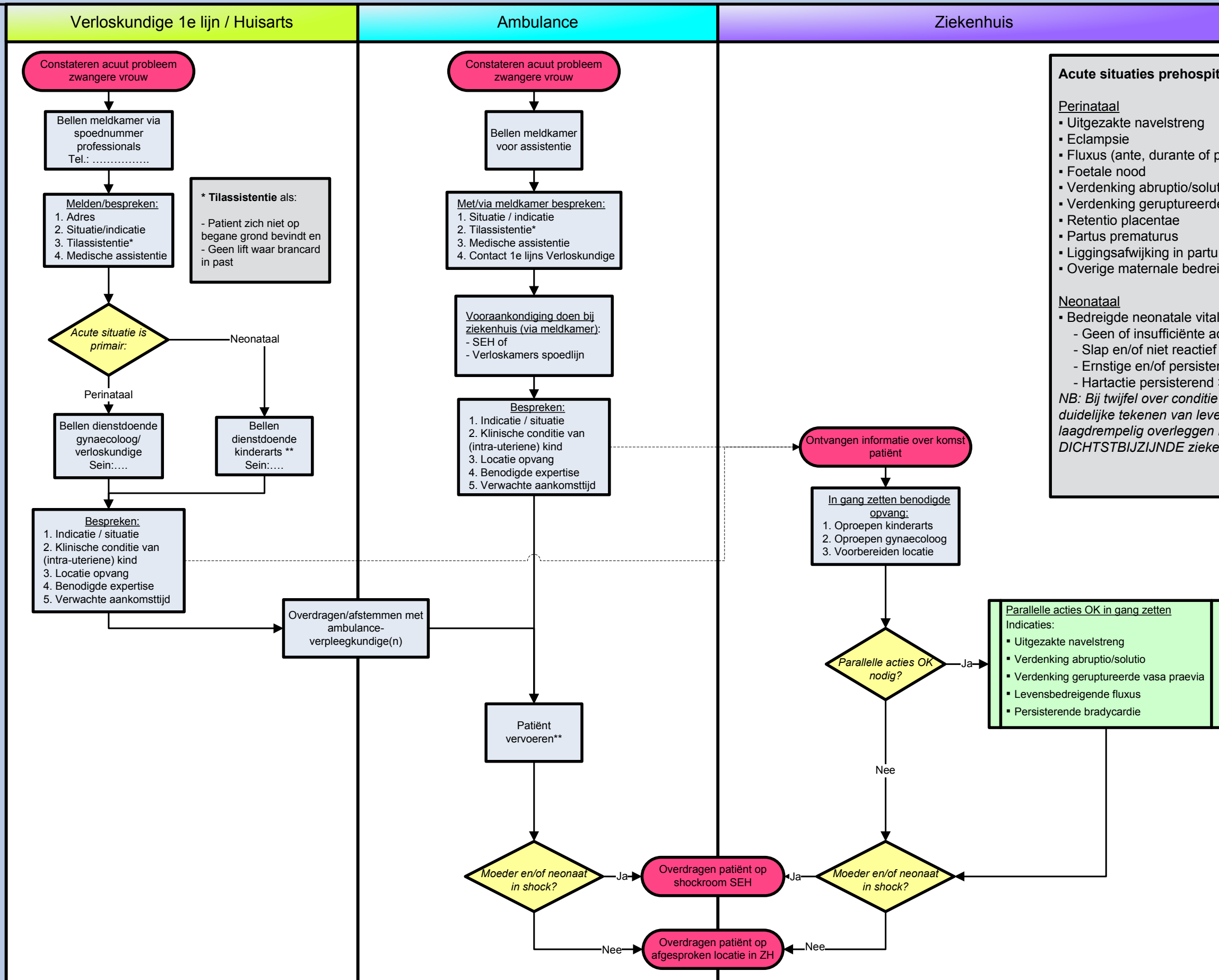


Acute situatie prehospital



Acute situaties prehospital:

Perinataal

- Uitgezakte navelstreng
- Eclampsie
- Fluxus (ante, durante of post)
- Foetale nood
- Verdenking abruptio/solutio
- Verdenking geruptureerde vasa praevia
- Retentio placentae
- Partus prematurus
- Liggingsafwijking in partu
- Overige maternale bedreigde vitale functies

Neonataal

- Bedreigde neonatale vitale functies:
 - Geen of insufficiënte ademhaling
 - Slap en/of niet reactief
 - Ernstige en/of persisterende (>1uur) bleekheid /cyanose
 - Hartactie persisterend >160/min of <100/min

NB: Bij twijfel over conditie van de neonaat maar geen duidelijke tekenen van levensbedreigende situatie laagdrempelig overleggen met de kinderarts van het DICHTSTBIJZIJNDE ziekenhuis.

Parallele acties OK in gang zetten

Indicaties:

- Uitgezakte navelstreng
- Verdenking abruptio/solutio
- Verdenking geruptureerde vasa praevia
- Levensbedreigende fluxus
- Persisterende bradycardie

** De vitaal bedreigde neonaat moet (ongeacht de zwangerschapsduur) ZO SNEL MOGELIJK naar in principe het DICHTSTBIJZIJNDE ziekenhuis worden gebracht en gestabiliseerd. Secundair vervoer naar een NICU-centrum kan vanuit daar onder gecontroleerde omstandigheden plaatsvinden (ook indien MMT-arts aanwezig is). In zo'n geval is het zinvol dat de kinderarts het NICU-centrum op de hoogte brengt, dat evt. parallelle actie kan ondernemen in de zin van het opstarten van NICU transport.

