

VSV GELDERSE VALLEI – TRANSMURAAL PROTOCOL

ACUTE ZORG/PARALLELE ACTIE

Doel

Het inzetten van parallelle acties, wanneer de verloskundig zorgverlener (eerstelijns verloskundige / gynaecoloog / klinisch verloskundige of arts-assistent) inschat dat in het ziekenhuis voor de hulpverlening niet alleen de verloskundig zorgverlener nodig is maar ook een anesthesioloog, OK- team en/of kinderarts.

Doelgroep

Zwangeren waarbij naar aanleiding van de spoedoproep een risico bestaat op:

Abruptio placentae (met nog levend kind)

Ernstige bloeding bij bv placenta praevia

Uitgezakte navelstreng met positieve hartactie kind

Ernstige foetale nood waarvoor waarschijnlijk direct sectio nodig is

Ernstige fluxus post-partum (met patiënte in shock).

Ernstige cortonenpathologie

Eclamptisch insult

Overige acute situaties.

Scenario's

Om tijdverlies vanuit een acute situatie buiten het ziekenhuis te voorkomen en snel met de noodzakelijke behandeling te starten, worden in de triage drie scenario's onderscheiden die ieder een verschillende aanpak behoeven.

Scenario 1: De verloskundig zorgverlener beoordeelt de spoedoproep, stelt een niet-acuut risico vast en zorgt dat zij/hij of een collega snel bij de vrouw ter plekke is om de benodigde verloskundige zorg te verlenen.

Scenario 2: De verloskundig zorgverlener beoordeelt de spoedoproep en stelt op basis van deze informatie een niet-acuut risico vast, maar wel een risico met mogelijke betrokkenheid van een ander lid van het interprofessioneel geboortezorgteam. De verloskundig zorgverlener beslist samen met de patiënt wat de beste plaats is om de vrouw te controleren (thuis, 1^e lijns praktijk, 2^e lijn). In het laatste geval zal het ziekenhuis de verloskundig zorgverlener hierin faciliteren.

Scenario 3: De verloskundig zorgverlener beoordeelt de spoedoproep en stelt een levensbedreigend risico vast. Zij/hij voorziet de noodzaak tot een mogelijke spoedingreep door een gespecialiseerde zorgverlener. Verloskundig zorgverlener schakelt ambulance in, informeert dichtstbijzijnde ziekenhuis (dienstdoende assistent) en komt zelf ook snel ter facilitering van de overdracht. Zij vermeldt hierbij het verzoek om parallele actie. De gespecialiseerde zorgverlener zorgt er direct na de melding voor dat de noodzakelijke voorbereidingen worden getroffen (zie onder).

2^e lijns acties scenario 3:

- Arts-assistent belt gynaecoloog, er vindt overleg plaats over de noodzaak voor parallelle actie op grond van de zorgvraag, Gynaecoloog stelt de gewenste acties, de mate van spoed en de plaats van primaire opvang vast; de gynaecoloog komt (is) in huis.
- Arts assistent belt op basis van de gemaakte afspraken de onderstaande hulpverleners en communiceert de zorgvraag, gewenste acties, de mate van spoed en de plaats van de primaire opvang.
 - o Anesthesioloog en het OK-team
 - o Kinderarts
 - o Verloskamerpersoneel
 - o Verkoeverpersoneel
 - o Ambulancedienst (communicatie primaire opvangplaats patiënte indien niet op de verloskamer en desgewenst bij overleg over actuele conditie patiënte) De ambulancedienst heeft het telefoonnummer van de betreffende ambulance.
- Indien van toepassing staat het verloskundig team klaar op OK. Indien het kind nog in utero is heeft de verpleegkundige van afdeling de partusset, vacuümapparaat en echoapparaat meegenomen.

Zie bijlage voor stroomdiagram (2^e lijn)

Gebaseerd op: Voorgaand protocol Parallele acties, Zorgstandaard

Opstellers: R. Laan, E. van Asbeck, R van Dam

Datum: februari 2019

Datum akkoord VSV bestuur: juli 2019

Datum revisie: juli 2024

Zorgvraag 1^e/2^e lijns patiënt met levensbedreigend risico (scenario 3)

Gynaecoloog beoordeelt zorgvraag en besluit tot oproepen kinderarts en/of anesthesist c.q. OK team en komt in huis



Gynaecoloog en arts-assistent overleggen en gynaecoloog bepaalt op basis zorgvraag

- 1 gewenste (parallele) acties
- 2 mate van spoed
- 3 plaats van primaire opvang



Arts-assistent informeert nav instructies:
Anesthesist 5702 of via 9
Floor 5604 danwel **OKteam** via 9
Kinderarts 5766 / 5709
Verloskamer personeel
Verkoever personeel (Bij opvang aldaar) 3750
Ambulancedienst 026 4424242 indien primaire opvang niet op VK

- En communiceert:
- 1 zorgvraag
 - 2 gewenste acties
 - 3 mate van spoed
 - 4 plaats van primaire opvang

Bij opvang op OK zorgt VK personeel voor vervoer naar Ok van partusset, echoapparaat en vacuümextractor