
Regionaal Protocol

Caput beweeglijk boven bekkeningang a-terme bij primigravida

1. Reden tot evaluatie: CBBBI bij een primigravida bij een termijn van 37 weken.

NB: Bij Creoolse primigravida daalt de schedel vaak pas in tijdens de baring en kan het CBBBI veroorzaakt worden door een versterkte lendenlordose. Er bestaat dan in principe geen indicatie voor evaluatie.

2. Mogelijke oorzaken
 - a. Termijndiscussie
 - b. Mechatische belemmering door:
 - i. Versterkte lendenlordose
 - ii. Volle blaas
 - iii. Placenta praevia
 - iv. Afwijkingen in het kleine bekken (myomen, tumoren)
 - v. Bekkeningangsvernauwing
 - vi. Structurele afwijkingen van de foetus
 - c. E.C.I.
3. Diagnostiek:
 - a. Anamnese
 - i. Termijn
 - ii. Bekkentraumata, rachitis i.a.?
 - b. L.O. (zorg voor lege blaas en opgeheven lendenlordose)
 - i. Aard en indaling van voorliggend deel
 - ii. Teken van Osborne (= prominierend caput boven symfyse)
 - iii. Schatten kindsgrootte

Indien je na het opheffen van de lendenlordose het caput gemakkelijk in het bekken kunt bewegen, is er geen vervolgonderzoek geïndiceerd, lukt dit niet; zie punt 3 c en d

- c. Vervolgonderzoek echografisch in V.C. De Poort
 - i. Placenta lokalisatie
 - ii. Biometrie
 - iii. RIP (ruimte innemend proces) bijvoorbeeld afwijkingen aan de foetus, myomen en cysten adnexa.
 - d. Vervolgonderzoek bekkentoucheer; alleen indien anamnese (bekkenfractuur i.a.) hiertoe aanleiding geeft.
4. Beleid
 - a. Advies aan cliënte wanneer geen oorzaak gevonden wordt voor het niet indalen; zie punt 5

- b. Indien wel een oorzaak gevonden wordt voor het niet indalen, dan overleggen/doorverwijzen naar gynaecoloog.
5. Adviezen ten aanzien van baring
- a. Bij SR0M; direct verloskundig zorgverlener bellen en gaan liggen. 1^e lijns verloskundige komt thuis beoordelen of caput het bekken voldoende afsluit en of dat er sprake kan zijn van een navelstrengprolaps. Indien mw onder zorg is in de 2^e lijn; zo spoedig mogelijk naar het ziekenhuis komen met eigen vervoer zolang telefonisch geen verdenking is op een navelstrengprolaps. Bij volledige instabiele/ afgeweken hoofd-, stuit,- of dwarsligging kan vervoer per ambulance door de zorgverlener overwogen worden.
 - b. Ten aanzien van partus; expectatief beleid tot aan het begin van de weeën. Als het caput durante partu alsnog indaalt, kan de partus in principe thuis/poliklinisch plaatsvinden. Als het caput durante partu niet indaalt; insturen. Vlot komen met eigen vervoer.

Motivatie:

De keuze om alleen echoscopisch onderzoek te doen bij primigravida is, omdat bij multigravida CBBBI een zeer frequente bevinding is. Adviezen zoals onder punt 5 aangegeven, dienen echter ook aan multigravida gegeven te worden.

De mogelijke aanwezigheid van één van de genoemde oorzaken dient bij multen eveneens in het achterhoofd gehouden worden. Omdat het bij multen zoveel vaker voorkomt ten opzichte van de kans op daadwerkelijke pathologie, is het te verdedigen om bij multen de echo achterwege te laten, maar mag bij twijfel zeker overwogen worden, zeker in geval van een afgeweken hoofdligging en/of prominentie.