

---

Regionaal Protocol

# Fluxus en/of MPV in de anamnese

---

## Fluxus in anamnese

### Definitie fluxus (HPP):

Vaginaal bloedverlies post partum met een hoeveelheid van 1000 ml of meer.

### VIL over HPP i.a.:

- Fluxus uit episiotomie/ruptuur → 1<sup>e</sup> lijns indicatie (A)
- Fluxus uit cervixruptuur → plaats indicatie (B-D) onder leiding van 1<sup>e</sup> lijn
- Fluxus andere oorzaken (uterusatonie, vastzittende placenta, etc) → plaats indicatie (B-D) onder leiding van 1<sup>e</sup> lijn
- Indien er een fluxus tijdens de 1<sup>e</sup> partus was, maar tijdens de 2<sup>e</sup> partus een normale hoeveelheid bloedverlies, dan is de 3<sup>e</sup> partus weer een 1<sup>e</sup> lijns indicatie (A)

### **Fluxus 1000-1500cc i.a.**

#### Graviditeit

- Geen consult nodig.

#### Partus

- Plaatsindicatie (B-D), partus o.l.v. 1<sup>e</sup> lijns verloskundige.
- 1<sup>e</sup> lijns verloskundige vermeldt telefonisch bij aanmelding partus op VK dat het om een cliënte gaat met een fluxus i.a. die met een plaatsindicatie komt bevallen.
- Bij aankomst op VK warme overdracht volgens SBARR en van zwangerschapskaart. Op VK waaknaald (zonder infuus) in situ brengen en kruisstolbloed afnemen door 1<sup>e</sup> lijns verloskundige.

**NB:** Indien dit niet lukt; dd klinisch verloskundige/arts assistent of verpleegkundige om hulp vragen (geen consult). Vraag op VK na om welke buizen het gaat en wie het naar het lab wil brengen. **Let op;** stickers op de buizen voor ze de kamer verlaten!

- Zorg voor een lege blaas voor de uitdrijving (katheterisatie)
- Actief nageboortetijdperk
- Overdracht/consultatie 2<sup>e</sup> lijn indien:
  - o Het huidige bloedverlies >500 ml is en (naar verwachting) nog niet is gestabiliseerd**en/of**
  - o De placenta na 30 minuten nog niet spontaan is geboren

**Fluxus >1500cc i.a.**

Graviditeit

- Consult gynaecoloog

Partus

- Overdracht durante partu
- 1<sup>e</sup> lijns verloskundige vermeldt telefonisch de overdracht i.v.m. fluxus >1500cc i.a.
- Verloskundige gaat mee naar het ziekenhuis voor warme overdracht volgens SBARR en van zwangerschapskaart.

---

**MPV in anamnese**

VIL over MPV i.a.:

- MPV i.a. → plaatsindicatie (B-D)
- MPV i.a. bij placenta accreta → 2<sup>e</sup> lijns indicatie (C)
- Indien er een MPV tijdens de 1<sup>e</sup> partus was, maar tijdens de 2<sup>e</sup> partus niet, dan is de 3<sup>e</sup> partus weer een 1<sup>e</sup> lijns indicatie (A)

Graviditeit:

- Geen consult nodig

Partus:

- Plaatsindicatie (B-D), partus o.l.v. 1<sup>e</sup> lijns verloskundige.
- 1<sup>e</sup> lijns verloskundige vermeldt telefonisch bij aanmelding partus op VK dat het om een cliënte gaat met een MPV i.a. die met een plaatsindicatie komt bevallen.
- Bij aankomst op VK warme overdracht volgens SBARR en van zwangerschapskaart.
- Zorg voor een lege blaas voor de uitdrijving (katheterisatie)
- Actief nageboortetijdperk
- Overdracht/consultatie 2<sup>e</sup> lijn indien
  - o Het huidige bloedverlies >500 ml is en (naar verwachting) nog niet is gestabiliseerd
  - en/of**
  - o De placenta na 60 minuten nog niet spontaan is geboren
- Indien MPV i.a. gepaard is gegaan met een fluxus; beleid 'fluxus i.a.' volgen (zie boven).