

Beoordelaars: VSV Sophia**Eerste publicatiedatum:** 23 juli 2010**Doel:** handelen bij fluxus post partum.**Opgesteld door:** Expertisegroep**Bestemd voor:** verloskundigen/kraamverzorgenden¹**Bevoegd om handelingen uit te voeren:** kraamverzorgende assisteert op verzoek en op aanwijzingen van de verloskundige.**Inhoud:****Fluxus:**

Er is sprake van een fluxus bij vaginaal bloedverlies binnen 24 uur pp > 1000 ml.

Bij een **badbevalling** is sprake van een fluxus als je de bodem van het bad niet meer ziet.**Let op:** bij een mevrouw met BMI < 18,5, een lager bloedverlies dan 1000 ml aanhouden.

Bij een fluxus wordt (uit voorzorg) een infuusnaald ingebracht bij 500 ml bloedverlies. Bij een lengte en/of gewicht kleiner/lichter dan gemiddeld wordt dit eerder dan bij 500 ml bloedverlies gedaan,

Aandachtspunten:

Verhoogd risico op een fluxus post partum:

- multipara (para > 3)
- vastzittende placenta/ MPV (in anamnese).
- BMI > 35
- Zwangerschapshypertensie
- Hb <6.5 mmol/l (3e trimester)
- lang persen
- ruptuur
- impressie/expressie
-

Werkwijze – voorbereiding door kraamverzorgende:

Benodigdheden:

- bloeddrukmeter
- leg Syntocinon klaar, maar nog niet optrekken!. Leg altijd ampul en spuit in bekkentje samen, zodat van beide de opgetrokken vloeistof en spuit gecontroleerd kunnen worden
- benodigdheden voor catheterisatie
- benodigdheden voor hechten
- benodigdheden voor inbrengen infuus.

¹ middels scholing bevoegd en bekwaam in genoemde (risicovolle) handelingen.

Werkwijze – uitvoering

- laat liefst 1 persoon bij bloedverlies de volgende zaken noteren:
 - tijdstippen
 - bloedverlies (weeg matjes)
 - interventies: hulp, medicamenten, manoeuvres

- **vanaf 500 ml aanhoudend bloedverlies:**
 - informeer gynaecoloog 37662(1)/37663(2) afdeling Verloskunde 36234
 - inbrengen waaknaald voor infuus (eerder bij mevrouw BMI <18,5)
 - bepaal minimaal elk kwartier de bloeddruk en pols

- **vanaf 1000 ml bloedverlies (en eerder bij BMI <18,5):**
 - houd cliënt warm (bloedstolling)
 - meet bloeddruk en tel pols iedere 5 minuten
 - blijf praten met de cliënt
 - leg baby aan
 - leg cliënt in houding vlg. Trendelenburg (voeteneinde omhoog)
 - assisteer verloskundige bij katheteriseren (zie GCS 311 Werkinstructie assisteren bij eenmalige blaascatheterisatie)
 - pas uteruscompressie toe

Werkwijze – nazorg:

- overplaatsing Erasmus MC
 - verlosbed klaarzetten en meelopen
 - hulp invoeren van kraamverzorgende Geboortecentrum
- de benodigdheden voor de geboortekamer aanvullen
- verloskundige laten invullen audit formulier (zie handboek GCS)

Bijlagen: n.v.t.

Bronvermelding/Literatuur:

1. NVOG-richtlijn Hemorrhagia postpartum (HPP), Utrecht 2015. Bron:
[https://richtlijndatabase.nl/gerelateerde_documenten/f/19627/Richtlijn%20-%20Hemorrhagia%20postpartum%20\(HPP\).pdf](https://richtlijndatabase.nl/gerelateerde_documenten/f/19627/Richtlijn%20-%20Hemorrhagia%20postpartum%20(HPP).pdf)
2. CAVE! Schema's acute verloskunde voor kraamverzorgenden. Boxmeer 4^e druk 2017.

Disclaimer: de protocollen van het Geboortecentrum Sophia zijn beperkt geldig, de protocollen kunnen namelijk worden aangepast. Controleer daarom bij gebruik van een uitgeprint protocol of u beschikt over de meest recente versie via de website of het digitale GCS handboek.