

Doel

Bij een acute levensbedreigende situatie thuis geeft de eerstelijns zorgverlener de indicatie tot verwijzen duidelijk door aan de obstetrisch professional in het ziekenhuis, zodat in specifieke situaties parallel de benodigde acties kunnen worden toegepast.

Verantwoordelijkheden

Eerstelijns verloskundige:	meldt aan de gynaecoloog de acute situatie volgens SBAR (zie bijlage).
Gynaecoloog:	is verantwoordelijk voor het beleid in de 2e lijn.
Klinische verloskundige:	voert gekozen beleid uit.
Verpleegkundige:	assisteert gynaecoloog (en/of klinisch verloskundige).

Indicaties

Spoedsituaties als:

- Cortonenpathologie (blijvende bradycardie);
- Solutio placentae;
- Navelstrengprolaps;
- Uitgezakte arm of voet;
- Schouderdystocie;
- Eclamptische insult;
- HELLP;
- Fluxus postpartum.

Aandachtspunten

Er moet duidelijk zijn of er sprake is van een consult, overdracht of een acute noodsituatie.

Opmerking overdracht van eerste naar tweede lijn. In acute situaties overleg met de gynaecoloog, alle overige indicaties worden doorgebeld aan de klinische verloskundige.

Telefoonnummers
Overdag dd gyn (9650 intern)
0880661000

Benodigheden

Goede communicatie.

Werkwijze algemeen

1e lijn:

- Belt ambulance voor vervoer naar ziekenhuis;
- Belt dienstdoende gynaecoloog (via ziekenhuiscentrale) en draagt over via de SBAR;
- Komt mee naar het ziekenhuis;
- Zorgt voor volledige overdracht via zorgmail. De overdracht bevat de zwangerschapskaart en het chronologische (partus) verslag.
- Is zodra er overgedragen is, verantwoordelijk voor de begeleiding van en zorg voor partner en kind.
- Zwangere wordt eerst naar O1 gebracht, tenzij OK bericht heeft dat zij standby staan en dit door O1/gynaecoloog aan 1e lijns verloskundige is doorgegeven.

Telefoonnummers:

- Overdag dd gyn (9650 intern)
- Buiten kantooruren: 0880661000

Ambulance

Tijdens het vervoer naar het ziekenhuis is het ambulancepersoneel verantwoordelijk. Tijdens de rit heeft het ambulancepersoneel contact met de gynaecoloog tijdens verslechtering/verandering van de situatie

Bij aankomst draagt het ambulancepersoneel over aan de gynaecoloog/klinisch verloskundige en de verpleegkundige op O1, tenzij OK bericht heeft dat zij standby staan.

Gynaecoloog:

- Belt afdeling Oost 1/klinisch verloskundige dat mevrouw komt en geeft duidelijke instructies. Het is duidelijk of mw. naar O1 of de OK gaat;
- Belt anesthesist (zo nodig);
- Belt OK-team (zo nodig);
- Belt kinderarts (zo nodig);
- Komt naar het ziekenhuis.

Klinisch Verloskundige/verpleegkundige:

Volgorde afhankelijk van situatie!

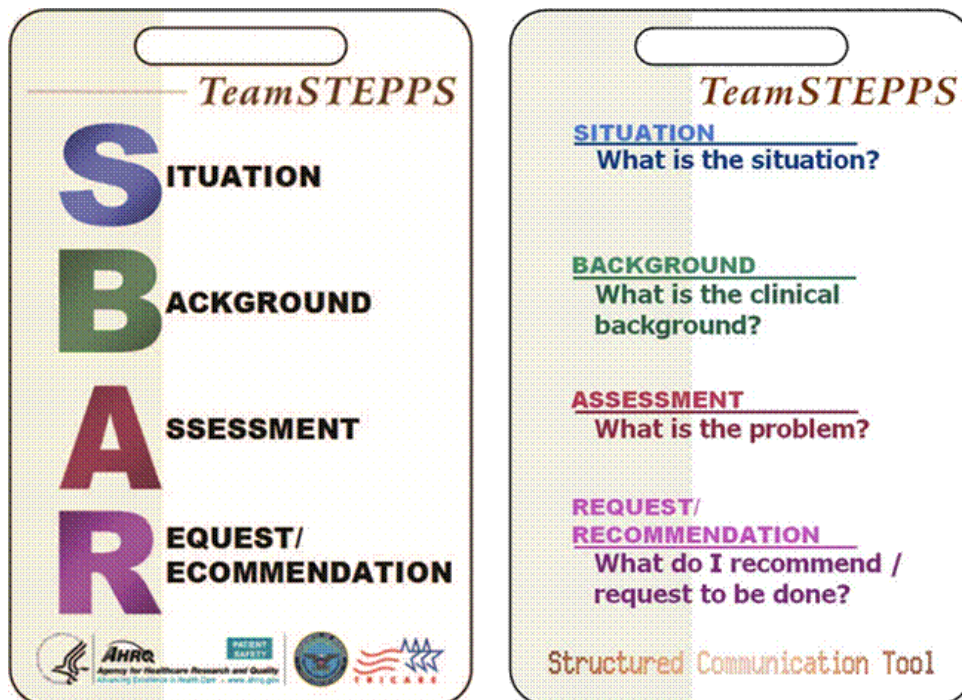
- Vangt mevrouw op;
- Zorgt dat er bloedbeeld en kruisproef bij mevrouw wordt geprikt;
- Brengt een infuus in;
- Maakt mevrouw zo nodig klaar voor OK;
- Luistert cortonen/maakt CTG;
- Zet zo nodig echo klaar voor gynaecoloog;
- Voert beleid gynaecoloog uit;
- Volgt protocol voor desbetreffende spoedsituatie.

Zie bijlage 2: **samenvatting SPOEDOVERDRACHT**

NB: Wanneer er een nieuwe indicatie ontstaat dient het betreffende protocol gevolgd te worden.

Bijlage(n)

SBAR



Samenvatting SPOEDOVERDRACHT

