

Inleiden van de bevalling

Waarom een inleiding?

Soms is het beter voor jou of je baby om de bevalling kunstmatig op gang te brengen. Dit heet een inleiding. Dit gebeurt in het ziekenhuis onder toezicht van een gynaecoloog.

Redenen voor een inleiding kunnen zijn:

- > Je bent twee weken over tijd (serotiniteit).
- > Je vliezen zijn langer dan 24 uur gebroken en de bevalling komt niet vanzelf op gang.
- > Je baby groeit onvoldoende of heeft weinig vruchtwater.
- > Je hebt een hoge bloeddruk of een andere medische reden waardoor de placenta minder goed werkt.
- > Andere redenen, zoals problemen bij een eerdere bevalling of jouw eigen wens.

Bespreek altijd met je gynaecoloog of een inleiding nodig is en wat de voor- en nadelen zijn.

Wanneer kan een inleiding?

Voordat de bevalling wordt ingeleid, onderzoekt de gynaecoloog of de baarmoedermond 'rijp' is. Dit betekent dat hij zacht en een beetje open moet zijn. Als dat zo is, kan de inleiding worden gepland. Je krijgt dan een afspraak om je te melden op de verloskamers in het ziekenhuis.

Als de baarmoedermond nog niet rijp is

Als de baarmoedermond nog stevig en gesloten is, kan de gynaecoloog besluiten deze eerst rijp te maken. Dit kan op twee manieren:

- > **Foleykatheter:** Een klein ballonnetje wordt opgeblazen in de baarmoedermond om deze langzaam op te rekken. Dit kan een ongemakkelijk gevoel geven en wat bloedverlies veroorzaken.
- > **Prostaglandine-tabletjes:** Hormonen die de baarmoedermond weker maken. Deze neem je in via de mond of worden vaginaal ingebracht.

Na 12-18 uur wordt bekeken of de baarmoedermond voldoende is veranderd om de bevalling in te leiden.

Hoe wordt de bevalling ingeleid?

Als de baarmoedermond rijp is, wordt de bevalling als volgt gestart:

- > Breken van de vliezen: De gynaecoloog maakt met een klein haakje een opening in de vliezen, waardoor het vruchtwater naar buiten komt.
- > Weeën opwekken: Vaak krijg je een infuus met oxytocine, een medicijn dat de weeën stimuleert. Dit gebeurt geleidelijk, zodat je lichaam eraan kan wennen.
- > Soms worden prostaglandine-tabletjes vaginaal ingebracht in plaats van een infuus. Dit gebeurt via een inwendig onderzoek.

Hoe verloopt de bevalling?

Na de inleiding verloopt de bevalling meestal net zoals een 'spontane' bevalling. De weeën worden steeds sterker en pijnlijker. Je mag meestal zelf bepalen hoe je de weeën opvangt:





liggend, zittend of staand. De geboorte van je baby en de moederkoek verloopt verder hetzelfde als bij een normale bevalling. Heb je veel pijn? Dan kun je kiezen voor een ruggenprik of een sterke pijnstiller via een infuus (remifentanil).

Na de bevalling

Na de bevalling wordt je baby nagekeken door een verloskundige of arts. Soms is een kinderarts erbij. Het infuus wordt meestal een uur na de geboorte verwijderd.

Meestal kun je binnen 24 uur naar huis. Soms is langer blijven nodig, bijvoorbeeld als jij of je baby extra zorg nodig heeft. Als je baby naar de couveuseafdeling moet, kun je meestal 7-10 dagen in het ziekenhuis blijven. Controleer bij je zorgverzekering of deze dagen vergoed worden.

Wie zijn erbij?

Je partner mag altijd bij de bevalling zijn. Wil je iemand anders meenemen? Bespreek dit vooraf met je gynaecoloog. Vanuit het ziekenhuis zijn meestal de volgende mensen aanwezig:

- > Een klinisch verloskundige of arts-assistent.
- > Een verpleegkundige.
- > Soms een coassistent of gynaecoloog, afhankelijk van de situatie.
- > Een kinderarts komt alleen als dat nodig is.

Mogelijke complicaties

Een ingeleide bevalling verloopt meestal goed, maar er zijn risico's, zoals:

- > Langdurige bevalling: Als de baarmoedermond nog niet rijp is, kan de bevalling langer duren.
- > Uitgezakte navelstreng: Zeer zeldzaam, maar kan voorkomen als de vliezen breken voordat het hoofdje goed ingedaald is.
- > Hyperstimulatie: Te veel weeën achter elkaar, wat zuurstoftekort bij de baby kan geven. Dit wordt meestal opgelost door het infuus te verlagen.
- > Infectie: Als de vliezen lang gebroken zijn, is er een iets groter risico op een baarmoederinfectie.

Bij vragen of zorgen kun je altijd overleggen met je gynaecoloog.

Kun je zelf iets doen om de bevalling op gang te brengen?

Veel mensen vragen of ze zelf de bevalling kunnen laten beginnen. Strippen (de vliezen losmaken tijdens een inwendig onderzoek) kan soms helpen, maar alleen als de baarmoedermond al een beetje open is. Andere methoden, zoals wonderolie, zijn niet bewezen effectief en kunnen vervelende bijwerkingen hebben.

Vragen?

Heb je na het lezen van deze folder nog vragen? Neem dan contact op met je gynaecoloog.

