

Postpartumzorg bij kort ziekenhuisverblijf

WIE DOET WAT?



Veel Zorgpartners

Vroedvrouw in het ziekenhuis

Gynaecoloog - Pediater

Kind & Gezin

Kraamhulp

Vroedvrouw in de eerste lijn

Huisarts

Patiënt staat centraal

Veel Zorgpartners

Vroedvrouw in het ziekenhuis: Marie Simonart

Gynaecoloog - Pediater

Kind & Gezin

Kraamhulp

Vroedvrouw in de thuiszorg

Huisarts

Patiënt staat centraal

Veel Zorgpartners

Vroedvrouw in het ziekenhuis: Marie Simonart

Gynaecoloog - Pediater

Kind & Gezin

Kraamhulp

Vroedvrouw in de eerste lijn: Lotte Braem

Huisarts

Patiënt staat centraal

Veel Zorgpartners

Vroedvrouw in het ziekenhuis: Marie Simonart

Gynaecoloog - Pediater

Kind & Gezin

Kraamhulp

Vroedvrouw in de eerste lijn: Lotte Braem

Huisarts: Sabine Van Baelen

Patiënt staat centraal

DE VROEDVROUW IN HET ZIEKENHUIS

BIJ BEVALLING MET KORT
ZIEKENHUISVERBLIJF

MARIE SIMONART, HOOFDVROEDVROUW AZ
HHART

Dag 0 - Verloskamer

Eerste momenten na de bevalling

- Begeleiden en bewaken van het eerste belangrijke contact na de bevalling
- Eerste voedingsmoment
- Verloskundige opvolging

Dag 0 – Materniteit

- Overlopen van het zorgtraject op de materniteit
- Uitleg ondersteunend boekje voor de opvolging van baby en later mama
- Reeds navraag doen naar opvolging door vroedvrouw en/of huisarts
- snelle participatie in de zorg van de baby
- Gvo ook terug te vinden in boekje

Dag 1

- Verdere voorlichting en opvoeding
- Verloskundige opvolging van de mama
- Uitgebreide uitleg verzorging baby
- Navraag opvolging thuis

Dag 2 – Ontslagcriteria moeder

ONTSLAGGEGEVENS



MAMA

ONTSLAGCRITERIA

- geen koorts
- normale pols (60-90 /min)
- normale bloeddruk (>9/5 - <14/9 mmHg)
- normale ademhaling
- normale lochia
- harde baarmoederfundus
- adequaat plassen
- goede evolutie episiotomie of sectiowonde
- tolereert eten en drinken
- lactatieremmer gehad

Bijzonderheden: _____

Terug op controle: _____

Huisarts: _____

Vroedvrouw: _____

G ___ P ___ A ___		
Zwangerschapsduur:	_____	<input type="checkbox"/> eenling <input type="checkbox"/> meerling
Ligging:	<input type="checkbox"/> hoofd <input type="checkbox"/> stuit	
Bloedgroep:	mama: _____	<input type="checkbox"/> Rhogam
	baby: _____	
GBS:	<input type="checkbox"/> pos <input type="checkbox"/> neg	<input type="checkbox"/> Profylaxis
Arbeid:	<input type="checkbox"/> spontaan <input type="checkbox"/> inductie <input type="checkbox"/> stimulatie	
Analgesie:	<input type="checkbox"/> geen <input type="checkbox"/> lokaal <input type="checkbox"/> epidurale <input type="checkbox"/> rachi <input type="checkbox"/> algemeen	
Vruchtwater:	<input type="checkbox"/> helder <input type="checkbox"/> meconiaal	
Uitdrijving:	<input type="checkbox"/> spontaan <input type="checkbox"/> ventouse <input type="checkbox"/> forceps	
Perineum:	<input type="checkbox"/> intact <input type="checkbox"/> episio <input type="checkbox"/> ruptuur, gr: _____	
Placenta:	<input type="checkbox"/> spontaan <input type="checkbox"/> manueel	
Sectio:	<input type="checkbox"/> primair <input type="checkbox"/> secundair	
	Reden: _____	
	Haakjes verwijderd: <input type="checkbox"/> Ja (___ / ___ / ___) <input type="checkbox"/> Neen	
Hemoglobine:	_____ op ___ / ___ / ___	
Transfusie:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
Antibiotica postnataal:	_____ _____ _____	
Voorschrift medicatie:	<input type="checkbox"/> anticonceptie <input type="checkbox"/> ijzer-supplementen <input type="checkbox"/> antibiotica <input type="checkbox"/> anticoagulantia	

Dag 2 – Ontslagcriteria baby

ONTSLAGGEGEVENS



BABY

Ontslagdatum:	(___/___/___)
Gewicht bij ontslag:	_____
Fototherapie:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> neen
Bili:	_____ mg/dl op ___/___/___
Guthrie:	<input type="radio"/> Ziekenhuis (___/___/___) <input type="radio"/> Kaart mee naar huis
Voeding:	<input type="radio"/> Borstvoeding Verloop: _____ <input type="radio"/> Kunstvoeding. Soort voeding: _____
Vitamines:	<input type="radio"/> Konakion ped <input type="radio"/> VIT D
Andere medicatie:	_____
Verblijf neonatale eenheid:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> neen
Bijzonderheden klinisch onderzoek:	_____ _____ _____

ONTSLAGCRITERIA BABY <24-48H

- geen perinatale verwickelingen bij baby
- zwangerschapsleeftijd tussen 38-42 weken
- geboortegewicht ligt tussen 2700-4000g
- vitale tekens stabiel sinds minstens 12uur
- urine en stoelgang gehad
- minstens 2 succesvolle voedingen
- normaal klinisch onderzoek
- niet zichtbaar geel de eerste 24u. Indien ontslag voor eerste 24u: geen gele verkleuring van de navelstrengstomp
- hepatitis B status en/of vaccinatie, bloedgroepen met directe coombs bekend

ONTSLAGCRITERIA BABY ≤ 72H

- gewichtsverlies minder dan 10%
- urineproductie: #mictie = #dagen oud
- stoelgang: minstens 1x/dag, minstens in overgangsfase
- navelklem verwijderd
- intake:
BV: 6x/dag
FV: >1/2 van vereiste hoeveelheid FV volgens schema
- icterus: Evaluatiezone billibaby ≤2 anders bloedname
- metabole screening gebeurd of afspraak gepland bij _____

- medisch opvolgonderzoek geregeld na _____

**TELEFOONNUMMER SECRETARIAAT PEDIATRIE:
016 20 92 81**

Communicatie naar eerste lijn

- In afwachting van een elektronisch platform: kraamtijdboekjes
- Kort verslag van de bevalling en het post-partum
- Mogelijkheid om verder aandachtspunten te noteren

Dag 4 – ontslag bij sectio

- Toezien op regelen verwijderen van de haakjes

De vroedvrouw in de eerste lijn

BIJ BEVALLING MET KORT
ZIEKENHUISVERBLIJF

LOTTE BRAEM, VROEDVROUW OOST-
BRABANT

Frequentie huisbezoeken

- Eerste huisbezoek: 24u na ontslag (bij <72u postpartum)
- Huisbezoek op D0, D1, D2, D3, (D4), D5
- Consulten na D5: Op indicatie
- Eerste 6 tot 8 weken postpartum = meest kritische periode
- Tot maximum 1 jaar na de geboorte

Baby:

Minimale basisparameters

- Ademhaling (30 - 60/min),
- Hartslag (100 - 160 sl/min),
- Temperatuur (36,5 - 37,4°C) in open bedje met aangepaste kledij,
- Mictie en ontlasting (< 24 u spontaan geplast, < 48 u meconium geloosd)
- Normale kleur (volgens etniciteit)

Baby: Aandachtspunten

- **Hyperbilirubinemie:** Bilirubinemie bepalen de eerste 48 uur met transcutane metingen
- Navraag toedienen **Vit D- en K suppletie**
- **Voeding**
- Kind aangemeld bij **K&G?**
 - gehoortest: binnen 2 tot 4 weken na geboorte
 - Nationaal Vaccinatieschema, start 8 weken postpartum

Zorgen aan de moeder

Observeren van/bevragen van	Opsporen van
<ul style="list-style-type: none">- Perineum- Lochia- Mictie- Pijn/gevoeligheid/roodheid borsten	Infecties/sepsis
<ul style="list-style-type: none">- Hoofdpijn- Algemeen welzijn- Griepachtige symptomen	Pre-eclampsie
<ul style="list-style-type: none">- Lochia- Algemeen welzijn	Postpartum hemorragie
<ul style="list-style-type: none">- Pijn, roodheid/zwelling aan de kuit- Kortademigheid of borstpijn	Thrombo-embolie
<ul style="list-style-type: none">- Emotioneel welzijn- Vermoeidheid, rust en slaap	Psychologische problemen
<ul style="list-style-type: none">-Defecatie	Constipatie/hemorroiden

Dag 3: Overzicht

	Moeder	Baby	Voorlichting >24u, tot 8 weken doseren
Dag 3	<p>Medische evaluatie Bloedverlies, baarmoeder, heling perineum, borsten, mictie en ontlasting, tekenen van pathologie</p> <p>Psychosociale evaluatie Emotioneel welzijn, rusten en slaap, tekenen van pathologie en baby blues</p>	<p>Medische evaluatie Vit parameters, kleur, heling navelstomp, tekenen van pathologie</p> <p>Evaluatie voedingstoestand Gewicht, voedingsinname, mictie en ontlastingspatroon</p> <p>Psychosociale evaluatie Emotionele hechting</p> <p>Metalobe screening >72u en <96u</p>	<ul style="list-style-type: none">•Potentieel levensbedreigende condities•Fysiologisch herstelproces•Algemene hygiëne en verzorging•Veilige omgeving•Borst- en/of kunstvoeding•Voeding en beweging moeder•Seksuele activiteit en anticonceptie.

Dag 4 tot: Overzicht

	Moeder	Baby	Voorlichting >24u, tot 8 weken doseren
Dag 4	Op indicatie		
Dag 5	Zie D3	- metabole screening	Zie D3
Dag 6...	Enkel op indicatie		
Dag 7-14	Zie D3	+ pediatriesch/HA consult indien ontslag < 72u	
	Afsluiten vroege kraambedperiode Overgaan babyblues, seksuele activiteit en veilig slapen. Verder opvolging baby gebeurt bij K&G (of arts naar keuze)		
Week 6-8	Medische evaluatie	Enkel op indicatie	
	Psychosociale evaluatie		
	Afsluiten kraambedperiode Seksuele activiteit en anticonceptie, veilig slapen		
... 1 jaar	Enkel op indicatie		

Zorg door de huisarts

BIJ BEVALLING MET KORT
ZIEKENHUISVERBLIJF

SABINE VAN BAELEN, HUISARTS



Rol vd Huisarts = Continuïteit

- Integreren van actuele medische kennis in specifieke, individuele relatie met de patiënt
- Doorheen alle levensfazen, continuïteit
- Patiënt in zijn context, “gezinsgeneeskunde”
- Centrale rol in het globale medische dossier

- Arts-patiëntcontact onontbeerlijk

Zorg voor de baby

- Dag 3 – Dag 6:

Samenwerking met vroedvrouw =

Medische ondersteuning indien nodig

- Dag 7: Zevendedagsonderzoek

Zevendedagsonderzoek

- Specifiek lichamelijk onderzoek
- Eerste contact met de baby binnen het gezin
- Hoe reageert baby op omgeving?
- Hoe gaan ouders om met nieuwe situatie?

Onzekerheid? Verwachtingen? Rust?

Zorg voor de moeder

- Dag 3 – Dag 6:

Samenwerking met vroedvrouw =

Medische ondersteuning indien nodig

- Dag 7:

Vaak eerste contact sinds bevalling

Terug draad opnemen - continuïteit

Zorg voor het gezin

Opnemen van rol als ouder?

Betrokkenheid van andere gezinsleden?

Zelfzorg?

Postnatale depressie?

Werkhervatting?

Evolutie van ouder kind relatie