

**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.

**Werkwijze – voorbereiding:**

- Bespreek de ervaringen van de bevalling met de kraamvrouw [en haar partner](#).

**Werkwijze – uitvoering:**

- Observeer zorgvuldig de schouders en de armen en [clavicula](#) 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.

Noteer als partus in het GCS heeft plaatsgevonden in het partusboek bij bijzonderheden een schouderdystocie.

Leila zorgt wekelijks tijdens het invoeren van administratie gegevens dat de betreffende verloskundige een audit formulier gemaild krijgt met het verzoek tot invullen van het formulier en het retourneren hiervan.

De medisch student zorgt vervolgens voor invoering van de audit gegevens in SPSS.

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

**Bronvermelding:**

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