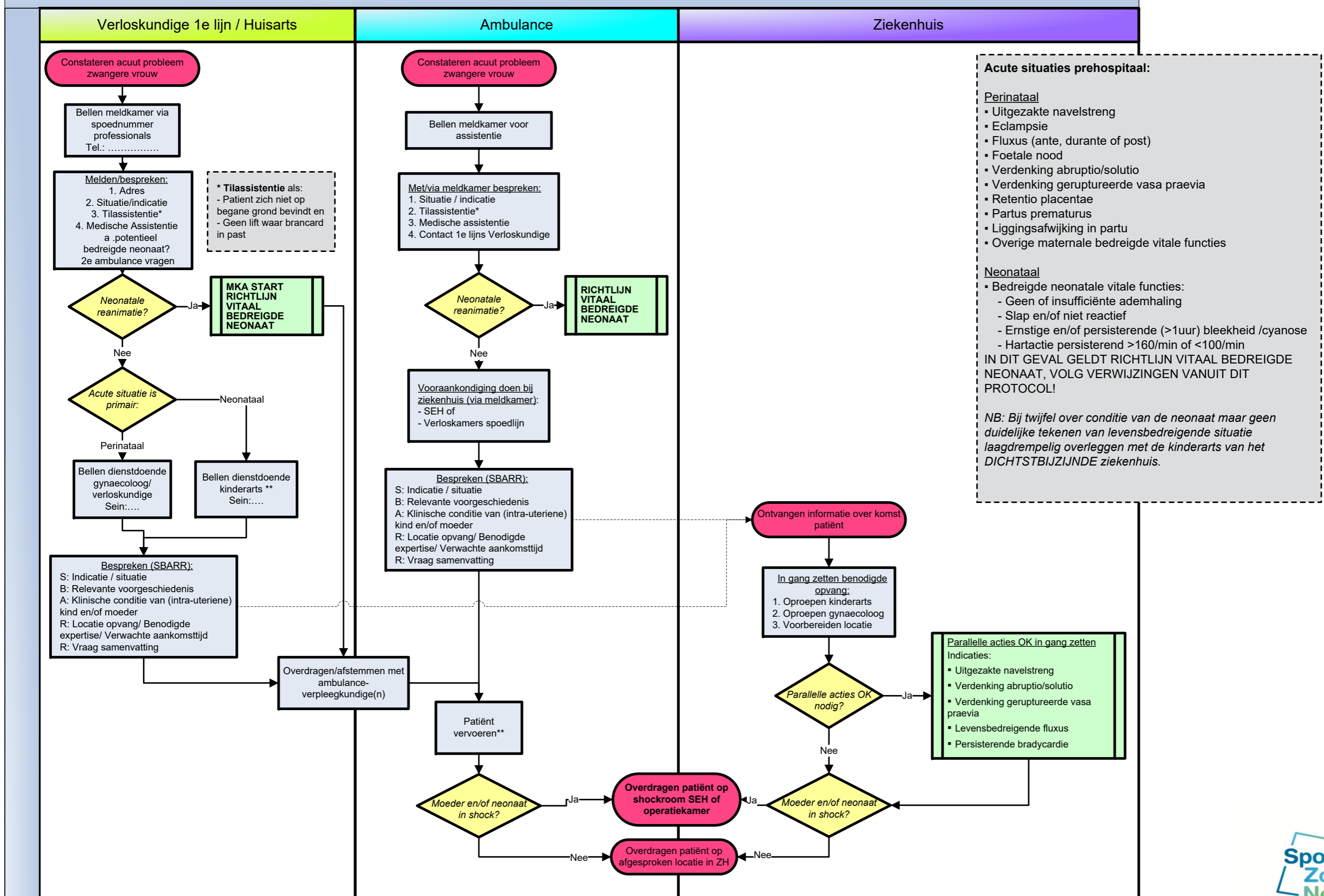


# Acute situatie prehospital



**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

IN DIT GEVAL GELDT RICHTLIJN VITAAL BEDREIGDE NEONAAT, VOLG VERWIJZINGEN VANUIT DIT PROTOCOL!

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

\*\* 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) volgens Richtlijn Vitaal Bedreigde Neonaat.

