

# Uitgezakte navelstreng



Verloskundige/huisarts

- Belt:
1. Ambulance dienst
  2. Dienstdoende gynaecoloog

Overdracht via SBARR-methodiek:

- Nadat de patiënt is gesitueerd op de begane grond retrograad blaas vullen met 500 cc fysiologisch zout via verblijfskatheter. Afklemmen, indien niet mogelijk voorliggend deel vaginaal opdrukken
  - Patiënt in Trendelenburg
  - Verloskundige houdt de regie over ligging van de patiënt tot aan de overdracht naar de gynaecoloog
- 

Ambulance

**A1**

- Patiënt vervoeren in Trendelenburg naar OK of VK in overleg met de verloskundige
  - Infuus inbrengen
- 

Gynaecoloog

Minimaal vereiste zorg:

- Na melding direct mobiliseren OK-team/kinderarts
- Vanaf ambulance patiënt rechtstreeks naar OK of VK
- Op OK/VK vitaliteit beoordelen (echoscopisch)
- Spoedsectio, eventueel kunstverlossing



# Verdenking Solutio Placenta

Verloskundige/huisarts

- Belt:
1. Ambulance dienst
  2. Dienstdoende gynaecoloog



Overdracht via SBARR-methodiek:

- Patiënt in left lateral tilt
  - Inbrengen infuus, vullen met NaCl
- 

Ambulance

## A1

Cave hemodynamische shock:

- Patiënt vervoeren in left lateral tilt naar OK of VK in overleg met de verloskundige
  - 2 goed lopende infusen
  - 10 liter O2
- 

Gynaecoloog

Minimaal vereiste zorg:

- Na melding direct mobiliseren OK-team/kinderarts
- Vanaf ambulance patiënt rechtstreeks naar OK of VK
- Op OK/VK vitaliteit beoordelen (echoscopisch)
- Spoedsectio, eventueel kunstverlossing



# Retentio Placenta/Fluxus bij thuisbevalling



Verloskundige/huisarts

- Belt:
1. Ambulance dienst
  2. Dienstdoende gynaecoloog

Overdracht via SBARR-methodiek:

## Preventie fluxus door:

- 5 E syntocinon im of iv als placenta na 15 min nog niet geboren is
- Indien na 30 min. placenta nog niet geboren is dan overdracht naar de 2<sup>de</sup> lijn en infuus prikken (vullen met NaCl) en verblijfskatheter

## Indien fluxus na geboorte placenta:

- infuus prikken (vullen met NaCl)
  - 5 E syntocinon iv geven en
  - verblijfskatheter
- 

Ambulance

**A1** bij fluxus

**A2** bij retentio placentae

- Infuus inbrengen, indien nog niet ingebracht
  - 10 liter O<sub>2</sub>
  - Patiënt vervoeren naar OK of VK in overleg met de verloskundige
- 

Gynaecoloog

Minimaal vereiste zorg:

- Na melding direct mobiliseren OK-team bij retentio placentae met ruim bloedverlies
- Verdere behandeling fluxus volgens lokaal ziekenhuisprotocol



# Verdenking Foetale nood durante partu

- Belt:
1. Ambulance dienst
  2. Dienstdoende gynaecoloog



Overdracht via SBARR-methodiek:

- Patiënt in zijligging/left lateral tilt
  - Inbrengen infuus, vullen met NaCl
- 

## A1

- Patiënt vervoeren in left lateral tilt naar OK of VK in overleg met dienstdoende gynaecoloog
  - Minimaal 1 goed lopend infuus
  - 10 liter O2
- 

Minimaal vereiste zorg:

- Na melding zo nodig direct mobiliseren OK-team/kinderarts
- Vanaf ambulance patiënt rechtstreeks naar OK of VK afhankelijk oordeel dienstdoende gynaecoloog
- Op OK/VK vitaliteit beoordelen (echoscopisch)
- Spoedsectio, eventueel kunstverlossing





# Slechte conditie pasgeborene

Verloskundige/huisarts

- Belt:
1. Ambulance dienst
  2. Dienstdoende kinderarts

- Actie:
1. Afdrogen en toedekken pasgeborene
  2. Reanimatie volgens NLS richtlijn (ABC)



Ambulance

## A1

1. Reanimatie volgens NLS richtlijn (ABC)
2. De pasgeborene op temperatuur houden
3. De pasgeborene vervoeren naar de afdeling neonatologie

Kinderarts

Minimaal vereiste zorg:

1. Vanaf de ambulance wordt de pasgeborene rechtstreeks vervoerd naar de afdeling neonatologie
2. Op de afdeling neonatologie staan de kinderarts en de verpleegkundige klaar om de pasgeborene te ontvangen
3. Behandeling volgens de NLS richtlijn



## Richtlijn Adipositas

### 1. Gewichtsbepaling van de zwangere:

- Bij de intake
- Bij 36 weken

### 2. Gewicht i.v.m. plaatsbepaling van de baring (tilprotocol):

- > 100 kg op de benedenverdieping, tenzij lift aanwezig
- > 135 kg in het ziekenhuis (Medium Risk of Klinisch)

---

### 3. BMI meting van de zwangere i.v.m. Selectie en Beleid risico zwangerschap:

- BMI > 35 – 40 : Medium Risk partus
- BMI > 40 : Klinische partus ontvangen



# Spoe[nummers] overdracht verlosk[unde]

Eén keer **1.** bellen, bij geen gehoor/bezet direct één keer **2.** dan **3.**

## ZGT Almelo

SEH spoed: 088 - 708 3444

- 088 - 708 4000**  
dd gynaecoloog (24/7)
- 088 - 708 4242**  
klinisch verloskundige
- 088 - 708 4241**  
klinisch verloskundige

Afdeling 1.2  
Afdeling Geboorte

Ingang via Spoedpost  
Zilvermeeuw 1

### Kinderarts

Kinderarts in elk ziekenhuis bereikbaar via de receptie.

## MST Enschede

Receptie spoed: 053 - 487 2000

- 06 - 31 75 1156**  
spoedlijn gynaecoloog
- 06 - 31 75 1763**  
klinisch verloskundige

Verloskamers (route H11)  
Vrouw Kind Centrum

Ingang via ambulance ingang  
Borneostraat  
(met pas of intercom)

### Verloskundige spoednummers meldkamer

Regio Twente: 074 - 250 8899  
Regio Noord- en Oost-Gelderland: 088 - 051 1783  
Regio IJselland: 088 - 051 1786

## SKB Winterswijk

Receptie spoed: 0543 - 54 4700

- 0543 - 54 4121**  
dd gynaecoloog
- 0543 - 54 4662**  
klinisch verloskundige

Afdeling E0  
Vrouw-Kind eenheid

Ingang via SEH  
Beatrixpark 1

## Situation

**Stel de Situatie voor**

Ik wil graag:

- binnen 15 minuten een ambulance (spoed, ambulance rijdt met signalen)
  - binnen 30 minuten een ambulance (spoed, ambulance rijdt zonder signalen)
  - overleggen
  - overdragen
  - met spoed overdragen
- Vanwege... (foetale nood, fluxus, tensie, etc.)
- Ik
- ben bij patiënte thuis
  - heb tel. contact gehad
  - doe spreekuur
- .....

## Background

**Vat de Patiëntencasus samen**Relevante voorgeschiedenis

- Algemeen (OK's, psych, med., ziektes, etc.)
- Verloskundig (incl. deze grav... HELLP, SC, foet. conditie, etc.)

Actuele situatie

- NAW
  - Zwangerschap (G. P.)
  - Kind (conditie)
  - Moeder (ziek, pijn)
  - Baring (vordering, kwal./kwant. ww)
- .....

**Maak samen een Analyse**

- Bevindingen
  - Ingezette behandeling
  - Verloskundige inschatting van probleem, overleg over oplossing
  - Tijdsbestek
- .....

**Verwachtingen/gewenste opvang, aanrijdtijd/bestemming**

- Moet naar ziekenhuis X
  - Verloskundige: 'Ik kom mee en leg dan details uit' (als aan de telefoon niet vrijuit gepraat kan worden)
  - Wie ziet waarschijnlijk de patiënt, mogelijk behandelstappen (instructies aan pat.)
- .....

**Repeteer wat de ander zegt**

- Meldkamer - verloskundige
- Verloskundige - meldkamer
- Gynaecoloog - verloskundige (kraamverzorgende)
- Verloskundige - gynaecoloog (verpleegkundige/verloskundige)

## Repeat

## Recommendation

## Assessment