Verloskunde

Rhesus D en Rhesus C

Er zijn 2 groepen vrouwen die een iets grotere kans lopen om antistoffen tegen bloedgroepen te maken. Dat zijn vrouwen die Rhesus D-negatief zijn en vrouwen die Rhesus C-negatief zijn.
Vrouwen die Rhesus D-negatief of Rhesus C-negatief zijn hebben tijdens de zwangerschap extra aandacht nodig. Het laboratorium heeft daarom bij de start van de zwangerschap bepaald of u Rhesus D-negatief of Rhesus C-negatief bent.

Bent u Rhesus D-negatief?

Als u Rhesus D-negatief bent, wordt uw bloed in week 27 - 28 van de zwangerschap nog een keer onderzocht op antistoffen. Het laboratorium bepaalt dit keer ook of uw kind Rhesus D-negatief of D-positief is. Is uw kind Rhesus D-positief? Dan bestaat de kans dat uw lichaam antistoffen gaat maken tegen het bloed van het kind. Om die kans te verkleinen, krijgt u in week 30 van de zwangerschap een injectie (Anti-D). Uw kind merkt niets van deze injectie en loopt geen enkel risico. Na de bevalling krijgt u nog een keer een injectie. Soms doen zich bijzondere situaties voor waarin een extra injectie nodig is. Dat zal uw verloskundig zorgverlener u dan vertellen. Is uw kind Rhesus D-negatief? Het lichaam maakt geen antistoffen tegen het bloed van uw kind omdat jullie allebei Rhesus D-negatief zijn. U heeft geen injectie nodig.

Bent u Rhesus D- en C-positief dan is verder onderzoek niet nodig. Rond 30 weken zal dan wel het ijzergehalte (Hb) nog een keer worden bepaald.

Bent u Rhesus C-negatief?

Als u Rhesus C-negatief bent, kan uw lichaam ook antistoffen maken tegen het bloed van uw kind. Er bestaat geen injectie om dat te voorkomen. Daarom onderzoekt het laboratorium in week 27 - 28 van de zwangerschap of uw lichaam antistoffen maakt. Zo ja, dan zal uw verloskundig zorgverlener u tijdens de zwangerschap extra controleren. Die extra controles zijn nodig om te ontdekken of de gezondheid van uw kind in gevaar komt.

Bent u Rhesus D- en C-positief dan is verder onderzoek niet nodig. Rond 30 weken zal dan wel het ijzergehalte (Hb) nog een keer worden bepaald.