**Beoordelaars:** Expertisegroep

**Eerste publicatiedatum:** 11 juni 2012

**Doel:** observeren en verzorgen van de pasgeborene en de kraamvrouw na schouderdystocie;

**Opgesteld door:** Expertisegroep

**Bestemd voor:** kraamverzorgenden

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

**Inhoud:**

**Aandachtspunten:**

Zoals bij elke gecompliceerd verlopen baring, is het aan te bevelen na afloop voldoende aandacht te geven aan de kraamvrouw en ruimte te geven om erover te praten. Geef zo nodig uitleg over de uitgevoerde handelingen, de daarbij opgetreden problemen en benadruk dat het een niet te voorspellen complicatie betreft.

Na een schouderdystocie bestaat een verhoogde kans op fluxus post partum.

**Werkwijze – voorbereiding:**

* Bespreek de ervaringen van de bevalling met de kraamvrouw.
* Adviezen bij verzorging zijn van groot belang ter preventie van bijkomende gewrichtsschade van de paretische (verzwakte, afgehaalde) arm. Stem dit af met verloskundige/ kinderarts.

**Werkwijze** **– uitvoering:**

* Observeer zorgvuldig de schouders en de armen van de pasgeborene (symmetrische bewegingen, slap hangende arm).
* Neem bij afwijkende waarnemingen van de arm contact op met verloskundige en schrijf dit op in het zorgdossier.

**Werkwijze** **– nazorg:**

Zorg voor een gedetailleerde rapportage in het zorgdossier.

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

**Bronvermelding:**

Richtlijn schouderdystocie, NVOG, 17-09- 2008, Versie: 2.0