

## Titel

AROM in de eerste lijn bij naderende serotiniteit

## Specialisme

Obstetrie en gynaecologie

## Soort document

VSV-protocol

## Doel

Eenduidig beleid omtrent amniotomie in de 1<sup>e</sup> lijn bij naderende serotiniteit.

## Samenvatting/conclusie

- Iedere zwangere wordt vanaf 40+0 weken zwangerschap voorgelicht over de mogelijkheden bij naderende serotiniteit: strippen, inleiden en afwachten. Dit gebeurt door de primaire zorgverlener.
- Indien de zwangere een rijpe portio heeft (Bishopscore van minimaal 5 en minimaal 2 cm ontsluiting, is AROM in de eerste lijn mogelijk vanaf 41+0 weken zwangerschap bij multiparae en vanaf 41+5 weken zwangerschap bij nulliparae, én na overleg met de 2<sup>e</sup> lijn over de planning.

## Doelgroep

Zwangeren zonder medische indicatie met een zwangerschapsduur tussen 40+0 en 41+6 weken en een Bishopscore hebben van minimaal 5 en minimaal 2 cm ontsluiting.

## Algemene opmerkingen

### Achtergrond

Reinders et al. (2012) evalueerden in een randomized controlled trial (n= 521) het effect van amniotomie thuis tussen 41+5 en 42+0 weken zwangerschap bij vrouwen met een laagrisico zwangerschap (eenling in hoofdligging). Zij concludeerden dat amniotomie thuis een effectieve inleidingsmethode is tussen 41+5 en 42+0 weken zwangerschap om de kans op interventies te verminderen.

### Definities

Serotiniteit	≥ 42+0 weken zwangerschap (=294 dagen)
Naderende serotiniteit	≥ 41+0 of ≤ 41+6 weken zwangerschap (287-293 dagen)
Amniotomie	kunstmatig breken van de vliezen bij vaginaal onderzoek
AROM	Artificial Rupture Of Membranes = amniotomie

## Voorwaarden

De volgende zwangeren komen in aanmerking voor AROM in de eerste lijn:

- Zwangeren die graag willen bevallen met de eigen verloskundige.
- Ingedaald caput.
- Geen bekend GBS-dragerschap.
- Bishopscore van minimaal 5 en minimaal 2 cm ontsluiting, zie tabel 1.

- Er dient overleg te zijn met de tweede lijn over de planning wanneer AROM in de eerste lijn plaatsvindt (in verband met mogelijke drukte/andere inleidingen die gepland staan op de afdeling in de tweede lijn).

### Werkwijze

Zie VSV-protocol 'Naderende serotiniteit'. Wanneer na zorgvuldige counseling door de primaire zorgverlener is geconcludeerd dat de zwangere in aanmerking komt of wenst te komen voor AROM in de 1<sup>e</sup> lijn, wordt samen met de zwangere, de eerstelijnsverloskundige en de gynaecoloog besloten of AROM zal plaatsvinden vanaf 41+0 weken zwangerschap.

- AROM vindt plaats rond 20:00u 's avonds.
  - o Er worden cortonen geluisterd voor en na amniotomie volgens het VSV-protocol 'Cortonen luisteren durante partu'.
  - o De kleur van het vruchtwater wordt beoordeeld.
    - Bij meconiumhoudend vruchtwater wordt direct de zorg overgedragen aan de 2<sup>e</sup> lijn.
- Begeleiding vindt plaats door de eerstelijnsverloskundige, minimale zorg:
  - o Rectale temperatuur meten op verdenking infectie.
    - Insturen bij  $\geq 38,0^{\circ}$  Celsius
  - o Cortonen luisteren durante partu gedurende minimaal één minuut volgens het VSV-protocol 'Cortonen luisteren durante partu'.
  - o Bijhouden partusverloop.
- Indien de baring niet spontaan op gang komt na AROM, wordt de zwangere om 08:00u de volgende ochtend ingestuurd. De verdere begeleiding zal dan plaatsvinden in de 2<sup>e</sup> lijn conform protocol inleiding.

Score	0	1	2	3
Ontsluiting cm	0	1-2	3-4	$\geq 5$
Verstrijking	0-30%	40-50%	60-70%	$\geq 80\%$
Consistentie portio	stug	Vrij week	week	
Positie portio	Achter de bekkenas	In de bekkenas	Voor de bekkenas	
Indaling voorliggend deel	Hodge 1	Hodge 2	Hodge 3	Hodge 3-4
Score				

Tabel 1: Bishopscore

### Counseling

Zie het VSV-protocol 'Naderende serotiniteit' voor counseling volgens de BRAINS-methode en maak hierbij gebruik van de multidisciplinaire consultkaart (nog in ontwikkeling).

### **Bijbehorende documenten en protocollen**

- VSV-protocol naderende serotiniteit.
- Consultkaart inleiding naderende serotiniteit.
- Filmpjes voor de zwangere over de mogelijkheden vanaf 41 weken:  
<https://www.degynaecoloog.nl/informatiefilms/mogelijkheden-als-je-41-weken-zwanger-bent/>

### **Datum protocol**

Gepubliceerd in oktober 2022.

### **Wijzigingen t.o.v de vorige versie**

Niet van toepassing.

### **Bronvermelding/literatuurverwijzing**

- Reinders, M.E.B., Dusseldorp, E., Prins, M.P., Post, J.A.M. van der & Buitendijk, S.E. (2012). A Randomised Controlled Trial of Amniotomy at Home for Induction between 292 and 294 days gestation, op 29 oktober 2021 ontleend aan [https://pure.uva.nl/ws/files/1386675/91653\\_11.pdf](https://pure.uva.nl/ws/files/1386675/91653_11.pdf)
- KNOV Wetenschappelijke adviseurs: Wetenschappelijk advies over inleiding met Foley-katheter buiten het ziekenhuis en AROM buiten ziekenhuis: <https://www.knov.nl/mijn-knov/mijn-document?documentRegistrationId=76152835>