**Beoordelaars:** Expertisegroep

**Eerste publicatiedatum:** 11 juni 2012

**Doel:** controleren en verzorgen van kraamvrouw met een (sub)totaal ruptuur

**Opgesteld door:** Expertisegroep

**Bestemd voor:** kraamverzorgenden

**Bevoegd om handelingen uit te voeren:** n.v.t.

**Inhoud:**

**Aandachtspunten:** n.v.t.

**Werkwijze – voorbereiding:** n.v.t.

**Werkwijze** **– uitvoering:**

* Controleer de wond dagelijks op ontstekingsreacties (rood, gezwollen, pus) en noteer dit in het zorgdossier.
* Controleer de temperatuur en noteer dit in het zorgdossier.
* Zorg voor goede, zachte ontlasting door middel van een laxerend dieet en geef eventueel, in overleg met de verloskundige, microlax[[1]](#footnote-1).
* Vraag dagelijks naar eventuele ontlastingsincontinentie klachten (niet kunnen ophouden van ontlasting, geen aandranggevoel). Neem bij afwijkingen contact op met de verloskundige en noteer dit in het zorgdossier.
* Na ontlasting het wondgebied extra schoonspoelen met de douchekop en daarna droogdeppen.
* Na het plassen spoelen met kraanwater.
* Maandverbanden na ieder toiletbezoek wisselen en zonodig vaker.
* IJscompressen kunnen verlichting geven bij ontstekingen.
* Het mobilisatieschema is gelijk aan dat van gewone kraamvrouwen.

**Werkwijze** **– nazorg:** n.v.t.

**Bijlagen:** n.v.t.

**Bronvermelding:**

NHG-Standaard Zwangerschap en kraamperiode (Tweede herziening). Beentjes MM, Weersma RLS, Koch W, Offringa AK, Verduijn MM, Mensink PAJS, Wiersma Tj, Goudswaard AN, Van Asselt KM. Huisarts Wet 2012:55(3):112-25

1. Mits de kraamverzorgende hiertoe middels scholing bevoegd en bekwaam is [↑](#footnote-ref-1)