

Registratie vaginaal bloedverlies postpartum

Werkafspraken

Geboorte Consortium Midden Nederland

Doel

Praktische leidraad voor verpleegkundigen, kraamverzorgenden, verloskundigen, arts-assistenten en gynaecologen betrokken bij de registratie van de PRN.

Achtergrond

- Registratie van fluxus postpartum maakt deel uit van de top 5 van de Adverse Outcome Index.
- Relatief frequent voorkomende complicatie. Afhankelijk van de pariteit een prevalentie van 5-7%.
- Registratie van bloedverlies wordt veelal onderschat indien enkel een schatting plaatsvindt (meten = weten).
- Er is geen eenduidigheid in de manier van meten en het tijdstip postpartum dat wordt meegenomen voor registratie van de PRN.

Werkwijze

Concrete afspraken

- ✓ Direct na de partus het eerste matje verwijderen en alle overige matjes wegen voor de registratie van de hoeveelheid bloedverlies.
- ✓ Registratie van de hoeveelheid bloedverlies vindt plaats tot aan afronding nageboortetijdperk; is geboorte placenta en eventueel hechten.
- ✓ Indien er sprake is van een fluxus binnen 24 uur postpartum dan blijft registratie plaatsvinden t/m 1 uur nadat er een stabiele situatie is bereikt.
- ✓ Registratie(LVR1/LVR2) vindt plaats door degene die het kind heeft aangepakt (ook indien postpartum is overgedragen).

Implementatie

Ieder VSV is zelf verantwoordelijk voor de verspreiding van dit werkdocument en te zorgen voor een implementatie door alle zorgverleners.

Colofon

Versie: 2

Datum: 11.11.2016

Auteurs: Maaïke Vogels, Lisette Roelofs, Charlotte van Oirschot

Voorzitter GCMN werkgroep protocollen & registratie: Saskia Meijer

E-mail: GCMN@umcutrecht.nl

Disclaimer

De originele tekst uit deze publicatie met GCMN-logo mag onveranderd worden verveelvoudigd. Delen van de tekst kunnen in lokale protocollen en werkafspraken worden gebruikt, waarvoor de verantwoordelijkheid ligt bij het lokale samenwerkingsverband.

Toelichting

Deze werkafpraak is opgesteld voor de regio van het Geboortezorg Consortium Midden Nederland (zie voor samenwerkingspartners: www.goedgeboren.nl/middennederland). Het is geschreven voor alle zorgverleners en -vragers in het werkgebied. Het streven is om met alle betrokkenen concrete en eenduidige afspraken te maken over de registratie van vaginaal bloedverlies postpartum ten behoeve van een juiste registratie van fluxus postpartum. Het primaire doel van het Geboortezorg Consortium Midden Nederland is het terugdringen van vermijdbare perinatale sterfte. De stuurgroep Zwangerschap en Geboorte geeft in haar adviesrapport 'Een Goed Begin' aan dat hier een belangrijke rol is weggelegd voor samenwerking en multidisciplinaire lijnoverstijgende afspraken. Dit protocol scheidt duidelijkheid voor alle partijen in de regio en is een basis voor betere samenwerking tussen de zorgprofessionals.

Werkafspraken zijn richtinggevend en niet dwingend. Er blijft altijd ruimte voor lokale kleuring. Het is dan ook toegestaan om gemotiveerd af te wijken van adviezen, indien de situatie hierom vraagt. De lokale perinatale audits en regionale VSV-vergaderingen zijn geschikte momenten om afwijkingen van het werkafspraken met elkaar te bespreken.

Deze werkafpraak is geaccordeerd tijdens de workshop protocollen en registratie door alle VSV's welke deelnemen aan het GCMN op 11-11-2016. De werkafpraak zal iedere 2 jaar worden geëvalueerd, zo nodig bijgesteld en opnieuw geaccordeerd worden.