Doel
Protocollair vastleggen van afspraken met betrekking tot amniotomie in de eerste lijn bij multipara tussen 41-42 weken, met als doel de bevalling in de 1e lijn plaatst te laten vinden zonder verdere hulpmiddelen.

Doelgroep
Verloskundigen eerste lijn, verloskundigen tweede lijn, gynaecologen

Voorwaarden
- Hoofdbehandelaar is de eerstelijns verloskundige, die verantwoordelijk is voor de partus
- Eerstelijns indicatie
- Multipara, in verleden vlot bevallen
- Amenorroeduur ≥ 41.0 weken
- Goed ingedaald caput
- Bishop score ≥ 5: centrale, soepele, minimaal half verstreken portio met 2-3 cm ontsluiting.

Werkwijze
- Indicatiestelling door eerstelijns verloskundige. Bij indicatie belt eerstelijns verloskundige naar B4 om te informeren naar mogelijkheden doorleiden voor dezelfde middag. Indien er geen ruimte meer is wordt gekeken naar eerstvolgende mogelijkheid. Zonodig overleg met dienstdoende gynaecoloog.
- Indien werkwijze afwijkend van protocol: overleg dienstdoende gynaecoloog.
- Voor primipara: altijd overleg !
- Voor 10.00 uur s'ochtends AROM door eerstelijns verloskundige.
- Begeleiding: observatieperiode van minimaal half uur na AROM. Vervolgens om de 2 a 3 uur cortonen luisteren, of eerder bij weeënactiviteit.
- Observeer temperatuur patiënt, indien ≥37,8 °C na 1 uur overmeten. Bij herhaling temperatuur ≥ 37,8 °C insturen. Observeer kleur van het vruchtwater en verloop baring.
- Indien de cliënt aan het begin van de middag niet in partu is wordt gebeld met dienstdoende gynaecoloog voor verwijzing naar tweede lijn. Het streven is dat de cliënt rond 14.00 uur op de afdeling is voor doorleiding.

Bijlage 1.

Bishop-score voor het beoordelen van de cervix				
	Toegekende punten			
criteria	0	1	2	3
Ontsluiting (cm)	0 cm	1-2 cm	3-4 cm	>5cm
Verstrijken cervix (%)	0-30%	40-50%	60-70%	>80%
Consistentie cervix	stug	Vrij week	week	
Positie van de portio	Sacraal	Mid positie	Centraal	
Indaling voorliggend deel	Hodge 1	Hodge 2	Hodge 3	Hodge 3-4

Literatuur
1. Patiëntenfolder NVOG dreigende serotiniteit