

Praktijkvariatie in Suriname

Fluxus

Sheran Henar
Gynaecoloog-in-opleiding Diakonessen

November 2016

Praktijkvariatie

- Geschreven & ongeschreven beleid in de 4 ziekenhuizen in Paramaribo
- Anoniem
- Doel: landelijk protocol, een beleid

Inhoud

- Risicogroepen
- Preventie
- Bloedverlies: meten is weten
- Monitoren
- Medicatie
- Transfusie beleid

- Discussie

Risicopatienten

ZH	A	B	C	D
Risico- groepen	Beschreven	Niet beschreven	Beschreven	Niet beschreven
Beleid bij risico pt	Waakinfuus Hb. Kruisbloed (2PC).	Waakinfuus Hb. Kruisbloed (2PC).	Waakinfuus Kruisbloed (2PC).	Waakinfuus Hb. Kruisbloed (2PC).
	Actief NG: Oxytocine 5-10EH	Actief NG: Oxytocine 5EH + CCT	Actief NG: Oxytocine 5EH iv of im	Actief NG: Oxytocine 5-10EH of Miso
Partogram	Op indicatie: SC in VG, niet vorderen, als arts vraagt	Nooit	Soms	Nooit (vroeger soms, nu niet)

Preventie

ZH	A	B	C	D
Oxytocine	Altijd	Hoog risico	Hoog risico	Hoog risico
Dosis	10 EH i.m.	5-10 EH i.m. óf 10 EH in kolf	10 EH i.m. óf 10 EH in kolf	5-10 EH in kolf
Wanneer	Na geboorte kind, vóór geboorte placenta	Na geboorte placenta	Na geboorte placenta	Na geboorte placenta
NB				I.p.v. synto im/iv, miso 400-600 mcg

Bloedverlies

ZH	A	B	C	D
Meten	Iedere partus	Iedere partus	Iedere partus	Iedere partus
Wat?	Alléén stolsels (plasma/vocht eruit zeven) Soms alles	Meestal alléén stolsels, soms ook plasma	Alles (Plasma / vocht + stolsels) + soms doeken	Alléén stolsels Soms alles + matjes bij veel bloed
Wegen / meten	Maatbeker	Maatbeker	Maatbeker	Maatbeker + wegen matjes

Inlichten & monitoren

ZH	A	B	C	D
Fluxus definitie	> 500 cc	> 500 cc	> 500 cc	> 500 cc
Inlichten arts / gyn	> 500 cc arts >1000 cc gyn	Niet beschreven	> 500 cc arts	> 500 cc arts
Monitoren Fysiologie	Direct PP + 4u PP	Niet beschreven	Direct PP + 1u PP	Direct PP + 1u PP
Monitoren fluxus	Direkt pp en 1uur en 2uur pp	Direkt pp, 30 min pp en 2u pp	Direkt pp, 30min pp, na 1 uur en dan na 2 uur	Direct PP, 1u pp en 2u pp

Medicamenteus Beleid



ZH	A	B	C	D
Persisterend Bloedverlies	Oxytocine 5-10EH im (opnieuw)	Oxytocine 5EH iv of im (eerste dosis)	Oxytocine 10EH im (eerste dosis)	Oxytocine, meestal 5EH in kolf, soms 10EH im (eerste dosis)
	Oxytocine 10EH in kolf	Oxytocine 5-10EH in kolf	Oxytocine 5EH in kolf	Vaak i.p.v. oxytocine → misoprostol 400-600ug
	Misoprostol 400-800ug rectaal	Misoprostol 400-600ug rectaal	Misoprostol 400ug rectaal	Misoprostol 400-600ug rectaal
Oxytocine gedurende	Min. 24u	Tot ze stopt met vloeien	Min. 4 uur	Tot ze stopt met vloeien
Methergin	Alleen op OK	Beschikbaar Geven na miso.	Niet beschikbaar	Alleen op OK
Cyclokapron	Sporadisch	Bij >1000cc	Sporadisch	Nooit

Transfusie Beleid



ZH	A	B	C	D
Bloed bestellen	Geen vast beleid. Hoog risico groepen	Geen vast beleid. Hoog risico groepen	Geen vast beleid. Hoog risico groepen	Geen vast beleid. Hoog risico groepen
PC toedienen:	Hb <4 of bij ruim VBV (1L) met klachten	Geen vast beleid. Hb <5 alvast bestellen	Hb <3.5 of Ht <0.20	HB <4.5 en subj. klachten
Verhouding PC : FFP	Afh. v. stolling 2 : 1	Afh. v. stolling Meestal 4 : 2	Altijd 2 : 2	Afh. v. stolling Meestal 4 : 2
Calcium	Ja (>4 bloed-producten)	Soms (>6 bloedproducten)	Ja (>4 bloed-producten)	Nee

En verder...

ZH	A	B	C	D
Vullen met Synto in	RL Gluc 5%	NaCl, soms gelofusine NaCl 0.9%	RL NaCl 0.9%	NaCl, soms gelofusine NaCl 0.9%
O₂ geven	Ja Bij >1000 cc	Zo nodig	10 L Bij >1000 cc	Zo nodig
Saturatie meten	Soms	Soms	Soms	Soms
Intra-uteriene ballon	Sporadisch (met CAD)	Nee	Nee	Nee
B-lynch	Nee	Nee	Nee	Nee
Fluxus box	Nee	Nee	Nee	Nee

Tot slot

- Groot deel goed en duidelijk beleid
- Echter, ...groot deel ongeschreven
- Enkele punten nog geen goed beleid
- Nog enkele verschillen tussen de ziekenhuizen

Discussiepunten

- Actief nageboortetijdperk

CCT	Wel / niet
Oxytocine	5 of 10 EH
	I.m., i.v. direct of in de kolf
	Na geboorte kind, na placenta

- MZ

Iedere partus preventie met oxytocine of bij hoog risico vrouwen?

- Bijhouden partogram

Wel / niet/ risicogroepen

- Bloedverlies

Niet alleen stolsels

- Inlichten

>500ml	Arts/ gynaecoloog
>1000ml	Gynaecoloog
Persisterend vbv	Gynaecoloog

Discussiepunten

Medicamenteuze behandeling

- Oxytocine 5-10EH i.m. of direct i.v.
- Oxytocine 10 EH in de kolf a 4uur

Hoe lang continueren?

- Misoprostol 400- 600 microgram rectaal
- Methergin 0,2mg i.m.

Discussiepunten

- Monitoren na fluxus Direkt, 30min, 1uur en 2 uur pp
- Wanneer zuurstof >1L , > 2L
- Vocht toedienen RL, NaCl
Geen gelofusine
- Extra handelingen Bakri, ballon, B-lynch
- Bloedtransfusie Wanneer?
In welke verhouding met FFP? 4:2
Calciumgluconaat na 4 bloedproducten?
- Fluxus box