

Definitie

Wanneer meconium antepartum of durante partu in het vruchtwater wordt geloosd, is er sprake van meconiumhoudend vruchtwater (MHVW). MHVW is te herkennen door bruinroene verkleuring van vruchtwater. Deze diagnose wordt visueel vastgesteld.

MHVW treedt op in 5,6% tot 24,6% van alle à terme bevallingen, de kans hierop neemt toe tegen het einde van de zwangerschap en vooral na de à terme datum, mogelijk door toegenomen rijping van de darmmotiliteit.

MHVW is een klinisch belangrijke risicofactor voor perinatale morbiditeit en mortaliteit. De aanwezigheid van meconium in het vruchtwater is geassocieerd met asfyxie, infectie en meconiumaspiratiesyndroom (MAS), waardoor MHVW een indicatie is voor een klinische partus.

Beleiden extramuraal

Wanneer voor of tijdens de eerste twee baringstijdperken MHVW wordt vastgesteld, wordt de zwangere verplaatst voor begeleiding door een intramuraal werkend obstetrisch professional. Mocht bij een geboorte buiten een ziekenhuis onverhoopt sprake zijn van MHVW, dan lijkt verplaatsing van de pasgeborene naar een ziekenhuis niet strikt noodzakelijk mits de eenminuutapgarscore tenminste 8 is, de vijfminutenapgarscore tenminste 9 is en—naar het oordeel van de obstetrische professional—de observatie van de ademhaling van de pasgeborene voor een periode van acht uren is geborgd.

Beleiden intramuraal

Bij MHVW zonder weeën in de atermen periode wordt de baring ingeleid onder continue CTG-bewaking. Deze bewaking wordt ook toegepast nadat durante partu MHVW is waargenomen.

Het uitzuigen van oro- en nasofarynx voor de schouderontwikkeling voorkomt MAS niet.

Bij MHVW is bij de geboorte een hulpverlener aanwezig die is getraind in *Newborn Life Support*®. In geval van bijkomende risicofactor(en) is aanwezigheid van een hulpverlener die is getraind in *Advanced Paediatric Life Support*® noodzakelijk.

Observatie van de neonat vindt klinisch plaats gedurende een periode van tenminste acht uren bij MHVW; de afwezigheid van ademhalingsproblemen wordt regelmatig onderzocht en vastgelegd.

Bronnen

- Dargaville PA, Copnell B. The epidemiology of meconium aspiration syndrome: incidence, risk factors, therapies, and outcome. *Pediatrics* 2006;117(5):1712-1721.
- van Ierland Y., de BM, de Beaufort AJ. Meconium-stained amniotic fluid: discharge vigorous newborns. *Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed* 2010;95(1):F69-F71.
- Bekhof J, van der Kroft JE, Brand PLP. De pasgeborene met meconiumhoudend vruchtwater en een goede start: hoe lang is observatie op de kraamafdeling nodig? *Tijdschr Kindergeneeskd* 2003;suppl.1:9.
- NVOG Richtlijn meconiumhoudend vruchtwater. Utrecht: NVOG; 2011.
- KNOV. Factsheet Meconium houdend vruchtwater 2012.
- Verloskundig vademecum 2003, Verloskundige Indicatielijst. Diemen, november 2003.