

Protocol Parallele Acties

In de acute verloskundige zorg, vanuit de eerstelijns obstetrische thuissituatie

Afspraken tussen verloskundigen die lid zijn van het VSV Zwolle en de maatschap vrouwenartsen Zwolle en Meppel, tweedelijns verloskundigen, maatschap kinderartsen Zwolle, OK leiding Isala kliniek, verloskamerpersoneel, huisartsen werkend binnen het gebied van het VSV en de Regionale Ambulancevoorziening IJsselland

Protocol opgesteld met medewerking van:

Ingrid Nijeboer (eerstelijns verloskundige)
Henriëtte van den Bor (eerstelijns verloskundige)
Roos Nijhoff (tweedelijns verloskundige)
Esther van den Essenburg (tweedelijns verloskundige)
Gerald Mantel (gynaecoloog)
Hans van Unen (kinderarts)
Veerle Langenhorst (kinderarts)
Paul Brand (kinderarts)
Ben Goosselink (RAV)

1. Inleiding:

In 2010 gaf de Stuurgroep Zwangerschap en Geboorte adviezen met als doel de verloskundige zorg in Nederland te verbeteren en het aantal maternale en perinatale sterfte drastisch te verlagen. Een onderdeel hiervan is het gezamenlijk opstellen van een protocol parallelle acties.

Het inzetten van parallelle acties is nodig wanneer een eerstelijns zorgverlener c.q. de gynaecoloog inschat dat in het ziekenhuis voor de hulpverlening niet alleen de gynaecoloog nodig is maar ook een anesthesioloog, OK-team en/of kinderarts.

Er zijn duidelijke afspraken gemaakt en vastgelegd met alle betrokken disciplines, in VSV verband en met de RAV IJsselland.

2. Definitie:

Parallelle acties die zijn geïndiceerd in geval van een acute (of vermoeden van) levensbedreigende situatie thuis waarbij de eerstelijns professional de indicatie tot verwijzen duidelijk doorgeeft aan de obstetrische professional in het ziekenhuis. Hierdoor kunnen zo nodig parallel de benodigde acties opgestart worden.

3. Doel:

Bij onverwachte spoedsituaties thuis, wordt nodeloos tijdsverlies voorkomen. Zodat zonder uitstel de noodzakelijke behandeling gegeven kan worden.

4. Basisprincipes:

Na melding van de acute situatie door de eerstelijns professional worden, parallel aan de ambulancezorg van de zwangere/barende/kraamvrouw/neonaat, in het ziekenhuis de juiste voorbereidingen getroffen. Op deze manier kan zonder uitstel de noodzakelijke behandeling gegeven worden en loopt de zorg voor moeder een kind geen onnodige vertraging op.

5. Werkwijze eerste lijn:

- De verloskundige zorgverlener beoordeelt de situatie en stelt een levensbedreigend risico vast
- Om tijdsverlies te voorkomen wordt direct de ambulance ingeschakeld conform 'DeMIST richtlijn'
- De verloskundige zorgverlener informeert de tweede lijn (arts-assistent gynaecologie of kinderarts-assistent) dat er een cliënt (zwangere/barende/kraamvrouw/neonaat) naar het ziekenhuis komt

6. Werkwijze tweede lijn:

- De arts-assistent gynaecologie/ tweedelijns verloskundige zorgt voor de noodzakelijke voorbereidingen, zodat zonder uitstel de noodzakelijke behandeling gegeven kan worden
- Alle benodigde disciplines zijn 24/7 aanwezig in het ziekenhuis en voor noodsituaties gedekt door een achterwacht systeem
- De afdeling (V4.4) wordt ingelicht
- De benodigde professionals worden ingelicht: kinderarts, anesthesist, OK-team

7. Inhoud:

- Algemeen
- Uitgezakte navelstreng
- Premature partus, Ad > 23⁺⁵ en < 34 weken, in actieve fase
- Maternaal eclampatisch insult (antepartum, durante partu, post partum)
- Bloedverlies antepartum > 500 cc / (verdenking) abruptio placentae
- Ernstige foetale nood
- Fluxus post partum, > 1000 cc
- Reanimatie zwangere / kraamvrouw
- Reanimatie neonaat

8. Verwijzing / overdracht:

De verloskundige zorgverlener zorgt voor een adequate overdracht:

- De Mist methode: overdracht van eerstelijns zorgverlener naar meldkamer ambulancezorg (Opgesteld door de focusgroep ROAZ ; Acute Obstetrie van het Regionaal Overleg Acute Zorg Zwolle.) Deze groep houdt zich bezig met 'hoe kan de communicatie tussen verloskundige en de meldkamer van de ambulance en de overdracht bij acute situaties anders en vooral beter'.
- SPAR methode: overdracht van eerste lijn naar tweede lijn

‘De MIST’

Overdracht verloskundige - meldkamer ambulancezorg

Telefoonnummer meldkamer
(Schrift hier het nr. van de meldkamer die voor u van toepassing is)

088 – 051 1786

Geef aan hoe snel u een ambulance wilt

- binnen 15 minuten
(Spoed, ambulance rijdt met signalen)
- binnen 30 minuten
(Spoed, ambulance rijdt zonder signalen)

De Demografische gegevens van de patiënt:
Naam, geboortedatum, adres.

M Mother

I Infant

S Signs:
De waarden, controles, bevindingen

T Treatment given:
De ingezette behandeling

Bestemming
Moet naar ziekenhuis X.
(In spoedeisende situaties kan deze voor aankondiging beter geregeld worden als de ambulance er is en er meer "handen" zijn.)



Netwerk Acute Zorg
Zwolle

SPAR

Situatie

Stel de Situatie voor
Ik wil graag:

- overleggen
- overdragen
- met spoed overdragen

Vanwege ... (foetale nood, fluxus, tensie, etc.)
Ik

- ben bij patiënte thuis
- heb tel. contact gehad
- doe spreekuur



Patiëntencasus

Vat de Patiëntencasus samen
Relevante voorgeschiedenis

- algemeen (OK's, psych, med., ziektes, etc.)
- verloskundig (ind. deze grav... HELLP, SC, foet. conditie, etc.)

Actuele situatie

- NAW
- zwangerschap (G. P.)
- kind (conditie)
- moeder (ziek, pijn)
- baring (vordering, kwal./kwant. ww)

Analyse

Maak samen een Analyse

- Verloskundige inschatting van probleem, overleg over oplossing
- Tijdsbestek
- 'Dit kunnen we telefonisch afhandelen'
- Verloskundige: 'Ik kom mee en leg dan details uit' (als aan de telefoon niet vrijuit gepraat kan worden)
- Wie ziet waarschijnlijk de patiënt, mogelijke behandelstappen (instructies aan pat.)

Repeteer

Repeteer wat de ander zegt

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

De recente zwangerschapskaart en eventueel het baringsverslag (alsmede een ingevuld partogram) worden meegegeven.

9. Evaluatie:

Parallele acties worden besproken in het VSV; tijdens complicatiebespreking.
Casus aanmelden bij Hans Beekhuis (gynaecoloog); j.r.beekhuis@isala.nl.

10. Belangrijke telefoonnummers:

Ambulance meldkamer	088 – 051 1786
Arts-assistent gynaecologie	038 – 424 7408
Gynaecoloog	038 – 424 7400
Klinisch verloskundige	038 – 424 7345
Klinisch verloskundige	038 – 424 7080
Verpleegkundige A6	038 – 424 7131
Spoednr voor verloskundigen	038 – 455 4241
Portier locatie Sophia	038 – 424 5000
SEH locatie Sophia	038 – 424 7133
Arts-ass kindergeneesk. / kraampieper	038 – 424 7389
Kinderarts	038 – 424 7391
Neonatoloog	038 – 424 7392
Waarneemdienst verloskundigen	088 – 051 1785

Verloskundigenpraktijk De Kiem (Zwolle)	06 – 1299 1970
Bakerraad Verloskundigen Zwolle	038 – 465 9228
Het Verloskundig Huys (Zwolle)	06 – 5427 6359
Verloskundigen Praktijk Kampen	06 – 5310 9281
Verloskundige Praktijk 't Klaverblad (Elburg)	06 – 5045 2324
Verloskundige Praktijk De Morgen (Dalfsen)	06 – 1679 4291
Verloskundigepraktijk 't Hart (Raalte)	06 – 1299 6987
Verloskundigenpraktijk Mami (Wezep)	06 – 5340 6686
Verloskundige Praktijk Sifra (IJsselmuiden)	06 – 2000 2668
Verloskundige Praktijk Staphorst	06 – 5043 2716
Verloskundigenpraktijk Ommen	0529 – 451 977
Verloskundige Praktijk De Nieuwe Vaart	06 – 2249 1954
Verloskundigen Praktijk Hardenberg	06 – 5110 2789
Praktijk voor Verloskunde 'Baren & Zo'	06 – 1357 4852
Verloskunde Praktijk Wijde Wieden	06 – 2222 4365

Algemeen

Verloskundig zorgverlener eerste lijn	Transport	Tweede lijn
<p>Werken volgens <u>HOT-ABCDE principes</u> (Hulp, Oxygen-Tilt, Airway, Breathing, Circulation, Disability, Environment)</p> <ol style="list-style-type: none"> bellen meldkamer (088 – 051 1786) voor ambulance: <ul style="list-style-type: none"> -spoed = A1 = binnen 15 min aanwezig -zonder spoed = A2 = binnen 30 min aanw. O2 toedienen → zuurstoftherapie mbv non-rebreathing masker met 10-15 ltr O2/min linker zijligging infuusnaald inbrengen, soms 2, indien mogelijk/nodig opvullen met NaCl, zonodig door ambulancepersoneel bellen arts-assistent gynaecologie (038 – 424 7408) en/of arts-assistent kindergeneeskunde (dag 038 – 424 7375 / nacht 038 – 424 7391) <p>Indien arts assistent gynaecologie langdurig in gesprek bellen met:</p> <ul style="list-style-type: none"> -038 – 424 7400: gynaecoloog -038 – 424 7345: klinisch verloskundige -038 – 424 7080: klinisch verloskundige -038 – 455 4241: verpleegkundige V4.4 -038 – 424 5000: portier locatie Sophia (het gewenste nummer doorgeven, hij/zij kan “inbreken” in het gesprek) <p>Indien dienstdoende kinderarts/neonatoloog niet bereikbaar dan laten oproepen via centrale (038 – 424 5000)</p>	<p><u>Transport: ambulance</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ‘scoop and run’ ▪ zuurstoftherapie mbv non-rebreathing masker met 10-15 ltr O2/min ▪ left lateral tilt ▪ infuus prikken, indien mogelijk 2 (mag geen vertraging in het proces geven!) ▪ suppletie toedienen: <ul style="list-style-type: none"> -NaCl (2 x 500 cc) -Plasma vervanger (2 x 500 cc) -Oxytocine (atonie) -Midazolam (insult) ▪ monitoren vitale functies (RR, pols, saturatie) <p>Handelen volgens Landelijk Protocol Ambulancezorg (LPA)</p> <p>CT luisteren in ambulance praktisch onmogelijk, mede vanwege omgevingsgeluid</p> <p>Verloskundig hulpverlener mee in de ambulance indien: <ul style="list-style-type: none"> -mogelijk geboorte kind in de ambulance verwacht wordt -er extra handen nodig zijn </p>	<p><u>Bij aanmelden cliënt:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ opstarten acute zorg, dwz benodigde zorgverleners op de hoogte stellen ▪ arts-assistent gynaecologie informeert gynaecoloog (7400) ▪ VK/OK en benodigdheden gebruiksklaar maken: Echo / CTG / VE / CAD ▪ protocol tweede lijn ▪ OK team, anesthesioloog en arts-ass kindergeneeskunde/kraam (7389) paraat, afhankelijk van de situatie (kinderarts bereikbaar via 7391 / bgg via telefooncentrale) <p><u>Bij binnenkomst tweede lijn, afhankelijk van de situatie</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ gynaecoloog aanwezig (7400) ▪ zn arts-assistent kindergeneeskunde/kraam informeren/aanwezig (7389), zn kinderarts (7391, bgg via centrale) ▪ zn neonatoloog aanwezig (7392) ▪ zn OK team en anesthesioloog paraat ▪ zn reanimatieteam (5555) op SEH ▪ protocol tweede lijn

(Indien cliënte, onder zorg bij 2^e lijn, belt met uitgezakte navelstreng; verloskundige 1^e lijn en ambulance naar thuisadres zwangere sturen)

Uitgezakte navelstreng

Verloskundig zorgverlener eerste lijn	Transport	Tweede lijn
<ol style="list-style-type: none"> bellen ambulance: spoed (088 – 051 1786) Trendelenburg voorliggend deel opdrukken navelstreng warmhouden (celstof matje) zo mogelijk blaas retrograad (500 cc) vullen mbv een CAD: kan mbv infuus leegknijpen, klem op CAD CT luisteren en doorgeven aan tweede lijn bellen met arts-assistent gynaecologie (038 – 424 7408) <p>!! Indien cliënte zich niet op de begane grond bevindt en liggend vervoer met het hoofd naar beneden niet mogelijk is: cliënte zelf zo snel mogelijk lopend naar beneden, daar weer in Trendelenburg, caput opdrukken en CT luisteren</p>	<p><u>Transport: ambulance</u></p> <p>Voorliggend deel blijven opdrukken (alleen als blaas niet retrograad is gevuld) door verloskundige</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ‘scoop and run’ ▪ Trendelenburg ▪ infuus prikken ▪ met brancard naar OK <p>Handelen volgens Landelijk Protocol Ambulancezorg (LPA)</p>	<p><u>Bij aanmelden zwangere</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ opstarten acute zorg, dwz benodigde zorgverleners op de hoogte stellen ▪ SEH informeren; zwangere naar OK ▪ arts-assistent gynaecologie informeert gynaecoloog (7400) ▪ OK en benodigdheden gebruiksklaar maken; echoapparaat mee naar OK <p><u>Bij binnenkomst tweede lijn, afhankelijk van de situatie</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ gynaecoloog aanwezig (7400) ▪ arts-assistent kindergeneeskunde/kraam (7389) en neonatoloog paraat (7392, bgg via centrale) ▪ OK team, anesthesioloog paraat afhankelijk van de situatie ▪ protocol tweede lijn

Premature partus, Ad > 23⁺ en < 34 weken, in actieve fase

Verloskundig zorgverlener eerste lijn	Transport	Tweede lijn
<ol style="list-style-type: none"> 1. bellen ambulance: spoed (088 – 051 1786) 2. bellen arts-assistent gynaecologie (038 – 424 7408) 	<p><u>Transport: ambulance</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 'scoop and run' ▪ verloskundige mee in ambulance; partusset mee in ambulance <p>Ambulanceverpleegkundige doet vooraankondiging naar SEH-vpk.</p> <p>Indien neonaat onderweg geboren wordt; overleg waar opvang: SEH/VK</p> <p>Handelen volgens Landelijk Protocol Ambulancezorg (LPA)</p>	<p><u>Bij aanmelden zwangere</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ opstarten acute zorg, dwz benodigde zorgverleners op de hoogte stellen. ▪ arts-assistent gynaecologie informeert gynaecoloog (7400) ▪ arts-assistent kindergeneeskunde/kraam informeren (7389) ▪ VK en benodigdheden gebruiksklaar maken <p><u>Bij binnenkomst tweede lijn, afhankelijk van de situatie</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ gynaecoloog aanwezig (7400) ▪ bij Ad < 32 wkn neonatoloog paraat (7392, bgg via centrale) ▪ protocol 2^e lijn

Maternaal eclamptisch insult (antepartum, durante partu, post partum)

Verloskundig zorgverlener eerste lijn	Transport	Tweede lijn
<ol style="list-style-type: none"> 1. bellen ambulance: spoed (088 – 051 1786) 2. O2 toedienen 3. stabiele linker zijligging 4. tongbeet/aspiratie voorkomen door Mayo-tube of houten spatel 5. infuusnaald inbrengen, zo nodig door ambulancepersoneel 6. RR meten 7. bellen arts-assistent gynaecologie (038 – 424 7408) 	<p><u>Transport: ambulance</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 'scoop and run' ▪ O2 toedienen ▪ left lateral tilt ▪ infuus prikken ▪ suppletie, zo nodig: Midazolam ▪ monitoring vitale parameters <p>Handelen volgens Landelijk Protocol Ambulancezorg (LPA)</p>	<p><u>Bij aanmelden zwangere</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ opstarten acute zorg, dwz benodigde zorgverleners op de hoogte stellen. ▪ arts-assistent gynaecologie informeert gynaecoloog (7400) ▪ VK en benodigdheden gebruiksklaar maken <p><u>Bij binnenkomst tweede lijn, afhankelijk van de situatie</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ gynaecoloog is aanwezig (7400) ▪ protocol 2^e lijn

Bloedverlies antepartum > 500 cc / (verdenking) abruptio placentae

Verloskundig zorgverlener eerste lijn	Transport	Tweede lijn
<ol style="list-style-type: none"> 1. bellen ambulance: spoed (088 – 051 1786) 2. zwangere warm houden dmv dekens (vragen aan omstanders) 3. O2 toedienen 4. linker zijligging 5. infuusnaald inbrengen, bij voorkeur 2 en indien mogelijk opvullen met NaCl, zonodig door ambulancepersoneel 6. CT luisteren en doorgeven aan tweede lijn 7. bellen arts-assistent gynaecologie (038 – 424 7408) 	<p><u>Transport: ambulance</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 'scoop and run' ▪ O2 toedienen ▪ left lateral tilt ▪ infuus prikken, indien mogelijk 2 ▪ suppletie (NaCl/Plasmavervanger) toedienen conform verlies ▪ monitoring vitale parameters <p>Handelen volgens Landelijk Protocol Ambulancezorg (LPA)</p>	<p><u>Bij aanmelden zwangere</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ opstarten acute zorg, dwz. benodigde zorgverleners op de hoogte stellen ▪ arts-assistent gynaecologie informeert gynaecoloog (7400) ▪ VK/OK en benodigdheden gebruiksklaar maken <p><u>Bij binnenkomst 2^e lijn, afhankelijk van de situatie</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ gynaecoloog in overleg aanwezig op VK (7400) ▪ arts- assistent kindergeneeskunde/kraam informeren (7389) ▪ protocol 2^e lijn ▪ OK team, anesthesioloog en kinderarts (7391, bgg via centrale) paraat, afhankelijk van de situatie

Ernstige foetale nood

Verloskundig zorgverlener eerste lijn	Transport	Tweede lijn
<p>Wat is ernstige foetale nood? Maximaal 10 minuten lang hartslag < 100 zonder herstel. Bij bijkomende verschijnselen of indien gewenst eerder.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. bellen ambulance: spoed (088 – 051 1786) 2. linker zijligging 3. infuusnaald inbrengen, zonodig door ambulancepersoneel 4. CT luisteren 5. beoordeling eerste lijn: thuis doorgaan of naar tweede lijn 6. indien naar tweede lijn dan bellen arts-assistent gynaecologie (038 – 424 7408) 	<p><u>Transport: ambulance</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 'scoop and run' ▪ weeën wegzuchten ▪ left lateral tilt ▪ infuus prikken <p>(protocol ambulancedienst ontbreekt)</p>	<p><u>Bij aanmelden zwangere</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ opstarten acute zorg, dwz benodigde zorgverleners op de hoogte stellen. ▪ arts-assistent gynaecologie informeert gynaecoloog (7400) ▪ VK/OK en benodigdheden gebruiksklaar maken <p><u>Bij binnenkomst tweede lijn, afhankelijk van de situatie</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ gynaecoloog in overleg aanwezig (7400) ▪ arts-assistent kindergeneeskunde/kraam informeren/paraat (7389) ▪ zn kunstverlossing of spoedsectio ▪ protocol tweede lijn ▪ OK team, anesthesioloog en neonatoloog (7392, bgg via centrale) paraat, afhankelijk van de situatie

Fluxus post partum

Verloskundig zorgverlener eerste lijn	Transport	Tweede lijn
<ol style="list-style-type: none"> 1. protocol eerste lijn : synto, blaas leeg, uterusmassage 2. bellen ambulance: spoed (088 – 051 1786) 3. O2 toedienen, pols en RR meten 4. Trendelenburg 5. aortacompressie 6. indien cliënte niet meer aanspreekbaar: bimanuele compressie 7. cliënte warm houden dmv dekens (vragen aan omstanders) 8. infuusnaald inbrengen, bij voorkeur 2, en opvullen met NaCl, zonodig door ambulancepersoneel 9. bellen arts-assistent gynaecologie (038 – 424 7408) 10. placenta mee naar ziekenhuis 	<p><u>Transport ambulance</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ O2 toedienen ▪ infuus prikken ▪ suppletie toedienen: -NaCl/Plasmavervanger, conform verlies ▪ -Oxytocine ▪ uterusmassage continueren ▪ indien patiënte niet meer aanspreekbaar: bimanuele compressie ▪ zn aortacompressie ▪ monitoring vitale parameters <p>Bij ernstige fluxus verloskundige mee in ambulance, voor extra behandelingsmogelijkheden.</p> <p>Handelen volgens Landelijk Protocol Ambulancezorg (LPA)</p>	<p><u>Bij aanmelden cliënt</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ opstarten acute zorg, dwz benodigde zorgverleners op de hoogte stellen ▪ arts-assistent gynaecologie informeert gynaecoloog (7400) ▪ VK/OK en benodigdheden gebruiksklaar maken <p><u>Bij binnenkomst tweede lijn, afhankelijk van de situatie</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ gynaecoloog in overleg aanwezig op VK (7400) ▪ protocol tweede lijn ▪ zn OK team en anesthesioloog paraat

Reanimatie zwangere / kraamvrouw

Verloskundig zorgverlener eerste lijn	Transport	Tweede lijn
<ol style="list-style-type: none"> 1. bellen ambulance: spoed, voor reanimatie (088 – 051 1786) 2. start reanimatie -bij zwangere: in linker zijligging -bij kraamvrouw: in rugligging 3. acties volgens HOT-ABC 4. bellen arts-ass gynaecologie (038 – 424 7408) 5. na stabilisatie cliënte met ambulance naar ziekenhuis <p>HOT ABC</p> <p>H Hulp O O2 T Tilt, Trendelenburg A Ademweg B Breathing C Circulatie</p> <p>Vergeet de zorg voor de baby niet!</p>	<p><u>Transport: ambulance</u> Stabilisatie patiënte</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ O2 toedienen ▪ left lateral tilt (bij zwangere) ▪ infuus prikken ▪ ambulancevpk doet vooraankondiging aan SEH-vpk en deelt mee dat het om een zwangere vrouw of kraamvrouw gaat <p>De reanimatie wordt altijd gecontinueerd tot in het ZH</p> <p>Handelen volgens Landelijk Protocol Ambulancezorg (LPA)</p>	<p><u>Bij aanmelden zwangere</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ opstarten acute zorg, dwz benodigde zorgverleners op de hoogte stellen + SEH op de hoogte brengen. ▪ arts-assistent gynaecologie informeert gynaecoloog (7400) ▪ cliënte wordt opgevangen op SEH, vanaf daar naar IC of OHC <p><u>Bij binnenkomst tweede lijn, afhankelijk van de situatie</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ gynaecoloog aanwezig op SEH (7400), neemt peri-mortem sectio set mee naar SEH ▪ arts-assistent kindergeneeskunde/kraam informeren/paraat (7389) ▪ reanimatieteam (5555) op SEH ▪ zn OK team en anesthesioloog paraat ▪ zn neonatoloog aanwezig (7392, bgg via centrale) ▪ protocol tweede lijn

Reanimatie neonaat

Verloskundig zorgverlener eerste lijn	Transport	Tweede lijn
<ol style="list-style-type: none"> 1. bellen ambulance: spoed, voor reanimatie neonaat (2 ambulances) (088 – 051 1786) 2. start reanimatie volgens protocol: zie stroomdiagram 'reanimatie pasgeborene' 3. na stabilisatie neonaat met ambulance naar ziekenhuis 4. bellen arts-assistent kindergeneeskunde (038 – 424 7389) 5. bellen arts-assistent gynaecologie (038 – 424 7408) voor opname moeder in ziekenhuis 	<p><u>Transport: ambulance</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Stabilisatie neonaat thuis ▪ Transport kraamvrouw en neonaat naar ziekenhuis <p>! Prioriteit ligt bij de behandeling en vervoer van de neonaat, vooraankondiging via SEH-vpk; → instabiele neonaat: SEH → stabiele neonaat: V4.3</p> <p>Handelen volgens Landelijk Protocol Ambulancezorg (LPA)</p>	<p><u>Bij aanmelden cliënt</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ opstarten acute zorg, dwz benodigde zorgverleners op de hoogte stellen ▪ arts-assistent gynaecoloog informeert gynaecoloog (7400) ▪ VK en benodigheden gebruiksklaar maken <p><u>Bij binnenkomst 2^e lijn, afhankelijk van de situatie</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ arts-assistent kindergeneeskunde/kraam (7389) en neonatoloog (7391, bgg via centrale) aanwezig; opvang op afdeling V4.3 ▪ arts-assistent gynaecologie "bed voor moeder" regelen ▪ protocol tweede lijn <p>Neonaat gaat naar de V4.3 (kinderafd) of V4.4, B-vleugel (NICU); kraamvrouw naar verloskunde-afdeling V4.4</p>

Stroomdiagram reanimatie pasgeborene

30 sec ↓ **Routine verzorging:** veilige omgeving, verwarme en verlichte ruimte, tijd noteren
Bellen voor hulp -eerste lijn: collega / ambulance
-tweede lijn: noodbel, evt. kinderarts bellen
Droog pasgeborene af, verwijder natte doeken, dek toe, muts op

Evalueer 10 sec: ademhaling, hartactie, kleur, tonus

30 sec ↓ **Bij geen normale ademhaling (gaspn), apnoe, slappe pasgeborene:**
luchtweg openen (neutrale hoofdpositie)
geef 5 inflatiebeademingen (gedurende 3 sec, voor longontplooiing)

Evalueer 10 sec:
→ geen stijging hartfrequentie en geen thoraxexcursies gezien: herhaal inflatiebeademingen
→ wel thoraxexcursies: evalueer 10 sec

30 sec ↓

bij hartactie < 60 sl/min compressie/beademing 3:1 geef extra O2, max 95%	bij hartactie 60-100 sl/min beademen	bij hartactie > 100 sl/min blijven observeren
---	---	--

Evalueer 10 sec: ademhaling, hartactie, kleur, tonus

Bij arrive andere professionals; goede overdracht, evt. met medicatiegebruik moeder

Elke 30 sec evalueren!