidief > 5 jaar	3		3		3		3		3		1		
Borst aandoeningen, benigne	Ongediagnostiseerde tumor	2		2		2		2		2		1		
	Mastopathie	1		1		1		1		1		1		
Cervix carcinoom en premaligne veranderingen cervix	Cervicale intraepitheliale neoplasie	2		1		2		2		2		1		
	Carcinoom, in afw v.behandeling	2		1		2		2		I=4	C=2	I=4	C=2	
Cervicale ectropion		1		1		1		1		1		1		
Chirurgische ingrepen	Kleine ingrepen zonder immobilisatie	1		1		1		1		1		1		
	Grote ingrepen, zonder langdurige immobilisatie	2		1		1		1		1		1		
	Grote ingrepen met langdurige immobilisatie	4		2		2		2		2		1		
CVA	In verleden of huidig	4		I=2	C=3	3		I=2	C=3	2		1		
Depressie		1		1		1		1		1		1		
Diabetes mellitus (DM)	zwangerschaps DM in verleden	1		1		1		1		1		1		
	DM zonder vaatschade	2		2		2		2		2		1		
	Nefro-/retino-/ neuropathie	3/4		2		3		2		2		1		
	Andere vaatschade of > 20 jr DM	3/4		2		3		2		2		1		
Dyslipidemie	zonder andere CVR factoren	2		2		2		2		2		1		
Endometrium Carc.		1		1		1		1		I=4	C=2	I=4	C=2	
Endometriose		1		1		1		1		1		2		
Epileptisch aandoeningen	Zonder geneesmiddelen interactie	1		1		1		1		1		1		
Galblaas aandoeningen	Asymptomatische galstenen of status na cholecystectomy	2		2		2		2		2		1		
	Symptomatische galstenen zonder cholecystectomy	3		2		2		2		2		1		
	Zwangerschaps gerelateerde cholestase in vg	2		1		1		1		1		1		
	OAC-gerelateerde cholestase in vg	3		2		2		2		2		1		
Geneesmiddelen interactie	Anticonvulsiva: phenytoine, carbamazepine, barbituraten, primidone, topiramaat, oxcarbazepine	3		3		1		2		1		1		
	Lamotrigine	3		1		1		1		1		1		
	Combi lamotrigine en valproate of carbamazepine	1		1		1		1		1		1		
	Rifampine/rifabutine	3		3		1		2		2		1		
	<b>Alle andere antibiotica, antimycotica en antiprotozoa</b>	1		1		1		1		1		1		
Hartklep aandoeningen	ongecompliceerde	2		1		1		1		1		1		
	Gecompliceerde	4		1		1		1		2		2		
HIV infectie	Hoog risico of HIV+	1		1		1		1		2		2		
	AIDS (zonder med. interacties)	1		1		1		1		I=3	C=2	I=3	C=2	
Hoofdpijn	Non-migraneus	I=1	C=2	1		1		1		1		1		
Hoofdpijn: migraines	Zonder aura	< 35 jr	I=2	C=3	I=1	C=2	2		2		2		1	
		> 35 jr	I=3	C=4	I=1	C=2	2		2		2		1	
	Met aura, iedere leeftijd	4		I=2	C=3	I=2	C=3	I=2	C=3	I=2	C=3	1		
Hypertensie	VG RR tijdens zwangerschap	2		1		1		1		1		1		
	Adequaat ingestelde RR	3		1		2		2		1		1		
	Syst 140 -159 of diast 90 - 99	3		1		2		2		1		1		
	Syst ≥ 160 of diastolisch ≥ 100	4		2		3		3		2		2		
	Met vaatschade	4		2		3		3		2		2		

Aandoening	Onderverdeling aandoeningen	Oestrogeen/progestageen pil/pleister/ring	Progstag een-only: pil	Progstag een-only: injectie	Progstage en-only: implantaat	Progstageen IUD	Koper- IUD
Inflam. Bowel disease	Colitis Ulcerosa,Ziekte van Crohn	2	2	2	1	1	1
Ischemisch hart ziekte	In verleden of huidig	4	I=2 C=3	3	I=2 C=3	I=2 C=3	1
Lever ziektes	Virale hepatitis-drager	1	1	1	1	1	1
	Virale hepatitis-actief	I=3/4 C=2	1	1	1	1	1
	Chirrhose-mild	1	1	1	1	1	1
	Chirrhose-ernstig	4	3	3	3	3	1
	Tumoren-focale nodulaire hyperplasie	2	2	2	2	2	1
	Hepatocellulair adenomen	4	3	3	3	3	1
	Tumoren-maligne	4	3	3	3	3	1
Multiple risicofactoren HVZ		3/4	2	3	2	2	1
Myomen uterus		1	1	1	1	1	
Obesitas	BMI ≥ 30 kg/m <sup>2</sup>	2	1	1	1	1	1
	< 18 jr en BMI ≥ 30 kg/ m <sup>2</sup>	2	1	2	1	1	1
Ovarium carcinoom		1	1	1	1	I=3 C=1	I=3 C=1
Ovarium cystes	& benigne tumoren	1	1	1	1	1	1
Pelvic inflammatory disease	In VG met erop volgende zwangerschap	1	1	1	1	1	1
	In VG zonder erop volgende zwangerschap	1	1	1	1	2	2
	huidig	1	1	1	1	I=4 C=2	I=4 C=2
Postpartum, geen borstvoeding	< 3 wk pp normaal risico DVT	3	1	1	1	Zie postpartum IUDs	
	< 3 wk pp, verhoogd risico DVT	3	1	1	1		
	3-6 wk pp, normaal risico DVT	2	1	1	1		
	3-6 weken, verhoogd risico DVT	3	1	1	1		
	> 6 weken post partum	1	1	1	1		
Postpartum & borstvoeding	< 6 weken post partum	4	2	3	2		
	6 wkn - 6 mnd post partum	3	1	1	1	1	1
	> 6 mnd post partum	2	1	1	1	1	1
Post-abortus	Eerste trimester	1	1	1	1	1	1
	Tweede trimester	1	1	1	1	2	2
	Direct na septische abortus	1	1	1	1	4	4
Rheumatoïde artritis/ systemische lupus erythematosus	Pos antifosfolipide antistoffen	4	3	3	3	3	1
	Ernstige trombocytopenie	2	2	I=3 C=2	2	2	I=3 C=2
	Behandeling immunosuppressiva	2	2	2	2	2	I=2 C=1
	Geen van bovenstaande	2	2	2	2	2	1
Roken	leeftijd < 35	2	1	1	1	1	1
	leeftijd > 35, < 15 sig/dag	3	1	1	1	1	1
	leeftijd > 35, > 15 sig/dag	4	1	1	1	1	1
Schildklier aandoening	struma, hyper- en hypothyreoïdie	1	1	1	1	1	1
Seksueel overdraagbare aandoeningen	Vaginitis	1	1	1	1	2	2
	Zeer hoog risico	1	1	1	1	I=2/3 C=2	I=2/3 C=2
	Huidige Go/Chlamydia/Purulente cervicitis	1	1	1	1	I=4 C=2	I=4 C=2
Uterus myomatosis	IUDs geen probleem zolang myomen de insertie niet belemmeren	1	1	1	1	1	1
Varicosis		1	1	1	1	1	1
Veneuze thrombose/ longembolie	Positieve familie anamnese (eerste-graads verwanten)	2	1	1	1	1	1
	Oppervlakkige thromboflebitis	2	1	1	1	1	1
	DVT/PE in verleden, hoog risico op DVT/PE, of bekende thrombophilie	4	2	2	2	2	1
	Acute DVT/PE	4	3	3	3	3	2
	DVT/PE en gebruik anticoagulantia	4	2	2	2	2	1

#### Risico niveau's

1	Methode kan zonder beperkingen gebruikt worden
2	Voordelen methode wegen over het algemeen op tegen de theoretische of bewezen nadelen van de methode
3	Methode over het algemeen niet geadviseerd behalve als andere meer geëigende methodes niet beschikbaar of acceptabel zijn
4	Methode mag niet toegepast worden

I= initiëren, als je overweegt middel te starten, bij aandoening zoals genoemd

C=Continueren, als je middel gebruikt werd toen de aandoening ontstond.

**Alle bovenstaande methodes beschermen niet tegen seksueel overdraagbare aandoeningen (SOA's). Condooms dienen gebruikt te worden om zich te beschermen tegen SOA's**

Voor meer informatie, zie: [who.int/reproductivehealth/publications/family\\_planning/9789241563888/en/index.html](http://who.int/reproductivehealth/publications/family_planning/9789241563888/en/index.html)