

Werkafspraak AROM in de eerste lijn bij geplande inleidingen + mogelijkheden 1^e lijns partus na balloncatheter



(VSV-Assen juli 2022, Esther Tuinman, Ellen Huizenga, Lucia Simons)

Uitgangspunt

Gezonde zwangeren blijven tot 42 weken onder begeleiding van de eerste lijn. Rond 40 weken bespreekt de verloskundige met de zwangere de opties ten aanzien van het te voeren beleid m.b.t. dreigende serotiniteit, inclusief AROM als effectieve methode.

Doel

Kans op spontane baring verhogen en continuïteit van zorg in de eerste lijn zoveel mogelijk behouden. En zo mogelijk interventies en druk op zorg in ziekenhuizen verminderen.

Indicaties voor primen/inleiding:

- Wens inleiding 41 wk
- Serotiniteit
- Surmenage
- Bekkenklachten

AROM bij geplande inleidingen:

De eerstelijns verloskundige is bevoegd om de vliezen te breken van cliënten die zonder extra medische reden worden ingeleid i.v.m. een van bovenstaande indicaties.

Voorwaarden:

- Hoofdigging met ingedaald caput
- gecounseld en informed consent
- rijp toucher met Bisschop score van 6 of hoger
- na AROM temperatuurcontrole a 6 uur; bij temp >38 graden verwijzen naar 2^e lijn.
- Instructies m.b.t. hygiëne na AROM (bad/tampons/seks)

Als een inleiding gepland wordt om een van bovenstaande redenen met bovenstaande voorwaarden, wordt door de tweede lijn met de eerstelijns verloskundige overlegd of AROM de dag voor de inleiding een optie is. Daarna wordt dit duidelijk gecommuniceerd met de zwangere zodat zij hiermee in kan stemmen en weet wat de bedoeling is.

Indien gewenst en mogelijk zal de eerstelijns verloskundige dan op de dag vóór geplande inleiding bij voorkeur rond 10.00u en uiterlijk 13.00 uur de vliezen breken.

Indien goed in partu binnen 24 uur ROM en voor het tijdstip van geplande inleiding mag de bevalling in de eerstelijns plaatsvinden. (bij serotiniteit betekent dit dus ook de eerste uren na 42 wkn.)

Beleid bij artificieel breken van de vliezen is gelijk aan het spontaan breken van de vliezen dus temperatuur controle en de 1^e lijn houdt contact en s' avonds consult 2^{de} lijn indien geen weeën activiteit.

Tabel 1: De Bishop-score

score	0	1	2	3
ontsluiting (cm)	0 cm	1-2 cm	3-4 cm	> 5 cm
verstrekenheid van de portio (in percentages van de lengte)	0-30%	40-50%	60-70%	> 80%
consistentie van de portio	stug	vrij week	week	
positie van de portio	achter de bekkenas	in de bekkenas	voor de bekkenas	
indaling van het voorliggende deel	Hodge 1	Hodge 2	Hodge 3	Hodge 3-4

Mogelijkheden na ballonkatheter

Indien een zwangere na plaatsen van de ballonkatheter in partu komt mag zij, mits er geen andere indicaties zijn voor een 2de lijns partus en alle betrokkenen hiermee akkoord zijn, contact opnemen met haar verloskundige. De partus mag dan onder de gebruikelijke voorwaarden in de 1^{ste} lijn plaatsvinden.

Verliest de zwangere de ballonkatheter zonder duidelijke weeënactiviteit, mag de verloskundige als aan de voorwaarden voor AROM wordt voldaan dit in overleg met de tweede lijn qua datum en tijdstip afstemmen en doen.

Werkwijze:

Verloskundige bespreekt met zwangere de mogelijkheid. Na consult op poli en afspraak voor primen, wordt de datum doorgegeven aan de 1^e lijns verloskundige en afgestemd wat gewenst en mogelijk is.

Na plaatsen ballon gaat cliënte naar huis. Zij komt de volgende ochtend terug voor herbeoordeling. Indien ze tussendoor spontaan in partu raakt, dan mag zij contact opnemen met de 1^e lijns verloskundige en mag ze onder begeleiding van de 1^e lijn bevallen als dat afgesproken is.

Indien zwangere niet in partu raakt op de ballon, komt ze voor herbeoordeling naar 2^e lijn. Zodra inleidend, afhankelijk van wensen zwangere en benodigde voorwaarden alsnog AROM 1^e lijn of AROM 2^e lijn en start synto.

Bronvermelding:

- onze eerdere werkafpraak hierover
- WA-2021---Foley-katheter-en-AROM-buiten-het-ziekenhuis.pdf (2 augustus 2021 publicatie KNOV)
- protocol (naderende) serotiniteit van VSV-SHE
- protocol UMCG: primen van cervix en inleiding van de baring