



Bijna 42 weken zwanger... en nu?

Verloskunde

Inleiding

Deze folder geeft informatie over serotiniteit. Dit is de medische term voor overdragenheid.

De gevolgen van serotiniteit worden beschreven. Ook komt aan bod welke medische zorg je kunt verwachten.

De uitgerekende datum en de normale periode van bevallen

De uitgerekende datum wordt tegenwoordig bepaald tijdens de 12 weken echo. De medische term voor de uitgerekende datum is: de 'á terme datum', vaak afgekort als ATD. De meeste vrouwen bevallen niet precies op de uitgerekende dag. Een normale bevalling vindt plaats in de periode van 3 weken voorafgaand tot 2 weken na de afloop van deze datum. Verloskundigen en artsen noemen deze periode van vijf weken ook wel de uitgerekende periode voor een normale zwangerschap.

Wat is serotiniteit?

Als de bevalling twee weken na de uitgerekende datum niet op gang is gekomen, spreken verloskundigen en artsen van overdragenheid. De medische term is serotiniteit. Serotiniteit komt voor bij ongeveer 2 tot 5% van alle eenling zwangerschappen.

De gevolgen van serotiniteit

Bij een zwangerschap die langer dan 42 weken duurt, voldoet de placenta soms minder goed aan de behoefte van de baby. De baby kan geleidelijk minder voeding krijgen. De hoeveelheid vruchtwater wordt langzamerhand minder. Ontlasting van de baby (meconium) in het vruchtwater komt vaker voor. In een zeldzaam geval kan de baby te weinig zuurstof krijgen.

Verwijzing naar de gynaecoloog

Om problemen voor te zijn wordt je door de verloskundige of huisarts naar de gynaecoloog verwezen. Of je de baby goed voelt bewegen is een belangrijk teken. Echoscopisch onderzoek geeft aan of de hoeveelheid vruchtwater voldoende is. Meestal vindt de verwijzing net voorbij de 41ste week plaats, ongeveer rond de 9-11 dagen na de uitgerekende datum.

De gynaecoloog informeert je tot wanneer een eventuele thuisbevalling nog

verantwoord is.

Afwachten of inleiden?

Als alle controles goed zijn en de zwangerschap geen andere problemen geeft, is het verantwoord om af te wachten tot de bevalling spontaan begint. Het advies is dan om elke dag een CTG te maken. De harttonen worden zo beoordeeld. Bij minder leven voelen, als er weinig vruchtwater is of als de harttonen niet optimaal zijn, stelt de gynaecoloog vaak voor om de baby geboren te laten worden. Als de baarmoedermond 'rijp' aanvoelt, is een inleiding mogelijk. Meer informatie vindt je in de folder "Inleiden van de baring".

De bevalling

Na een zwangerschapsduur van 42 weken luidt het advies om in het ziekenhuis te bevallen. Tijdens de bevalling worden de harttonen van de baby met behulp van een CTG geregistreerd. Zo wordt de conditie van de baby in de gaten gehouden. Als de vliezen nog niet gebroken zijn, wordt het CTG via de buikwand gemaakt. Zijn de vliezen wel gebroken, dan plaatst de arts of verloskundige indien nodig een schedel elektrode (een dun draadje) via de schede op het hoofd van de baby. Ook moet men de vliezen breken om dit draadje vast te maken. Dit gebeurt tijdens een inwendig onderzoek. Tegelijkertijd met de harttonen registratie wordt ook de weeën-frequentie geregistreerd. Het registreren van de harttonen tijdens de bevalling is een voorzorgsmaatregel om op tijd een achteruitgang in de conditie van de baby te ontdekken. Meestal doen zich geen problemen voor en kun je normaal bevallen.

Wie zijn er bij de bevalling?

Bij serotiniteit krijg je een medische indicatie om in het ziekenhuis te bevallen. Indien de bevalling spontaan en "normaal" verloopt zal de klinisch verloskundige de bevalling begeleiden. Zonodig komt de dienstdoend gynaecoloog erbij. Naast verpleegkundigen kunnen er ook co-assistenten, leerlingverpleegkundigen of leerling verloskundigen aanwezig zijn.

Na de bevalling

Als de bevalling zonder problemen verloopt breng je het kraambed thuis door. Ontslag uit het ziekenhuis vindt soms na enige uren na de bevalling plaats, soms de volgende ochtend.

Tot slot

Heb je nog vragen naar aanleiding van deze folder, aarzel dan niet om deze met de verloskundige, huisarts of gynaecoloog te bespreken. Zij zijn altijd bereid het een en ander nader toe te lichten.

Locatie Enkhuizen

Molenweg 9b
1601 SR Enkhuizen
T. 0228 312 345

Locatie Hoorn

Maelsonstraat 3
1624 NP Hoorn
T. 0229 257 257

Locatie Purmerend

Waterlandlaan 250
1441 RN Purmerend
T. 0299 457 457

Locatie Volendam

Heideweg 1b
1132 DA Volendam
T. 0229 257 500

Postbus 600, 1620 AR Hoorn

www.dijklander.nl
info@dijklander.nl



WLZ-10057-NL 19 september 2023