

Aanbevelingen actieve fase

Beoordeel steeds de mate van ondersteuning en de draagkracht. Stimuleer de zwangere om zelf door verandering van houding, ambulant blijven en/of andere comfortverhogende maatregelen het verloop van de baring gunstig te beïnvloeden.

Is er een progressie van minder dan 1 cm/uur zonder de actielijn in het partogram te passeren, overleg dan samen met de zwangere over interventies die de progressie kunnen verbeteren. Beoordeel de situatie opnieuw na vier uur, of na twee tot vier uur als de actielijn overschreden dreigt te worden.

Bied zonodig comfortverhogende interventies aan, gericht op het verminderen van pijn en angst.

Effectieve interventies tijdens de actieve fase zijn (effect op):

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

Overweeg bij hevige pijn en/of een verzoek om pijnstilling een verwijzing naar de tweedelij in verband met de behoefte aan pijnbestrijding (bij voorkeur epiduraal anesthesie, indien beschikbaar).

Overleg steeds zo veel mogelijk met de zwangere en haar partner over interventies, tijdstip voor vervolcontact, verwijzing naar de tweedelij, etc.

Hou in het beleid rekening met de grote individuele verschillen in verloop en duur van de ontsluitingsfase en eventuele risicofactoren zoals nullipariteit, mogelijke relatieve wanverhouding, angst en pijn, obesitas. Wees bij obesitas of een mogelijke (relatieve) wanverhouding extra alert op de kwaliteit van de weeën.

Stel de diagnose 'niet-vorderende actieve fase' wanneer de actielijn in het partogram is overschreden. Verwijs dan in verband met een niet-vorderende ontsluiting naar de tweedelij en geef de zwangere informatie over de verdere gang van zaken en over het beleid dat de vrouw kan verwachten.

stroomdiagram actieve fase

