

Titel

Intermitterend cortonen luisteren durante partu in een laagrisico populatie

Specialisme

Obstetrie en gynaecologie

Soort document

VSV-protocol

Trefwoorden

Doptone, cortonen, hartfrequentie, acceleraties, deceleraties, bradycardie, tachycardie

Doel

Tijdige opsporing van bijzonderheden in de foetale hartslag durante partu.

Werkwijze

- Tijdens de ontsluitingsfase wordt geadviseerd om bij laag risico zwangeren met behulp van een doptone cortonen te luisteren.
- Luister meteen na een contractie met regelmatige tussenpozen (tweemaal per uur) tijdens de ontsluitingsfase, tenminste gedurende 1 minuut.
- Voel minimaal één keer per uur tijdens het luisteren de pols van de cliënte om vergissingen te voorkomen. Voel bij twijfel vaker. Overweeg een vinger saturatiemeter hiervoor te gebruiken.
- Tijdens de uitdrijving wordt na elke wee de harttonen gedurende 15-30 seconden beluisterd.
- Noteer na het luisteren de hartfrequentie, ook of acceleraties of deceleraties hoorbaar zijn.
- Wanneer er een vermoeden is van een afwijkende basishartfrequentie (< 110 BPM), oplopende basishartfrequentie, bradycardie, tachycardie of deceleraties hoorbaar zijn, dan behoren de hierna volgende acties tot beleidsopties:
- Luister frequenter, afhankelijk van de situatie bijvoorbeeld 3 opeenvolgende contracties.
- Breng het complete klinische beeld in kaart, denk hierbij o.a. aan de houding van de cliënt, de kracht en frequentie van de contracties en maternale controles.
- Wanneer een afwijkende foetale hartfrequentie is bevestigd of bij enige twijfel, vraag een consult aan (durante partu) of draag de cliënte over aan de dienstdoende gynaecoloog. De foetale conditie zal gedurende (minimaal) 30 minuten geregistreerd worden (consult) of continue bewaakt worden (overdracht) middels cardiotocografie (CTG).
 - o Leg aan de cliënte uit waarom dit nodig is.

Datum protocol

Gepubliceerd in 2017, herzien in januari 2021.

Bronvermelding/literatuurverwijzing

- Heineman, M. J., Evers, J. L. H., Massuger, L. F. A. G., & Steegers, E. A. P. (2012). Obstetrie en gynaecologie. Elsevier Gezondheidszorg.
- Henderson, C., & MacDonald, S. (2004). Maye's Midwifery. Bailliere Tindall.
- Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie. (2013). Foetale bewaking. <https://www.nvog.nl/wp-content/uploads/2019/09/Foetale-bewaking-3.0-14-11-2013-2015-2019.pdf>
- NICE. (2017). Intrapartum care for healthy women and babies. <https://www.nice.org.uk/guidance/cg190>
- Nijhuis, J. G., Essed, G. G. M., Visser, G. H. A., Geijn, H. P., & van Geijn, H. P. (2016). Foetale Bewaking. Bohn Stafleu van Loghum.
- Prins, M., & Roosmalen, J. (2019). Praktische verloskunde (14de editie). Bohn Stafleu van Loghum.
- Up to Date. (2020). Intrapartum fetal heart rate monitoring. https://www.uptodate.com/contents/intrapartum-fetal-heart-rate-monitoring-overview?search=fetal%20check%20delivery&topicRef=4445&source=see_link#H3950722619