

Verloskunde Centrum Oost is een samenwerkingsverband tussen:

VERLOSKUNDIGEN
ASTRID
LIMBURG PRAKTIJK

Verloskundigenpraktijk Astrid Limburg
Sarphatipark 97
1073 CV Amsterdam
020-6710650



Verloskundigenpraktijk Witsenkade
Nicolaas Witsenkade 35 SOU
1017 ZT Amsterdam
020-6279767



Verloskundigen Ruyschstraat
Ruyschstraat 71-H
1091 BX Amsterdam
020-4635858



Verloskundigen Amsterdam-Oost
Transvaalstraat 4
1092HK Amsterdam
020-6683589



Verloskundigenpraktijk Oostelijke Eilanden
Krajenhoffstraat 32-B
1018 RL Amsterdam
020-638 4812



Verloskundecentrum NOVA Amsterdam
Locatie Van Swinden Locatie IJburg
Eerste van Swindenstraat 551a-b IJburglaan 727
1093 LC Amsterdam 1087 CH Amsterdam
020-6655542 020-495 22 61



Onze Lieve Vrouwe Gasthuis
Oosterpark 9
1091 AC Amsterdam
020-5999111

Verloskunde Centrum Oost

41 weken zwanger en de bevalling is nog niet gestart.

Dat en meer leest je in deze folder.

Naderende serotiniteit

Je bent 41 weken zwanger en de bevalling is nog niet gestart. Dit heet dreigende serotiniteit. Kun je gewoon afwachten tot de bevalling begint? Kun je zelf kiezen of je de bevalling laat opwekken?

De uiterekende datum

In ongeveer de 10^e week van je zwangerschap maakt de verloskundige of gynaecoloog een echo. Op basis van deze termijnecho wordt de uiterekende datum bepaald; dit heet de *a terme datum*. De meeste zwangeren bevallen niet precies op de uiterekende datum. Een normale bevallingperiode loopt van 3 weken voorafgaand tot 2 weken na afloop van deze datum.

(Naderende) Serotiniteit

Als de bevalling na 41 weken zwangerschap nog niet is begonnen dan heet dit naderende serotiniteit. Na 42 weken spreken we van serotiniteit, dit betekent letterlijk overdragenheid. In Nederland duurt ongeveer 2-5% van de zwangerschappen langer dan 42 weken. Vanaf 42 weken zal de bevalling op gang worden gebracht om eventueel ontstaan van de volgende complicaties te voorkomen:

- De placenta (moederkoek) voldoet na 42 weken zwangerschap mogelijk minder goed aan de behoefte van het kind waardoor die geleidelijk minder voeding krijgt.
- De hoeveelheid vruchtwater wordt langzaam minder.
- Ontlasting (meconium) van de baby in het vruchtwater komt na 42 weken vaker voor dan bij kortere zwangerschappen. Dit kan heel soms rond de geboorte tot complicaties bij het kind leiden.

Tot 41 weken

Tot 41 weken doen we nog geen speciale controles. Ongeveer 80% van de bevallingen start spontaan voor de 41 weken, zonder dat verder ingrijpen nodig is. Circa 20% van de bevallingen komt in de 41^{ste} week op gang waarbij 2-5% uiteindelijk niet voor de 42^{ste} week bevalt en de behandeling voor het op gang brengen van de baring nodig is.

Vanaf 41 weken

Het is niet helemaal duidelijk wat het beste beleid is na 41 weken zwangerschap: afwachten tot 42 weken of de bevalling opwekken. Er zullen dus verschillende meningen bestaan: De ene zwangere wil graag afwachten tot 42 weken en de ander wil graag ingeleid worden. Beide mogelijkheden kun je met je verloskundig hulpverlener bespreken. De mogelijkheid om af te wachten tot 42 weken zwangerschap is verantwoord als er geen complicaties zijn zoals bijvoorbeeld een hoge bloeddruk bij jou of een verminderde conditie of groeiachterstand bij je kind.

Afwachten

Als de zwangerschap goed verloopt, jouw bloeddruk stabiel is en je kind goed groeit en beweegt, lijkt er geen medische reden om vóór 42 weken in te grijpen. Je kunt wachten tot de bevalling spontaan begint. Je kunt ook thuis bevallen, als dat je wens is en er geen andere redenen zijn waarom dat niet zou kunnen.

Wat kan er gedaan worden om serotiniteit te voorkomen

Strippen

De verloskundige heeft de mogelijkheid om het op gang komen van een spontane bevalling te stimuleren door in de 40-41^{ste} week te *strippen*.

Daarbij wordt een inwendig onderzoek gedaan, waarbij met twee vingers via de vagina wordt gevoeld of de baarmoedermond kort en soepel is en of er al iets ontsluiting is. Als er 1-2 cm ontsluiting is, kan met de vingers geprobeerd worden de vliezen een beetje los te woelen van de baarmoederwand. Dit heet *strippen*. Daarbij komt het hormoon prostaglandine vrij dat belangrijk is bij het op gang komen van de bevalling. Het strippen kan oncomfortabel zijn maar is meestal niet echt pijnlijk.

Ook kun je na het onderzoek vervelende buikkrampen voelen, die hopelijk overgaan in een regelmatig weeën patroon als start van de bevalling. Er zijn van strippen geen nadelige effecten bekend. Strippen leidt niet altijd tot bevallen. Als er geen effect is, ontstaat er ook geen groter risico op complicaties. Daarom proberen we meestal vaker dan één keer te strippen, daarmee wordt de kans op succes groter. In overleg kunnen we het strippen starten vanaf 40 weken zwangerschap.

Inleiden

Inleiden is het op gang brengen van de bevalling door de weeën op te wekken. Inleiden vindt plaats in het ziekenhuis en wordt op deze indicatie vanaf 41 weken gedaan. Als alle controles steeds in orde zijn is er geen medische noodzaak. Het is mogelijk dat je niet langer wilt wachten op het spontaan op gang komen van de bevalling, bespreek deze wens met je verloskundig zorgverlener.

Het opwekken van de bevalling gebeurt altijd in het Anna Paviljoen in het OLVG.

Het opwekken kan op 3 manieren en hangt af van de resultaten van inwendig onderzoek:

- Is de baarmoedermond soepel genoeg en is er al 1-2 cm ontsluiting? Dan kan de bevalling starten door het breken van de vliezen en het kunstmatig opwekken van de weeën via een infuus met wee-opwekkende medicijnen.
- Is de baarmoedermond onvoldoende soepel?
 - > Dan kunnen we de rijping bevorderen via tabletten misoprostol die je elke 4 uur inneemt en wordt er in het ziekenhuis afgewacht. Door de tabletten kunnen de vliezen breken en de weeën op gang komen.
 - > Een andere methode is een katheter met een ballonnetje dat vaginaal in de baarmoedermond wordt ingebracht. Met het ballonnetje kan als alles verder goed is, thuis afgewacht worden tot deze eruit valt, daarna kunnen de vliezen worden gebroken in het ziekenhuis waarna vervolgens met medicijnen de weeën worden opgewekt zoals hierboven beschreven.

Ben je onder begeleiding bij een verloskundige praktijk buiten het ziekenhuis dan kan één van de verloskundigen, als er al wat ontsluiting is (1-2 cm) bij jou eventueel de vliezen breken. Of dit kan, wordt beoordeeld door je verloskundige aan de hand van een inwendig onderzoek. Op die manier bestaat de kans dat de weeën alsnog spontaan op gang komen. Zijn er na 12 uur nog geen goede weeën, dan word je alsnog ingeleid in het ziekenhuis.

Vragen?

Heb je na het lezen van deze folder nog vragen, neem dan contact op met je eigen verloskundig hulpverlener.