



Werkafspraak Langdurig gebroken vliezen

Definitie/ achtergrondinformatie

8% van de bevallingen a terme starten met spontaan gebroken vliezen (SROM). 60% van deze vrouwen bevalt binnen 24 uur spontaan, 91% binnen 48 uur. 6% blijft zwanger na 96 uur. Bij afwachtend beleid is 90-95% binnen drie dagen bevallen.

Risico op infectie

Kans op chorioamnionitis bij afwachtend beleid gedurende drie dagen is 8%. In een studie waar pas vaginaal toucher werd gedaan nadat de baring evident begonnen was, was de kans op chorioamnionitis 2%.

Tekens van intra-uteriene infectie zijn maternale hartfrequentie ($>100/\text{min}$) of foetale tachycardie ($>160/\text{min}$) of stijging van de basis hartfrequentie van 30bpm, temperatuurstijging moeder, evt. meconium en foetor van het vruchtwater. Intra-uteriene infectie met streptokokken groep B geeft relatief weinig symptomen.

De kans op een neonatale infectie na gebroken vliezen is 1%. Bij langdurig gebroken vliezen voor de periode tussen 24-72 uur is het risico op een neonatale infectie 2%.

Uitvoering/werkwijze

Werkwijze mbt consult 2e lijn / belinstructies

- 24u gebroken vliezen tussen 08.00 en 20.00 uur:
 - o Consult met CTG plannen op OKC-0.
 - o 1e lijn wijst zwangere alvast op folder WZA website GBS en zwangerschap.
 - o 2e lijn neemt kweken af en bespreekt antibiotica profylaxe en inleiding met mevr.
 - o Inleiding wordt gepland in de volgende ochtend.
- 24u gebroken vliezen tussen 20.00 en 08.00 uur:
 - o 1e lijn wijst zwangere op folder WZA website GBS en zwangerschap en geeft uitleg over antibiotica en inleiding.
 - o Zwangere wordt 's avonds door verloskundige aangemeld bij 2e lijn voor inleiding en verwijzing wordt alvast via zorgdomein gestuurd. Kweken worden afgenomen bij start inleiding.
 - o Indien de zwangere pas in partu raakt na 24u gebroken vliezen, dan kan ze rechtstreeks contact opnemen met de 2e lijn.



Belinstructies

- Temperatuur meten 4dd (rectaal)=> belinstructies voor temp > 38.0°C
- Geen coïtus
- Verandering kleur vruchtwater
- Minder leven voelen

Indien drager Streptococcen groep B:

- Binnen 18 uur na gebroken vliezen verwijzen (i.v.m. indicatie voor AB profylaxe).

Werkwijze mbt partus:

- Gebroken vliezen < 24 uur: partus onder leiding van de eerste lijn
- Gebroken vliezen tussen 24 en 48 uur
 - o Patiënte counselen over expectatief beleid versus inleiden.
 - o Inleiden na 24 uur gebroken vliezen, of
 - o Tussen 24-48 uur , indien patiënte spontaan in partu: zorgpad geïntegreerde zorg langdurig gebroken vliezen onder continue CTG bewaking en met consult kinderarts postpartum.
- Gebroken vliezen >48 uur : overname 2e lijn en inleiding.

Indien inleiding:

- Zwangere belt de afdeling om 6 u in de ochtend om te checken of zij ingeleid kan worden en is om 6.45u welkom op de verloskamer.
- Als er geen plaats is voor inleiding de eerstvolgende ochtend na 24u spontaan gebroken vliezen, zal bekeken worden of de inleiding een dag uitgesteld kan worden of dat mevr. door het WZA verwezen moet worden naar een ander ziekenhuis. Bij uitstel naar een volgende dag zal mevr. de ochtend na 24u gebroken vliezen gezien worden op de afdeling voor CTG.

Bronvermelding

1. [Risicofactoren en klinische symptomen voor een early-onset neonatale infectie - Richtlijn - Richtlijndatabase](#)
2. Umcg richtlijn, gebroken vliezen a terme zonder weeën

Auteurs

Esther Tuinman-Vollaard, Jolien Verstraete en Rianne Jonkman