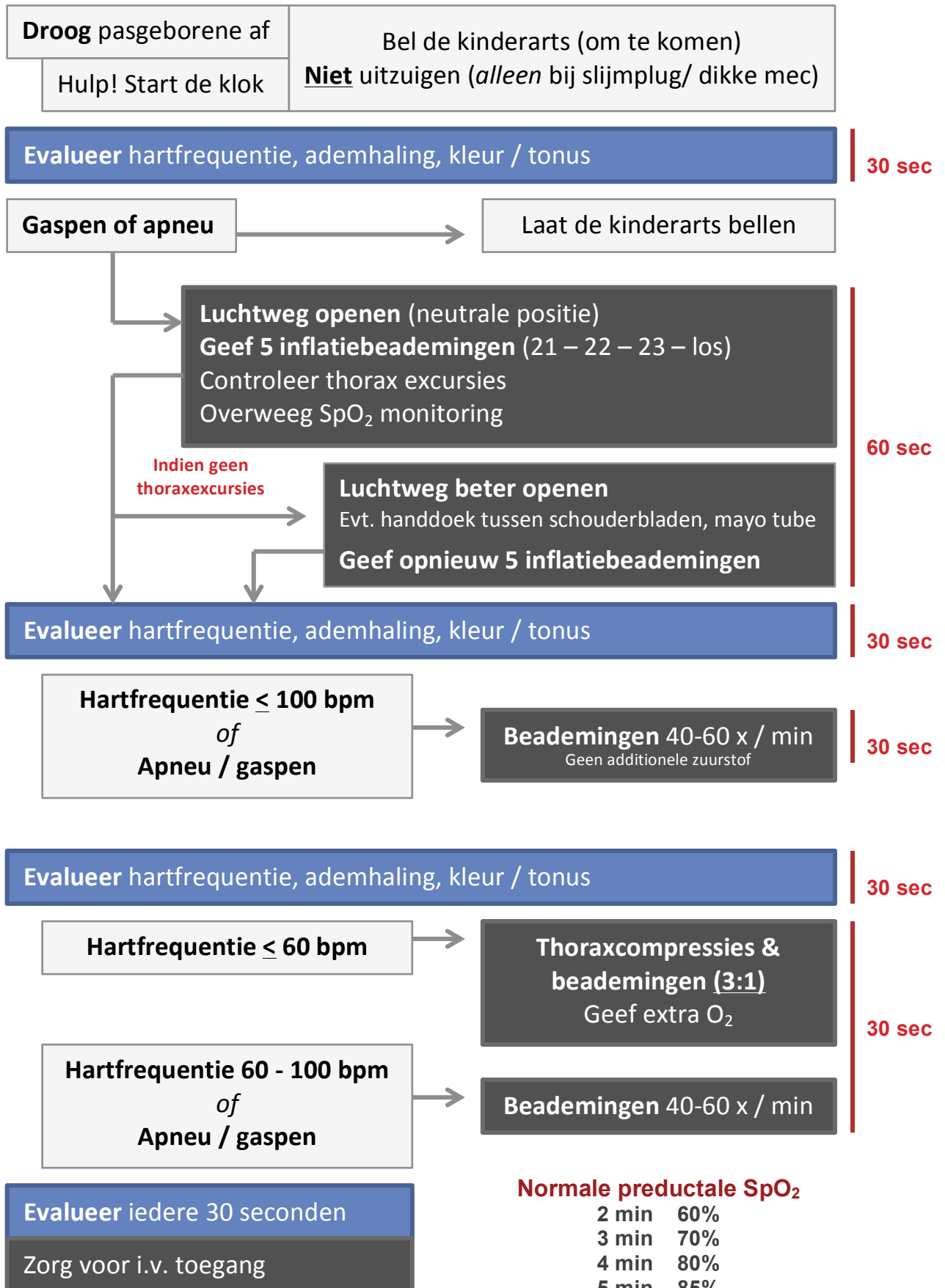




Neonatal Life Support

Vraag elk moment naar hulp!





CTG classificatie (FIGO)

	Basis hart frequentie	Reactiviteit	Deceleraties
Normaal	<ul style="list-style-type: none"> 110-150 bpm 	<ul style="list-style-type: none"> Acceleraties 5-25 bpm 	<ul style="list-style-type: none"> Vroege deceleraties Ongecompliceerde variabele deceleraties met een duur <60 sec en een slagenverlies <60 slagen
Suboptimaal	<ul style="list-style-type: none"> 100-110 bpm 150-170 bpm Korte periode bradycardie (<100 bpm ≤ 3 min) 	<ul style="list-style-type: none"> 25 bpm (saltatoir) <5 bpm >40 min met afwezigheid acceleraties 	<ul style="list-style-type: none"> Ongecompliceerde variabele deceleraties met een duur <60 sec en slagenverlies >60 slagen
<i>Combinatie van verschillende suboptimale kenmerken → abnormaal CTG</i>			
Abnormaal	<ul style="list-style-type: none"> 150-170 bpm en minder variabiliteit 170 bpm Persisterende bradycardie (<100bpm >3 min) 	<ul style="list-style-type: none"> <5 bpm >60 min Sinusoïdaal patroon 	<ul style="list-style-type: none"> Gecompliceerde variabele deceleraties met een duur >60 sec Herhaalde late deceleraties
Preterminaal	Totaal verlies variabiliteit (<2 bpm) met of zonder deceleraties/bradycardie		

Classificatie	Beleid
Normaal	Expectatief, goede foetale conditie waarschijnlijk.
Suboptimaal	Overleg met arts. Oorzaak opheffen, wisselligging, synto stop, zuurstof.
Abnormaal	Overleg met arts én gynaecoloog. Oorzaak opheffen, wisselligging, synto stop, zuurstof, tocolyse overwegen. Overwegen termineren baring.
Preterminaal	Baring onmiddellijk termineren. Gynaecoloog in huis laten komen.