

## stroomdiagram latente fase

### activiteiten bij ieder contact in de latente fase

verricht gebruikelijk lichamelijk onderzoek (UO, VT, etc)

observeer weeënactiviteit en gedrag

beoordeel progressie, verricht een VT in beginsel niet vaker dan om de 4 uur

geef ondersteuning en advies en bepaal beleid in samenspraak met de zwangere vrouw

### observaties

verstrekken cervix, tenminste 3 cm ontsluiting sterke, frequente weeënactiviteit passend bij actieve fase

ja

nee

latente fase korter dan 8 uur

nee

ja

onvoldoende ondersteuning hevige pijn/angst

ja

nee

### conclusie

vaststelling actieve fase

verlengde latente fase

onvoldoende draagkracht

normaal verloop latente fase

### acties

start beleid actieve fase, noteer VT in grafiek actieve fase (op waarschuwingslijn)

overweeg samen met zwangere interventies (extra ondersteuning, verhogen comfort, etc)

indien hevige pijn/angst of verzoek om pijnstilling

beoordeel progressie opnieuw na 4 uur

### verwijzing

verwijzing ivm NVO (verlengde latente fase)

overweeg verwijzing voor pijnstilling

## Aanbevelingen latente fase

Besteed voldoende aandacht en tijd aan de natale begeleiding, ook in de latente fase. Stimuleer vanaf het begin van de baring de vrouw en haar partner om activiteiten te ondernemen die haar comfort verhogen en het verloop van de baring gunstig beïnvloeden. Beoordeel steeds de draagkracht en de mate van ondersteuning.

Biedt bij gebrek aan draagkracht en/of ondersteuning passende interventies aan. Effectieve interventies tijdens de latente fase zijn (effect op):

- continue steun (voortgang, pijn, comfort)
- rondlopen, verandering van houding (pijn, comfort, voortgang)
- nemen van een bad of douche als een bad niet mogelijk is (pijn, comfort)
- massage en andere comfortverhogende activiteiten.

Verricht bij minder dan 3 centimeter ontsluiting geen amniotomie met als doel het proces te versnellen.

Overweeg bij hevige angst of pijn en/of een dringend verzoek om pijnstilling een verwijzing naar de tweedelijin in verband met de behoefte aan pijnbestrijding of sedatie.

Wanneer na acht uur de latente fase nog niet is overgegaan in de actieve fase is er sprake van een verlengde latente fase.

Hou bij het moment van verwijzing in verband met niet-vorderende ontsluiting tijdens de latente fase rekening met individuele verschillen, onder andere pariteit.

Overleg steeds zo veel mogelijk met de zwangere en haar partner over interventies, tijdstip voor vervolcontact, verwijzing naar de tweedelijin etc. en betrek hen bij beslissingen hierover.

Geef bij een eventuele verwijzing naar de tweedelijin informatie over de verdere gang van zaken en over het beleid dat de vrouw kan verwachten.