

Titel

Consult kinderarts

Specialisme

Obstetrie en gynaecologie

Soort document

VSV-protocol

Doel

Eenduidige indicaties en beleid bij het in consult vragen van een kinderarts post partum.

Indicaties

Zwangerschap

- Gemelli
- SSRI / antidepressivagebruik (observatie kind 12 tot 48 uur, observatielijst pasgeborene na SSRI gebruik voor temperatuur, pols en ademhaling)
- Bepaalde schildklierproblematiek: hyperthyreoïdie met TSH receptor antistoffen (navelstrengbloed afname en observatie pols kind)
- Diabetes type 1 en 2
- Diabetes gravidarum (DG)*
- Irregulaire antistoffen bij moeder die van invloed kunnen zijn op de foetus (navelstrengbloed afname en observatie kind voor hyperbilirubinemie en anemie)
- Indicaties die prenataal tijdens MDO kinderarts-gynaecoloog zijn vastgesteld (bijv. ovariumcyste, pyelectasie/hydronefrose, gebruik medicatie moeder zoals hoge dosis prednison, etc.).

Baring

- Prematuriteit
- Serotiniteit (≥ 42 0/7 week)
- Langdurig gebroken vliezen (observatie neonat 24 uur op infectieverschijnselen)
- Meconiumhoudend vruchtwater (observatie neonat 8 uur op ademhaling en kleur)
- Vacuümextractie (observatie neonat 24 uur)
- Forcipale extractie (observatie neonat 24 uur)
- Sectio
- GBS met adequate en inadequate penicilline profylaxe (observatie neonat 24 uur op infectieverschijnselen)

Kind

- Slechte start (Apgarscore na 5 min ≤ 7 en/of navelstreng pH $< 7,10$)
- Gewicht neonat $< p10$ en $> p90^*$
- Stuitligging (heupcontrole kinderarts)

- Op indicatie van de kinderarts: bijvoorbeeld bij het zien of ontdekken van bepaalde afwijkingen of na een slechte start van het kind

Werkwijze

Eerste lijn

- Lijst consult kinderarts invullen (ligt op status P kamer)
- Zwangerschapskaart en baringsverslag kopiëren
- Ingevulde lijst en gekopieerde gegevens in bakje achter de afdelingsbalie leggen
- Overdag: kinderarts bellen en consult doorgeven
- 's Avonds/ 's nachts: kinderarts hoeft NIET gebeld te worden. Hij/zij kijkt 's ochtends in het bakje of er consulten zijn en belt 1^e lijn indien aanvullende informatie gewenst is.

Kliniek

- Digitaal consult kinderarts aanvragen via gebruikelijke procedure in HiX.

Aandachtspunten

Glucosecontroles

Op dit moment is er nog geen consensus over het beleid voor glucose prikken tussen 1^e en 2^e lijn. De 2^e lijn zal een consult kinderarts/ glucosecontroles indiceren bij DG én kind <p10 of >p90. De 1^e lijn blijft haar eigen protocol hanteren en verantwoordelijkheid dragen zolang er geen consensus is over de afkapwaardes. Dus geen consult/ glucosecontroles bij DG, wel bij kind <p5 of >p95.

Wanneer blijkt dat na een medium risk baring, bijvoorbeeld wegens fluxus in anamnese of SSRI-gebruik er tevens sprake is van een indicatie voor glucosecontroles dan wordt het kliniekprotocol/ afkapwaardes gehanteerd.

Extra info

Bij het schrijven van dit protocol is er nog geen digitale oplossing voor het invullen van de lijst consult kinderarts, die tevens geheel conform de AVG-regels is. In overleg met het teammanagement Vrouw-Kind is daarom besloten, vooralsnog een papieren werklijst in te vullen.

Verantwoordelijkheden/bevoegdheden

Alle betrokken verloskundig en pediatrisch zorgverleners in het VSV Oost Achterhoek.

Datum protocol

Goedgekeurd door het VSV-bestuur in december 2021.

Wijzigingen t.o.v de vorige versie

Niet van toepassing

Bronvermelding/literatuurverwijzing

Dit protocol is gebaseerd op reeds bestaande werkafspraken in het VSV.