



Zorgpad langdurig gebroken vliezen

Protocol gemaakt door	Janneke Kreijkens, verloskundige bij praktijk in Spe Marjo Nissinen, verloskundige MST Ellen Schreijer, verloskundige bij praktijk De Hof Kirstin Schut, verloskundige ZGT Marko Sikkema, gynaecoloog ZGT Karin Snijders, Mylène Wissenburg, verloskundige bij praktijk Liberis Libenter
Goedgekeurd op	Juli 2017
Herzien op	November 2019
Herzieningsdatum	November 2020

Zorgpad langdurig gebroken vliezen

Onderdeel	Bij vaststellen gebroken vliezen zonder weeën	<24 uur gebroken vliezen	>24 uur gebroken vliezen	Neonataal bij >24 uur gebroken vliezen	kraamperiode
Stand van zaken	- Toestand zwangere incl anamnese en zw.sch. beoordelen - Bekend met GBS? Ja, volg zorgpad GBS - Ingedaalde schedel? Nee, volg zorgpad niet ingedaald hoofd à terme				
Onderzoeken	Zwangere met risicofactor (zie onder) direct beoordelen. Gebroken vliezen en verder g.b., dan op reeel tijdstip deze mensen zien (i.i.g.binnen 6 uur): Visueel beoordelen van vruchtwater: helder/meconium houdend Hartactie kind controleren + noteren Uitwendig indaling beoordelen Temp zwangere (rectaal) meten en noteren Maternale pols bepalen en noteren	- Controleer hartactie kind en noteer aantalslagen per minuut - Check infectieparameters en noteer ze - Beoordeel evt weeënact - Vermijd VT zolang er geen adequate weeën zijn		Indien kind (onverwacht) thuis geboren is: 24 uur observatie Moeder en Kind afdeling met daylight consult kinderarts Indien kind in ziekenhuis geboren is: day-light consult kinderarts en 24 uur observatie	
Informatie	Instructies geven over: - Alarmsignalen infectie ($\geq 37,8^{\circ}\text{C}$) - Preventie opstijgende infectie - Beleid bij uitblijven adequate weeën - Wanneer bellen			Barende en partner zijn geïnformeerd over beleid ivm infectierisico	
Behandeling	Afwachten weeënactiviteit	Bij op gang komen adequate weeën, zonder tekenen van infectie: wacht spontane geboorte af	Na verwijzing besluiten over langer afwachten, dan wel volgende ochtend inleiden. Iom zwangere en partner		
Consult			Zijn de vliezen tussen 18.00 en 08.00 uur gebroken, overleg dan vroeg in avond over wanneer cliënte gezien kan worden.	Daylight consult kinderarts na >24 uur gebroken vliezen	
Verwijzing	Bij risicofactoren (oa hoogstaand caput, liggingsafw, stuitligging, koorts, mec, en tachycardie) direct verwijzen. Bekende drager GBS binnen 12 uur verwijzen (risico op GBS infectie neemt mogelijk al toe na 18 uur)	Bij tekenen van infectie, als vruchtwater niet meer helder is, cortonen pathologie, niet ingedaald caput, uitgezakte navelstreng	Zodra vliezen >24 uur gebroken zijn, bij tekenen van infectie, als vruchtwater niet meer helder is, cortonen pathologie, niet ingedaald caput, uitgezakte navelstreng	Bij tekenen van infectie bij kind consult kinderarts	
Kraamzorg				Kraamzorg is geïnformeerd over duur gebroken vliezen en observatie beleid.	Aandacht voor mogelijk instabiele temperatuur, grauwe kleur, kreunen, apneu aanvallen, te snel of juist te langzaam ademhalen, slap zijn.

Urine kweek kan neg zijn, maar vagina wel pos en die moet je op tijd insturen. Ben je drager en je bevalt binnen 12 uur na breken van vliezen is er niks aan de hand, maar ben je heavy carrier, dan moet je met AB bevallen.