



IN ZWANG PROTOCOL Slaapconsult op verloskamer

Indien dit door de verloskundige wordt gewenst, bestaat in het GHZ de mogelijkheid tot het vragen van een slaapconsult aan het einde van de zwangerschap. Dit wordt gedaan bij zwangeren die niet in partu zijn, maar door slecht slapen en/of Braxton-Hicks contracties er doorheen zitten. Dit consult kan telefonisch bij de dienstdoende verloskundige of arts-assistent (verder dienstdoende genoemd) op de verloskamers worden aangevraagd.

Het consult houdt het volgende in:

1. De dienstdoende beoordeelt eerst de patiënt. Dit betekent dat er een goede overdracht moet zijn in de vorm van inzicht in de zwangerschap via Perihub of een kopie van de zwangerschapskaart. Dit wordt, indien van toepassing, aangevuld met een verslag van het verloop van de baring tot het moment van consult. Indien nodig wordt alsnog een anamnese afgenomen.
2. Patiënte wordt in principe niet getoucheerd. Alleen als er twijfel is of patiënt in partu is, kan hiervan worden afgeweken.
3. Voordat er sedatie gegeven wordt, wordt er eerst een uitwendige registratie verricht in de vorm van een cardiotocogram
4. Indien er naar het oordeel van de dienstdoende een indicatie bestaat voor sedatie wordt dit aan de verpleging doorgegeven en wordt een opdracht hiertoe (zgn. M.O.) getekend. De aard en dosering van de sedatie wordt door de dienstdoende bepaald. In principe wordt pethidine met Phenergan gegeven.
5. Bij twijfel over de indicatie of bij twijfel over de vraag of sedatie verantwoord is, vindt overleg tussen dienstdoende en de gynaecoloog plaats.
6. Indien de dienstdoende van mening is dat er geen indicatie tot slaapconsult bestaat (bijvoorbeeld omdat patiënte in partu is) vindt eerst overleg met de aanvrager plaats. Als er geen overeenstemming wordt bereikt over het verdere beleid, vindt overleg door de dienstdoende met de gynaecoloog plaats.
7. In principe wordt er tijdens het consult geen actief beleid gevoerd in de zin van vliezen breken, inwendige registratie enz.
8. De duur van het consult is in principe één nacht. Advies is terughoudend te zijn met een consult sedatie. Indien tijdens het consult een indicatie ontstaat voor klinische overname (bijvoorbeeld indien er sprake is van meconiumhoudend vruchtwater bij in partu raken) wordt de aanvrager en de verpleegkundige hiervan direct op de hoogte gesteld.
9. Het consult wordt door de dienstdoende geregistreerd in een poliklinische status. Bij overname wordt alsnog een klinische status aangemaakt.