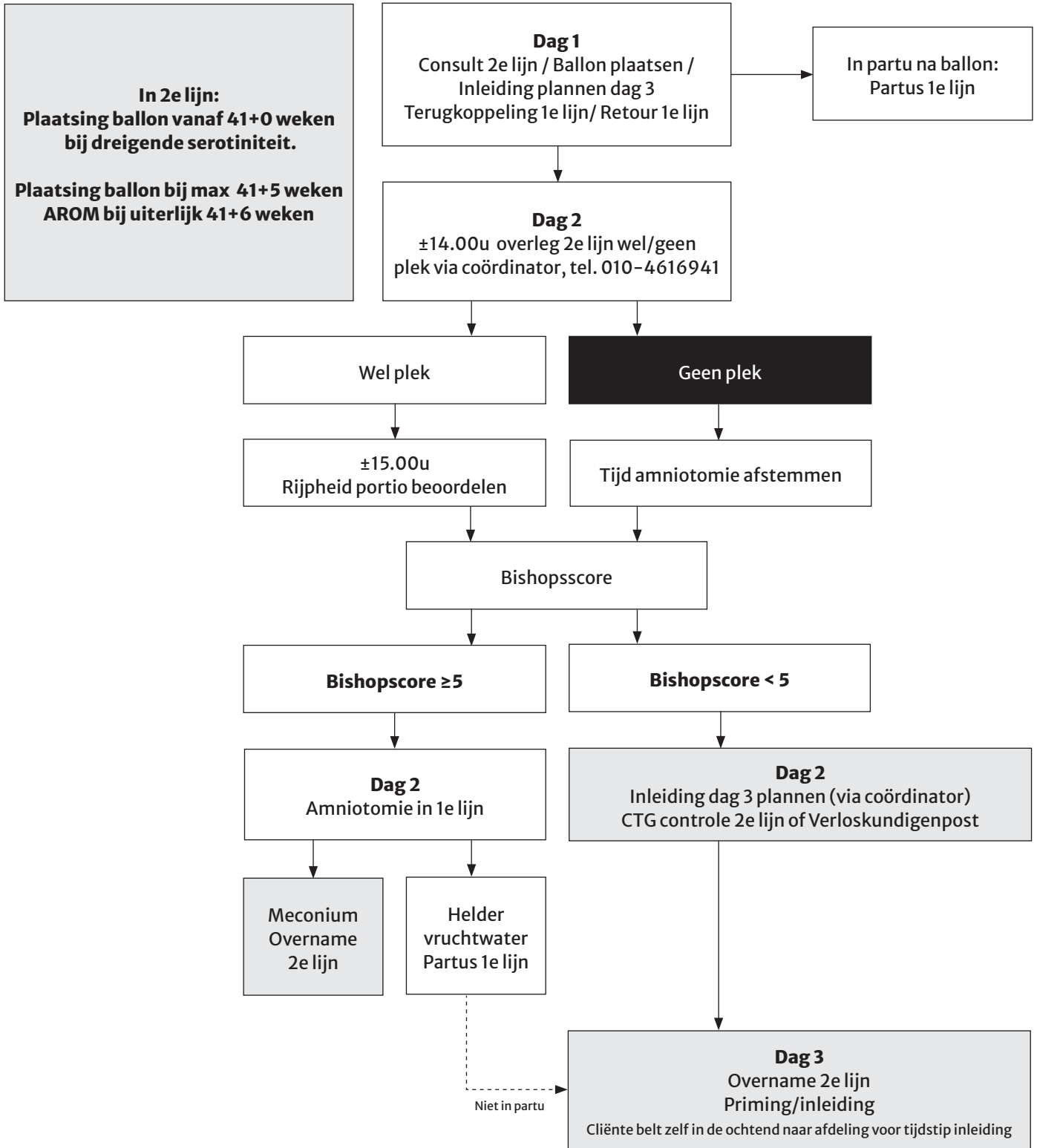


# Beslisboom

## Amniotomie door 1e lijn na plaatsing ballon bij dreigende serotiniteit vanaf 41+0 weken tot 41+5 weken



# Protocol Amniotomie door 1e lijn

## > Na plaatsing ballon (balloninleiding)

### vSv

Franciscus  
02-01-2025

'Stappen maken naar  
integrale geboortezorg'

### Algemeen

De indicatie voor balloninleiding in de eerste lijn is dreigende serotiniteit. Amenorroeduur vanaf 41+0 weken. De plaatsing van de ballonkatheter vindt plaats in het Sint Franciscus Gasthuis (SFG), door de klinisch verloskundige of de arts assistent. Na de plaatsing komt de cliënt retour eerste lijn. Indien de partus spontaan op gang komt of het is mogelijk om de dag erna een amniotomie te doen, dan kan de partus begeleid worden door de eerste-lijns verloskundige.

### Definitie

*Inleiding middels een ballonkatheter is een methode van inductie van de baring. De uterus wordt artificeel gestimuleerd om de baring op gang te brengen. Bij inleiding middels een ballonkatheter wordt een foley-katheter ingebracht door de cervix en gevuld met 30-50 mL water. Binnen 12-48 uur wordt de ballonkatheter verwijderd en bij een Bishop score  $\geq 5$  kunnen de vliezen arterieel gebroken worden. Hierna wordt 24 uur afgewacht op weeënactiviteit. Naar verwachting bevat 23% van de nulliparae en 48% van de multipara in de eerste lijn.*

### Indicaties

- Naderende serotiniteit, vanaf 41+0 weken amenorroe.

Alle overige indicaties voor een balloninleiding vinden vooralsnog plaats in de tweede lijn.

### Exclusiecriteria

- CBBBI á terme
- GBS positieve zwangeren

### Werkwijze

*Informeer cliënt altijd deze werkwijze een nieuwe vorm van samenwerking is tussen de verloskundigen en de gynaecologen. Indien de cliënt dit wenst bestaat de mogelijkheid om direct verwezen te worden naar de tweedelij.*

De eerstelijns verloskundige counselt cliënte voor de mogelijke inleidingsopties. Hierbij wordt er gebruik gemaakt van de folder 'Inleiding middels ballonkatheter' van VSV Franciscus. Indien een verzoek balloninleiding bij dreigende serotiniteit stuurt de eerste-lijns verloskundige een e-mail naar [inleidingen@franciscus.nl](mailto:inleidingen@franciscus.nl). Emailen is mogelijk vanaf 40+4 weken. In e-mail volgt reactie voor inleiding dag 1, 2 en 3.

\*\* De dag voorafgaand aan de balloninleiding wordt er een vaginaal toucher verricht door de verloskundige om de rijpheid van de portio te bepalen. Bij een gunstige bishopscore ( $\geq 5$ ) zal de balloninleiding worden afgebeeld en kan cliënt ingepland worden voor AROM (protocol Amniotomie in 1e lijn bij gunstige bishopscore).

# Protocol Balloninleiding

## > AROM na plaatsing ballonkatheter

### Dag 1:

Plaatsing van de ballonkatheter door klinisch verloskundige of arts assistent. De termijn waarop de ballonplaatsing plaatsvindt (bij indicatie is serotiniteit) is minimaal 41+0 weken tot maximaal 41+5 weken. Na de plaatsing van de katheter wordt er een CTG gemaakt. Bij een normaal CTG gaat cliënte naar huis en wordt de eerstelijns verloskundige op de hoogte gesteld over de bevindingen. Cliënte ontvangt van het ziekenhuis de patientinformatie brochure 'Inleiding middels ballonkatheter.'

Hierna valt de cliënte onder verantwoording van de eerste lijn.

*Mogelijke complicaties na het plaatsen van een ballonkatheter*

- Onbedoelde amniotomie 0,04%
- Bloedverlies 0,07%
- Afwijkende cortonen 0,01%

### Dag 2:

De eerstelijns verloskundige overlegt rond 14:00 uur telefonisch met de coördinator van het SFG om te inventariseren of er wel of geen plek is op de verloskamers. Indien er:

- **Geén plek is**, wordt er een tijd afgestemd waarop de amniotomie wel plaats kan vinden (zie volgende punt 'wel plek').
- **Wél plek is** - wordt er een VT verricht.
  - Indien ballon spontaan uitgevallen óf indien ballon losligt bij VT
    - Bishopscore bepalen
      - Bishopscore  $\geq 5$  - Amniotomie verrichten
      - Bishopscore  $< 5$  - Coördinator bellen en inleiding dag 3 afspreken.
        - CTG afspreken via Verloskundigenpost of Coördinator.
    - Indien ballon vastzit - **Ballon laten zitten**
      - Coördinator bellen en inleiding dag 3 afspreken.
        - CTG afspreken via Verloskundigenpost of Coördinator.
  - Indien ballon alsnog spontaan uitvalt cliënt instrueren te bellen naar eigen verloskundige, waarop zij alsnog VT uitvoert en bishopscore bepaalt.
    - Bishopscore  $\geq 5$  - Amniotomie
    - Bishopscore  $< 5$  - Dag 3 inleiding is reeds afgesproken.

### Amniotomie:

Indien helder vruchtwater wordt afgewacht en partus in de eerstelijns nagestreefd.

Er kan 24 uur afgewacht worden op weeënactiviteit. Indien geen weeën na 24 uur, treedt het protocol langdurig gebroken vliezen in werking. Normaal gesproken is de inleiding op dag 3 gepland en zal er dus maximaal 18 uur sprake zijn van gebroken vliezen.

Indien meconiumhoudend vruchtwater wordt cliënte direct overgedragen aan de tweedelijns via de dagcoördinator.

### Dag 3:

Cliënte belt 's ochtends om 7uur naar de afdeling om te vragen hoe laat zij zich mag melden. Inleiding wordt daarna middels amniotomie en bijstimulatie met oxytocine opgestart in de 2e lijn. Indien nodig is het mogelijk dat er nog rijping van de cervix middels prostaglandines (misoprostol).

# Protocol Balloninleiding

## > AROM na plaatsing ballonkatheter

### Vervolgbeleid

Als mevrouw thuis of in een ander ziekenhuis bevalt moet de afspraak voor dag 3 in het FGV afgebeld worden. In het dossier moet de volledige POVIAS in het dossier van de cliënt genoteerd worden van vóór en na de plaatsing van de ballonkatheter en vóór en na amniotomie, evenals de bishopscore.

De eerstelijns verloskundige vult het "registratieformulier substitutie" in.

*(in ALLE situaties waarin een cliënt naar 1e lijn terug werd verwezen na het plaatsen van de ballonkatheter)*

### BISHOPSCORE

| Score                             | 0       | 1         | 2       | 3         |
|-----------------------------------|---------|-----------|---------|-----------|
| Ontsluiting (centimeters)         | 0 cm    | 1-2 cm    | 3-4 cm  | ≥5 cm     |
| Verstrekenheid van de portio      | 0-30%   | 40-50%    | 60-70%  | ≥80%      |
| Consistentie van de portio        | stug    | vrij week | week    | zeer week |
| Positie portio tov de bekkenas    | áchter  | ín        | vóór    |           |
| Indaling van het voorliggend deel | Hodge 1 | Hodge 2   | Hodge 3 | Hodge 3-4 |