

Bevalling



Indicaties voor toepassing.

Voor gebruik bij zwangere vrouwen met een zwangerschapsduur vanaf 24 weken.

Contra-indicaties voor toepassing van het staand order.

Zwangere vrouwen met een zwangerschapsduur van minder dan 24 weken.

Algemene maatregelen.





ABCDE



AMVLOP



Overweeg de aanwezigheid van een vroedvrouw in de PIT!

ABCDE: HF, RR, NIBP, SpO2, T°, glycemie, VAS

- ✓ Toedienen van zuurstof in functie van de SpO2
- ✓ Plaatsen van een intraveneuze toegangsweg
- ✓ Labo afnemen

AMVLOP: pariteit, voorziene bevallingsdatum, bloedgroep, arteriële hypertensie, convulsies, bloedverlies, bloeding,...

Specifieke maatregelen.

• Bepaal de Malinas-score:

Malinas-score									
score	aantal zwangerschappen	duur van de arbeid	duur van de contracties	interval tussen contracties	vruchtwater- verlies				
0	1	< 3 uur	< 1 min	> 5 min	neen				
1	2	3 à 5 uur	1 min	3 à 5 min	recent				
2	≥3	> 5 uur	> 1 min	< 3 min	> 1 uur				

<u>Kleiner dan 5</u> Vervoer naar het ziekenhuis.

Patiënte op linker zijligging.

5 of meer

- Installeer de patiënte voor een nakende bevalling. (met het hoofd van de zwangere op de plaats van de voeten) → opgezet perineum, persdrang, zichtbaar hoofd, bloedverlies.
- 2. Plaats een perifere IV-toegangsweg, neem een labo mee af.

Bevalling:

- Ondersteun perineum tijdens poging tot uitdrijving. Op 2 momenten cruciaal: namelijk bij de geboorte van het hoofd en de 2^e schouder.
- Vraag om te persen op het ogenblik van de contracties.
- Begeleidt de komst van de baby. Maak één schouder vrij en dan de andere.
- Als de navelstreng los hangt laat deze dan indien mogelijk over het hoofdje glijden.
 - o Indien de navelstreng strak gespannen rond de hals zit (zeldzaam) → plaats twee steriele klemmen en knip op steriele wijze middendoor.
- Baarmoeder niet stimuleren, niet aan de navelstreng trekken.
- Bij uitdrijving van de placenta → meenemen naar het ziekenhuis. Het is niet nodig om te wachten op uitdrijving van de placenta, dit is geen urgentie. (uitdrijving moet gebeuren binnen de 60 minuten na de geboorte)
- Noteer het uur van de geboorte!

1 Zorg voor de baby:

- Droog de baby af en wikkel hem in om de baby warm te houden (muts opzetten)
- Ademhalingswegen vrijmaken!
- Klem de navelstreng af op 2 plaatsen en dit binnen de 2 minuten na de bevalling. Op min 15 cm van de navel van de baby. Voor het doorknippen wachten tot de MUG ter plaatse is.
- Leg de baby op de buik van de moeder indien de APGAR-score in orde is.
- Bepaal de APGAR score van de baby op minuut 0, 3 en 5 minuten.

	Criterium	0 punten	1 punt	2 punten
A	Ademhaling	geen	zwak	goed doorhuilen
P	Pols- / hartslag	geen	< 100/min	> 100/min
G	Spierspanning / -tonus	slap	enige flexie van de ledematen	actieve beweging van de ledemater
A	Aspect / kleur	blauw / bleek	blauw bij de extremiteiten	hele lichaam roze
R	Reactie op prikkels	geen	enige beweging	krachtig huilen

Apgar tussen 4 - 7:

- ✓ Baby warm houden!
- ✓ Aspiratie zo nodig.
- ✓ Bij apnoe: maskerventilatie <u>zonder</u> zuurstof, insufflatie 2-3 sec, doe dit 5 maal.

Apgar < 4:

- ✓ Baby warm houden!
- ✓ Maskerventilatie zonder zuurstof, insufflatie 2-3 sec, doe dit 5 maal.
- ✓ Zo geen beterschap of verhoging van het hartritme (> 100 sl/min) ⇒ start CPR (3/1)
- ✓ Bepaal de glycemie van de baby (normaalwaarde is > 50 mg/dl)

MUG-bijstand is aangewezen ingeval van:

- ✓ Zwangere vrouwen > 24 weken met convulsies, bloedingen, tekens van arbeid
- ✓ Malinascore > 5
- ✓ Apgar score < 4 bij de pasgeborene

Aandachtspunten:

- De moeder is de beste couveuse voor de baby!
- Indien de bevalling geen natuurlijk te verwachten patroon volgt ⇒ afblijven!
- Indien stuitligging → niet "aankomen", "laten doen" (moeder laten plaats nemen op de rand van het bed)
- Indien uitzakking van de navelstreng → knie-elleboog houding, hoofdje of stuit terugduwen in de vagina = het voorliggend deel opduwen → tegenhouden van de baby. Druk niet meer lossen!
- Indien CRA bij de moeder → volg PIT staand order 20 22.
 Tijdens de reanimatie linker zijligging geven in 15-30° (> 20 weken)

baby's!		

Voor transport: bevestig het kind in een Maxi-Cosi of een aangepaste pedi-mate (neo-mate) voor