

Fysiologie en pathologie van de baring – 4 uur

Programmaoverzicht:

1		Welkom – inleiding – toelichting op het programma
2	Onderdeel: fysiologie van de baring.	Quiz – interactief over de fysiologie van de baring, aan de hand van vragen die gemaakt zijn over dit thema. (Deelnemers hebben vooraf de benodigde informatie digitaal ontvangen ter voorbereiding op deze avond.)
3	Onderdeel: De ontsluitingsfase Casus door middel van simulatie gespeeld door LOTUS en verloskundige. Kraamverzorgende doet haar werkdeel in deze simulatie. <ul style="list-style-type: none">• Weeën zwakte• Niet vorderende ontsluiting• Meconium houdend vruchtwater	Bij alle onderdelen/overdracht wordt geoefend met de ISBAR Gerda de Graaf is 39 jaar oud en vrijgezel, primipara 40.2 – heeft een normale uitzetting van de uterus. <ul style="list-style-type: none">- Ze wil thuis bevallen- Sinds 02.00 uur vannacht spontaan gebroken vliezen;- Sinds 11.00 uur spontane weeën á 3 minuten.- 13.00 uur visite verloskundige 6 cm. ontsluiting- 17.00 uur visite verloskundige 6 cm. ontsluiting, primaire weeën zwakte. Gerda is gespannen, vindt het eng, moeilijk en is bang.- Verloskundige vraagt om vervroegde partusinzet, zij komt om 19.00 uur terug bij Gerda.- Om 18.15 uur komt de kraamverzorgende aan bij Gerda en komt erachter dat het vruchtwater nu groen is.- Wat kan/moet de kraamverzorgende nu doen? Starten met de werkzaamheden.
4	Onderdeel: De Uitdrijvingsfase	<ol style="list-style-type: none">1. Weeën zwakte, niet vorderende uitdrijving ➔ Is al behandeld bij onderdeel 3 – toelichting in reader2. Afwijkende hoofdligging ➔ Verloskundige geeft toelichting op de verschillende liggingsmogelijkheden aan de hand van voorbeelden die in de reader aanwezig zijn

		<ol style="list-style-type: none"> 3. Stuitligging → Wordt besproken door verloskundige, toelichting en informatie in reader aanwezig 4. Dwarligging → Verloskundige geeft uitleg hoe dwarligging te herkennen – uitwerking reader 5. Episiotomie → Spel: aan de hand van alle instrumenten die een verloskundige kan gebruiken tijdens de partus, wordt een partus- en een hechtset samengesteld, en wordt de taak van de kraamverzorgende hierbij besproken. Uitwerking reader 6. Expressie → Verloskundige legt de gevaren uit welke er aan deze vaardigheid zijn verbonden, voor de uitleg zie de reader 7. Navelstrengproblemen → De verschillende soorten van problemen worden door de verloskundige toegelicht. 8. Ruptuur (sub- en totaalruptuur) → Aan de hand van voorbeelden worden de verschillende soorten van rupturen besproken en de taken van de kraamverzorgende daarbij – zie reader 9. Pasgeborene in slechte conditie → Door middel van een simulatie met pop wordt er door de verloskundige en de kraamverzorgende een hulpverlening uitgevoerd bij een baby die in slechte conditie wordt geboren.
5	Onderdeel: De nageboortefase	<ol style="list-style-type: none"> a. Vastzittende placenta <ul style="list-style-type: none"> - Doormiddel van platen worden de verschillende vormen van placenta ingroei uitgelegd en de gevolgen daarvan, met toelichting wat de taken van de kraamverzorgende in deze situatie zijn. b. Ernstig bloedverlies – zie fluxus/ shock.

6	<p>Onderdeel: de vierde fase (2 uur na geboorte placenta) Simulatie met LOTUS en kraamverzorgende</p>	<p>Fluxus en shock: - uitwerking in de reader. Wilma van Dorp 33 jaar, multipara, is 2 uur geleden bevallen van een dochter - 4230 gram.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bevalling voorspoedig en snel verlopen – bloedverlies 500 cc. - Placenta na 10 minuten geboren - Geen episiotomie of ruptuur - Is al onder de douche geweest en op de terugweg van bezoek aan het toilet - Roept de kraamverzorgende - Zij treft Wilma aan met heftig bloedverlies, wankelend op haar benen - In/bij het toilet is veel bloed te zien. - Wat kan/moet de kraamverzorgende nu doen? <p>Starten met de werkzaamheden.</p>
7	<p>Evaluatie</p>	<p>Korte mondelinge evaluatie en invullen van evaluatieformulier</p>
8		<p>Uitdelen van de certificaten.</p>