

Uitgezakte navelstreng



Verloskundige/huisarts

- Belt:
1. Ambulance dienst
 2. Dienstdoende gynaecoloog

Overdracht volgens SPAR-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 volgens SPAR-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 volgens SPAR-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^{de} 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 O₂
 - 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

Verloskundige/huisarts

- Belt:
1. Ambulance dienst
 2. Dienstdoende gynaecoloog



Overdracht volgens SPAR-methodiek:

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

Ambulance

A1

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

Gynaecoloog

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

SBARR

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)
-

Assessment

Maak samen een **Analyse**

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

Recommendation

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.)
-

Repeat

Repeteer wat de ander zegt

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

SpoegetNummers overdracht verloskunde

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

ZGT Almelo

Receptie spoed: 088 - 708 5102

- 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

MST Enschede

Receptie spoed: 053 - 487 2000

- 06 - 31 75 1156**
spoedlijn gynaecoloog
- 053 - 487 1818**
klinisch verloskundige

Afd. 17 1^e verdieping
Vrouw Kind Centrum

Ingang via hoofdingang
Haaksbergerstraat 55

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

Kinderarts

Kinderarts in elk ziekenhuis bereikbaar
via de receptie.

Telefoonnummer meldkamer

Hengelo: 074 - 250 8899
Apeldoorn: 055 - 539 9783