

# “Fluxus implementatie strategie”

Hemorragie postpartum (HPP)

## Stopmoment 2 Intake verloskamers

Doel stopmoment 2: risicomanagement en beleidsbepaling.

### 1. Risicomanagement

- Intake te verrichten bij binnenkomst patiente op de verloskamers
- Controleren medisch dossier patiente

#### 1. Is stopmoment 1 verricht op de polikliniek?

- ☐ Nee, ga naar vraag 2
- ☐ Ja, en er is **wel** sprake van een verhoogd risico ⇒ ga naar beleidsbepaling
- ☐ Ja, en er is **geen** sprake van een verhoogd risico ⇒ controleer voor de volgende aanvullende risicofactoren:

- ☐ AD < 31 weken
- ☐ Inleiding
- ☐ IUVD

Indien 1 ≥ risicofactor(en) aanwezig ⇒ ga door naar beleidsbepaling

#### 2. Controleer voor de volgende risicofactoren.

##### *Algemene voorgeschiedenis*

- ☐ BMI > 35 kg/m<sup>2</sup>
- ☐ Aziatische etniciteit
- ☐ Pre-existente hypertensie
- ☐ Trombocytopathie/-penie
- ☐ Stollingsstoornis
- ☐ Uterus myomatosus

##### *Obstetrische voorgeschiedenis*

- ☐ Haemorragie post partum
- ☐ MPV
- ☐ Sectio caesarea
- ☐ Grande multipara (para >3)

##### *Huidige graviditeit*

- ☐ Grote uitzetting  
(meerling, groei >p95, polyhydramnion)
- ☐ Bloedverlies 2<sup>e</sup>/3<sup>e</sup> trimester
- ☐ Antistolling gebruik durante partu
- ☐ Zwangerschapshypertensie
- ☐ Preeclampsie of HELLP-syndroom
- ☐ Hb <6.5 mmol/l (3<sup>e</sup> trimester)

- ☐ AD < 31 weken
- ☐ Inleiding
- ☐ IUVD

Indien 1 ≥ risicofactor(en) aanwezig ⇒ ga door naar beleidsbepaling

Indien geen risicofactor aanwezig ⇒ geen verhoogd risico, einde checklist intake verloskamers. Indien gekozen wordt voor profylaxe: oxytocine 5IE iv of 10 IE im

### 2. Beleid bepalen en noteren

- ☐ Waakinfuus aanwezig durante partu
- ☐ Geldig kruisbloed aanwezig durante partu
- ☐ Hb controleren / bepalen indien geen recent Hb
- ☐ Actief nageboortetijdperk
  - 3 EH oxytocine langzaam iv (ged. 5 minuten), gevolgd door 10 EH oxytocine in 4 uur of 100 microg carbetocine langzaam iv (ged. 1 minuut)
  - Frequentie controle tonus van de uterus
- ☐ Bloedverlies wegen
- ☐ Team informeren over hoog risico en beleid
- ☐ Patiënte en partner informeren over verhoogd risico en beleid

#### COLOFON

© 2014. Fluxim projectgroep. Deze checklist is opgesteld door de Fluxim projectgroep in samenwerking met de Nederlandse vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie. De inhoud correspondeert met de NVOG richtlijn hemorragia postpartum dd 18-11-2013

# “Fluxus implementatie strategie”

Hemorragie postpartum (HPP)

## Stopmoment 3

### Time-out

Doel stopmoment 3: risicomanagement en beleidsbepaling.

## 1. Risicomanagement

- ▶ Time-out te verrichten kort voor start uitdrijving (7-9 cm ontsluiting)
- ▶ In aanwezigheid van: parteur, verpleegkundige, patiente & partner

1. Is er sprake van een hoog risico?

- ☐ Ja, ga naar beleidsbepaling
- ☐ Nee, ga naar vraag 2

2. Controleer de volgende aanvullende risicofactoren:

- ☐ Langdurige baring (> 10 uur) of bijstimulatie
- ☐ Maternale koorts of verdenking IU infectie
- ☐ Gebruik tocolyse (in verband met dreigende vroeggeboorte) durante partu

Indien 1 ≥ risicofactor(en) aanwezig ⇒ ga door naar beleidsbepaling

Indien geen risicofactor aanwezig ⇒ ga naar vraag 3

3. Zijn de volgende mogelijke risicofactoren bij het team bekend:

- ☐ Langdurige uitdrijving
- ☐ Kunstverlossing
- ☐ Fundusexpressie
- ☐ Episiotomie
- ☐ Schouderdystocie
- ☐ Nageboortetijdperk > 30 minuten

## 2. Beleidsbepaling

### Controleren

- ☐ Waakinfuus aanwezig?
- ☐ Geldig kruisbloed?
- ☐ Recent Hb bekend? (3e trimester)

**Indien hoog risico op basis van stollingsprobleem?**

- ☐ Stollingsstatus bekend?
- ☐ Te nemen aanvullende maatregelen bekend?

### Afspraken

☐ Iedereen op de hoogte van het volgende beleid?

#### ■ Actief nageboortetijdperk

- ▶ 3 EH oxytocine langzaam iv (ged. 5 minuten), gevolgd door 10 EH oxytocine in 4 uur of 100 microg carbetocine langzaam iv (ged. 1 minuut)
- ▶ Controle tonus van de uterus (Frequentie optioneel: a 5 of 10 min)

#### ■ Verwijder direct 1e mat na geboorte kind

#### ■ Bloedverlies meten

- ☐ Medicatie opgetrokken?
- ☐ Bekend indien > 500 cc bloedverlies start checklist HPP?
- ☐ Uitvoerder checklist HPP benoemd?

### COLOFON

© 2014. Fluxim projectgroep. Deze checklist is opgesteld door de Fluxim projectgroep in samenwerking met de Nederlandse vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie. De inhoud correspondeert met de NVOG richtlijn hemorragia postpartum dd 18-11-2013

# “Fluxus implementatie strategie”

Hemorrhagie postpartum (HPP)

## Checklist behandeling HPP

Doel checklist: handleiding behandeling HPP

Patientsticker

### ► Start checklist bij persisterend bloedverlies >500cc (achterzijde)

#### Telefoonnummers

Dienstdoende  
- Verloskundige:  
- AIOS:  
- Gynaecoloog:  
OK:  
Anesthesie:  
Transfusielab:  
Interventie radioloog:  
Ambulance:  
Reanimatiesein:

#### Shock klassificatie

| Shock klasse    | Klasse 1    | Klasse 2    | Klasse 3     | Klasse 4    |
|-----------------|-------------|-------------|--------------|-------------|
| Bloedverlies    | <750 cc     | 750-1500 cc | 1500-2000 cc | >2000 cc    |
| Volume          | <15 %       | 15-30 %     | 30-40 %      | >40 %       |
| Pols            | <100 sl/min | >100 sl/min | >120 sl/min  | >140 sl/min |
| Bloeddruk       | normaal     | normaal     | verlaagd     | verlaagd    |
| Urine productie | >30 cc/u    | 20-30 cc/u  | 5-15 cc/u    | nihil       |
| Mentaal         | alert       | angst       | verward      | lethargie   |

#### Registratie vocht en medicatie

| vocht                                           | Tijd | Medicatie                                                               | Tijd |
|-------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> Kristalloiden ..... cc |      | <input type="checkbox"/> 2 <sup>e</sup> bolus Oxytocine 3EH IV/10EH IM  |      |
| <input type="checkbox"/> Kristalloiden ..... cc |      | <input type="checkbox"/> Oxytocine 10 EH iv pomp / 4 uur                |      |
| <input type="checkbox"/> Kristalloiden ..... cc |      | <input type="checkbox"/> .....                                          |      |
| <input type="checkbox"/> Kristalloiden ..... cc |      | <input type="checkbox"/> Methergin 0,2 mg IM of IV                      |      |
| <input type="checkbox"/> .....                  |      | <input type="checkbox"/> 2 <sup>e</sup> bolus Methergin 0,2 mg IM of IV |      |
| <input type="checkbox"/> Packet cell 1          |      | <input type="checkbox"/> Sulproston 500 mcg /30 min                     |      |
| <input type="checkbox"/> Packet cell 1          |      | <input type="checkbox"/> Sulproston 500 mcg                             |      |
| <input type="checkbox"/> Packet cell 1          |      | (dosering 60-120 mcg/u)                                                 |      |
| <input type="checkbox"/> Packet cell 1          |      | <input type="checkbox"/> Tranexamine zuur ..... gr                      |      |
| <input type="checkbox"/> FFP 1                  |      | <input type="checkbox"/> Fibrinogeen 2 gr                               |      |
| <input type="checkbox"/> FFP 1                  |      | <input type="checkbox"/> .....                                          |      |

#### Notities

#### COLOFON

© 2014. Fluxim projectgroep. Deze checklist is opgesteld door de Fluxim projectgroep in samenwerking met de Nederlandse vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie. De inhoud correspondeert met de NVOG richtlijn hemorrhagia postpartum dd 18-11-2013



## &gt; 500cc en persisterend

|           |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Hulp      | .....                                                  | <input type="checkbox"/> Waarschuw gynaecoloog (in opleiding)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Controle  | .....<br>.....<br>.....                                | <input type="checkbox"/> Bloedverlies wegen<br><input type="checkbox"/> Vitale parameters controleren: <input type="checkbox"/> pols & saturatie continue <input type="checkbox"/> bloeddruk a 5-10 min<br><input type="checkbox"/> Kruisbloed Hb & Ht afnemen indien onbekend                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Actie     | .....<br>.....<br>.....<br><br>.....<br>.....<br>..... | <input type="checkbox"/> Vullen 500 cc Kristalloïden<br><input type="checkbox"/> Continu uterusmassage<br><input type="checkbox"/> Eenmalige katheterisatie of CAD<br><br><div> <b>Placenta geboren</b><br/> <input type="checkbox"/> Inspecteer geboortekanaal<br/> <input type="checkbox"/> Controleer compleetheid placenta,<br/> Indien twijfel: natasten </div> <div> <b>Placenta niet geboren</b><br/> <input type="checkbox"/> Eenmalig poging geboorte placenta<br/> <input type="checkbox"/> MPV<br/> <input type="checkbox"/> OK/anesthesie bellen </div> <input type="checkbox"/> Patiënte en partner informeren over hoeveelheid bloedverlies en beleid |
| Medicatie | .....<br>.....<br>.....                                | <input type="checkbox"/> Herhaal bolus Oxytocine 3 EH IV in 1-2 min<br><input type="checkbox"/> Optioneel: verhoog continue infusie Oxytocine naar 5 of 10 EH per uur<br><input type="checkbox"/> Optioneel: Methergine 0,2 mg IM indien placenta al geboren                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

## &gt; 1000cc en persisterend

|           |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Hulp      | .....<br>.....                                                                | <input type="checkbox"/> Noodbel<br><input type="checkbox"/> Gynaecoloog met spoed laten komen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Controle  | .....<br>.....<br>.....                                                       | <input type="checkbox"/> Vitale parameters controleren: <input type="checkbox"/> pols & saturatie continue <input type="checkbox"/> bloeddruk a 5 min<br><input type="checkbox"/> Urine productie controleren dmv CAD en urimeter<br><input type="checkbox"/> CITO Hb, Ht, Trombo's, APTT, PT, fibrinogeen bepalen (indien beschikbaar TEG/ROTEM)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Actie     | .....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... | <input type="checkbox"/> Continue uterus massage<br><input type="checkbox"/> 10-15L O <sub>2</sub> geven, non-rebreathing masker<br><input type="checkbox"/> 2de infuus inbrengen<br><input type="checkbox"/> Vulling dmv kristalloïden (verwarmd, onder druk<br>- op geleide van bloedverlies (niet meer dan bloed is verloren en max. 2 liter)<br>- streef pols <120 sl/min<br><input type="checkbox"/> Bestel tijdig PC's en omniplasma afh. van levertijd en aanwezigheid van antistoffen<br><input type="checkbox"/> Houd patiënte warm<br><input type="checkbox"/> Bel anesthesie en OK team<br><input type="checkbox"/> Transporteert patiënte naar OK<br><br><input type="checkbox"/> Patiënte en partner informeren over hoeveelheid bloedverlies en beleid |
| Medicatie | .....<br>.....<br>.....                                                       | <input type="checkbox"/> Methergin 0,2 mg IM of IV (indien placenta al geboren, bij herhaling pas na 2 uur geven)<br><input type="checkbox"/> Bolus Sulproston 500 mcg in 30 min, gevolgd door 60-120mcg/u, tot max 1500 mcg/24u<br><input type="checkbox"/> Tranexaminezuur 1g, bij aanhoudend bloedverlies herhalen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

## &gt; 2000 cc

|           |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Hulp      | .....<br>.....                                     | <input type="checkbox"/> Extra gynaecoloog erbij halen<br><input type="checkbox"/> Denk aan verleg 3e lijn / interventie radioloog afh. van setting en beloop                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Controle  | .....                                              | <input type="checkbox"/> Herhalen: CITO Hb, Ht, Trombo's, APTT, PT, fibrinogeen bepalen (of TEG/ROTEM)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Actie     | .....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... | <input type="checkbox"/> Continue uterus massage<br><input type="checkbox"/> Bimanuele compressie/aorta compressie als tijds winst<br><input type="checkbox"/> Bestel massatransfusie pakket (aanpassen: conform lokaal protocol)<br><input type="checkbox"/> Volume suppletie dmv PC en O neg bloed geven in nood<br><input type="checkbox"/> Transporteert patiënte naar OK of embolisatie of 3e lijn<br><br><input type="checkbox"/> Patiënte en partner informeren over hoeveelheid bloedverlies en beleid |
| Medicatie | .....<br>.....<br>.....                            | <input type="checkbox"/> Fibrinogeen 2 gr iv<br><input type="checkbox"/> Corrigeer stolling conform lokaal transfusie protocol (Streefwaardes: Fibrinogeen >2,0, fibtem A5 >8 mm, Trombo's >50 (indien chirurgische ingreep >80)<br><input type="checkbox"/> Recombinant factor VII in overleg met anesthesioloog/intensivist/hematoloog                                                                                                                                                                       |