

---

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.

Herhalingskans van een fluxus wordt geschat op 14% in de literatuur (Obergh AS et al). Zie bijlage 2.

### VIL over HPP i.a.:

- Fluxus uit episiotomie/ruptuur: 1<sup>e</sup> lijns indicatie (A)
- Fluxus uit cervixruptuur: plaats indicatie (D) onder leiding van 1<sup>e</sup> lijn
- Fluxus andere oorzaken (uterusatonie, vastzittende placenta, etc): plaats indicatie (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)

## **Werkwijze**

### Graviditeit

- Vrouwen met fluxus  $\leq 2000$ cc i.a.: 1e lijns zorg.
  - o Cliënt wordt ingebracht bij het VSV cliëntenoverleg bij fluxus  $> 1,5-2L$  i.a. in zwangerschap zodat er notitie in dossier mw wordt gemaakt. Om voorgeschiedenis in kaart te brengen kan bijlage 1 gebruikt worden.
- Vrouwen met een fluxus  $> 2L$ :
  - o 2e lijns indicatie durante partu: consult in de zwangerschap.
  - o worden indien gewenst besproken op het VSV cliëntenoverleg of B/D partus een optie kan zijn en gewenst is (bijv. bij vrouwen met deels atonie en deels ruptuur). Beleid wordt dan geïndividualiseerd. Om voorgeschiedenis in kaart te brengen kan bijlage 1 gebruikt worden.
- Vrouwen met een fluxus met embolisatie i.a.: groeiecho bij 29 & 33 weken.

### 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. 2e lijn wordt op de hoogte gehouden van verloop baring. Telefoonnummer van aanspreekpunt (AIOS / klin VK) is bekend bij 1e lijns verloskundige.  
*CAVE weeënzwakke / langdurige baring! Laagdrempelig overleg met 2<sup>e</sup> lijn!*

Regionaal protocol fluxus / MPV i.a.

Versie mei 2023

- Op VK waaknaald (zonder infuus) in situ brengen en kruis stolbloed 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 leiden nageboortetijdperk (5 IE synto i.v. of 10 IE i.m.).
- Matjes worden gewogen direct postpartum.

**Overdracht/consultatie 2<sup>e</sup> lijn indien:**

- Weeënzwakte, langdurige baring.
- Het huidige bloedverlies >500 ml is en (naar verwachting) nog niet is gestabiliseerd **en/of**
- De placenta na 30 minuten nog niet spontaan is geboren.

*Per 1 september 2022 wordt er gestart met bovenstaand protocol (1,5-2L fluxus i.a. B/D) in pilot vorm, de werkwijze zal geëvalueerd worden binnen de protocollencommissie. Pilot loopt tot nader orde.*

## MPV in anamnese

Herhalingskans van een manuele placenta verwijdering is 17% (Seijmonsbergen, 2022). Zie bijlage 2.

### VIL over MPV i.a.:

- MPV i.a.: plaatsindicatie (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 (VIL 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 (10 IE synto i.m.)
- Overdracht/consultatie 2<sup>e</sup> lijn indien:
  - Het huidige bloedverlies >500 ml is en (naar verwachting) nog niet is gestabiliseerd**en/of**
  - De placenta na 30 minuten nog niet spontaan is geboren

Indien MPV i.a. gepaard is gegaan met een fluxus; beleid 'fluxus i.a.' volgen (zie boven).

### **Bronnen**

NVOG. Richtlijn Hemorrhagia postpartum (HPP). 2013-2015.

Oberg AS, Hernandez-Diaz S, Palmsten K, et al. Patterns of recurrence of postpartum hemorrhage in a large population-based cohort. *Am J Obstet Gynecol* 2014; 210:229.e1.

Ruiter L, Kazemier BM, Mol BWJ, Pajkrt E. Incidence and recurrence rate of postpartum hemorrhage and manual removal of the placenta: A longitudinal linked national cohort study in The Netherlands. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol* 2019; 238:114.

Seijmonsbergen A. Populatiediagrammen in de Verloskunde. Versie januari 2022.

**Bijlage 1:**

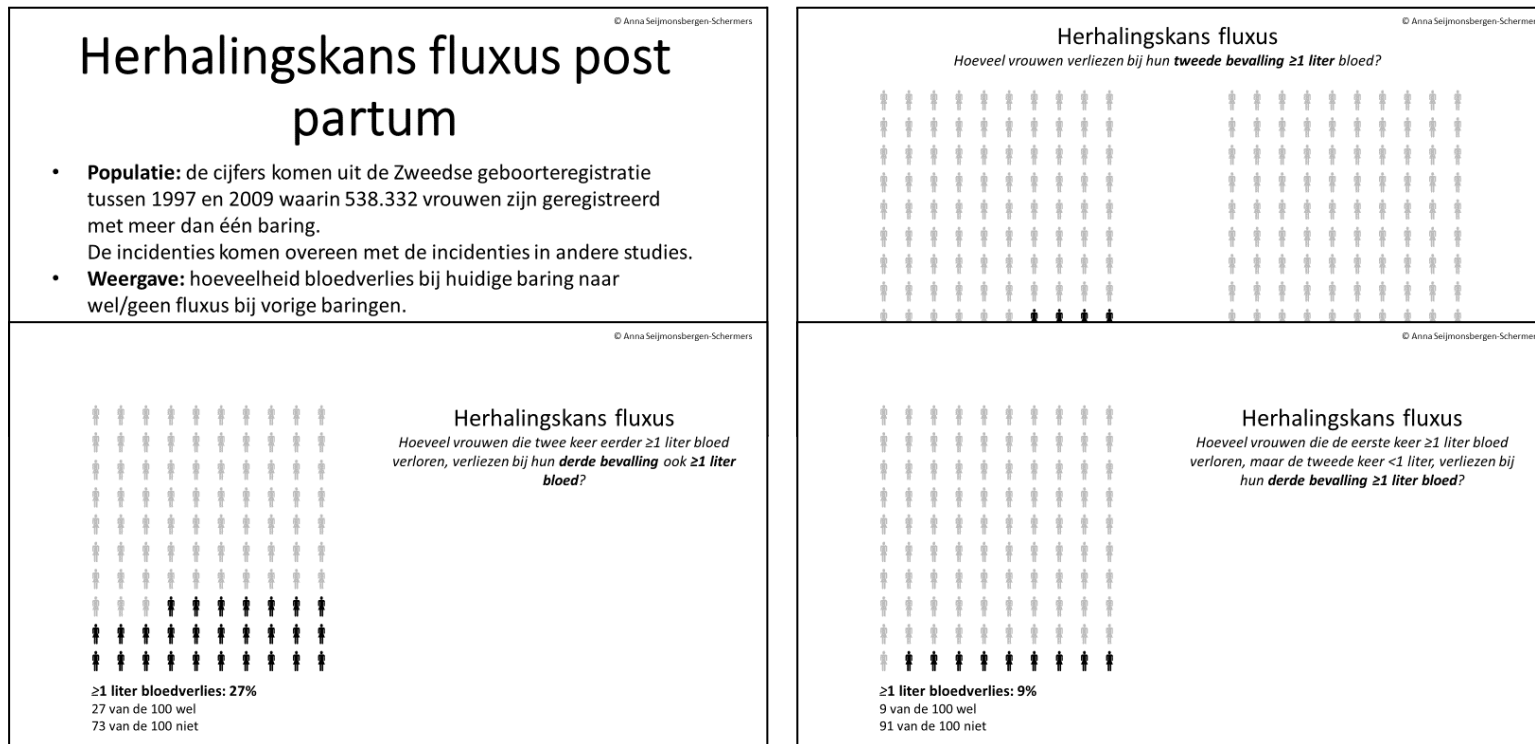
Hoeveel ml bloedverlies is geregistreerd bij de vorige partus?	... milliliters
Aantal minuten waarin het bloedverlies optrad	... minuten
Wat was de oorzaak van het bloedverlies?	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Atonie</li> <li><input type="radio"/> Retentio placentae</li> <li><input type="radio"/> Episiotomie</li> <li><input type="radio"/> Ruptuur</li> <li><input type="radio"/> Cervixruptuur</li> <li><input type="radio"/> Inversio uteri</li> <li><input type="radio"/> Stollingsstoornis</li> <li><input type="radio"/> HELLP</li> <li><input type="radio"/> Anders, namelijk:</li> </ul> <p>Indien een combinatie, graag allen benoemen</p>
Welke interventies zijn gepleegd rondom de fluxus?	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Medicatie: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> oxytocine .. EH</li> <li><input type="radio"/> Nalador</li> <li><input type="radio"/> Misoprostol</li> <li><input type="radio"/> Methergine</li> <li><input type="radio"/> Tranexaminezuur</li> </ul> </li> <li><input type="radio"/> O2</li> <li><input type="radio"/> CAD</li> <li><input type="radio"/> OK: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Manuele placenta verwijdering</li> <li><input type="radio"/> Natasten</li> <li><input type="radio"/> Hechten cervixruptuur</li> </ul> </li> </ul>

Regionaal protocol fluxus / MPV i.a.

Versie mei 2023

	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Hechten (totaal)ruptuur</li> <li>○ Transfusie:           <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ... eenheden packed cells</li> <li>○ ... eenheden fresh frozen plasma</li> <li>○ ... eenheden trombocyten concentraat</li> </ul> </li> <li>○ Bakriballon</li> <li>○ Embolisatie</li> <li>○ Opname IC</li> </ul>
Heeft de HPP in de voorgeschiedenis geleid tot een trauma zwangere en partner	Ja/nee
Wens zwangere huidige bevalling	

## Bijlage 2 Populatiediagrammen



Regionaal protocol fluxus / MPV t.a.

Versie mei 2023

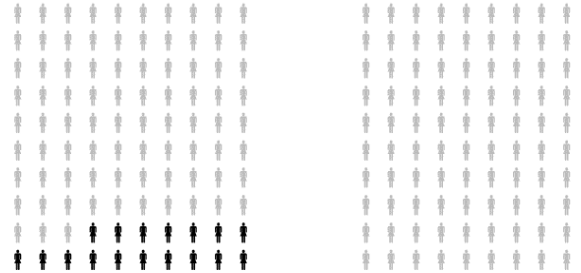
## Herhalingskans MPV

- **MPV** = manuele placentaverwijdering
- **Populatie:** Perined-cijfers van 1999-2009 van eenlingen geboren tussen 24 en 43 weken zonder placenta abruptio.
- **Weergave:** aantal vrouwen met MPV bij huidige baring naar wel/geen MPV bij vorige baring. Bij de tweede en derde sheet is ook de uitkomst fluxus toegevoegd.

Bron: Ruiter L, Kazemier BM, Mol BWJ, Pajkrt E. Incidence and recurrence rate of postpartum hemorrhage and manual removal of the placenta: A longitudinal linked national cohort study in The Netherlands. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol 2019; 238:114.

## Herhalingskans manuele placentaverwijdering

*Bij hoeveel vrouwen wordt de placenta op de operatiekamer verwijderd bij hun tweede bevalling?*



**Vorige keer op operatiekamer: 17%**  
17 van de 100 wel  
83 van de 100 niet

**Vorige keer spontane placenta: 1%**  
1 van de 100 wel  
99 van de 100 niet

## Herhalingskans MPV en fluxus

*Wat is de herhalingskans voor vrouwen die bij de eerste bevalling zowel  $\geq 1$  liter bloedverlies hadden als een placentaverwijdering op de operatiekamer?*

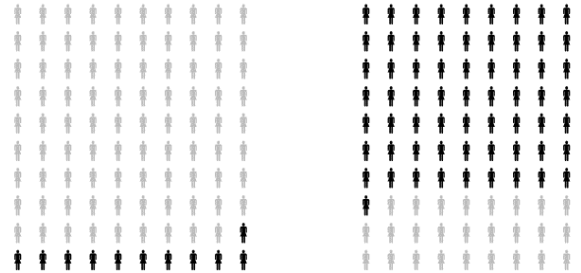


**Beiden (MPV én fluxus): 14%**  
14 van de 100 wel  
86 van de 100 niet

**Alleen placenta op OK: 4%**  
4 van de 100 wel  
96 van de 100 niet

## Herhalingskans MPV en fluxus

*Wat is de herhalingskans voor vrouwen die bij de eerste bevalling zowel  $\geq 1$  liter bloedverlies hadden als een placentaverwijdering op de operatiekamer?*



**Alleen  $\geq 1$  liter bloedverlies: 11%**  
11 van de 100 wel  
89 van de 100 niet

**Geen van beide: 71%**  
71 van de 100 wel  
29 van de 100 niet

Regionaal protocol fluxus / MPV i.a.

Versie mei 2023