

## Inleiden van de bevalling

Samen met je gynaecoloog heb je besloten om je bevalling te laten inleiden. Als je baarmoedermond nog niet open is, krijg je eerst een ballon in de baarmoedermond. Is de baarmoedermond open, dan breekt de verloskundige de vliezen. Daarna krijg je medicijnen om de weeën op te wekken. Dat gebeurt in het ziekenhuis.

### Waarom een inleiding?

De gynaecoloog adviseert een inleiding als zij of hij verwacht dat het beter is voor moeder of kind dat de bevalling eerder plaats vindt. De gynaecoloog maakt met jou een afweging. Wat zijn de risico's voor het kind als het eerder wordt geboren en wat zijn de risico's als het nog in de baarmoeder blijft? Wat zijn de risico's voor de gezondheid van jou en wat zijn de risico's van een inleiding? Enkele veel voorkomende redenen voor een inleiding zijn:

- hoge bloeddruk
- diabetes
- langdurig gebroken vliezen
- over tijd zijn
- groeivertraging van de baby

### Verschillende fases van de inleiding

Het opwekken van de weeën is pas mogelijk als de vliezen kunnen worden gebroken. De baarmoedermond moet daarvoor voldoende rijp zijn. Het hoofd van de baby moet voldoende ingedaald zijn om de vliezen veilig te kunnen breken. De verloskundige of gynaecoloog brengt twee vingers in de vagina (inwendig onderzoek) en voelt in de diepte de baarmoedermond en de baby. Is het hoofd van de baby goed te voelen en is de baarmoedermond al iets open? Dan kunnen de vliezen worden gebroken. Is dat nog niet zo? Dan volgt er eerst een andere behandeling.

Het inleiden van de bevalling kent verschillende fases:

- het laten rijpen van de baarmoedermond
- het breken van de vliezen
- het opwekken van de weeën

### Als de baarmoedermond nog niet voldoende geopend is

Er zijn verschillende manieren om de baarmoedermond te laten ontsluiten. De meest gebruikte methoden zijn:

- ballon
- prostaglandines

In ons ziekenhuis proberen we eerst een ballon. Lukt het daarmee niet om ontsluiting te krijgen? Of lukt het niet om de ballon in te brengen? Dan kun je in overleg met de verloskundige of gynaecoloog gel (Prostaglandines) krijgen. Als het langer gaat duren kan de gynaecoloog ook voorstellen om een keizersnede te doen. Opnieuw is dan de vraag: wat lijkt het beste voor jou en je baby. De gynaecoloog bespreekt dan met je wat de voor- en de nadelen zijn.

## **Ballon**

De verloskundige brengt via de vagina een katheter in de baarmoedermond. Zo nodig gebruikt zij of hij er een spreider (speculum) bij. Een katheter is een slang met een ballon aan het eind. De verloskundige blaast deze ballon op met ongeveer 50 ml water.

### *Hoe werkt het?*

De ballon drukt op de baarmoedermond. Hierdoor komen natuurlijke hormonen vrij: prostaglandines. Deze hormonen zorgen er voor dat de baarmoedermond zacht wordt en opengaat. Vaak valt de katheter er na een tijdje vanzelf uit. De baarmoedermond staat dan zo'n 2 tot 3 cm open. In deze periode kan je gewoon rondlopen en douchen. Meestal heb je er weinig last van. Blijkt 's ochtends dat er nog geen ontsluiting is, dan kan er overwogen worden de ballon opnieuw te plaatsen of gel toe te dienen.

### *Controle van de baby*

Tijdens de behandeling blijf je meestal opgenomen. De conditie van je baby controleren we regelmatig met een CTG. Hierbij meten we via je buik de hartslagen van de baby.

## **Prostaglandines**

Prostaglandines zijn hormonen die de baarmoedermond rijp maken. De verloskundige brengt de gel via de vagina in door middel van een inwendig onderzoek. Vaak krijg je na het inbrengen harde buiken. Dit zijn meestal nog geen weeën. Als de baarmoedermond nog niet rijp is, kan de verloskundige dezelfde dag of de volgende dag opnieuw gel inbrengen.

### *Risico's*

Als je veel harde buiken krijgt of veel weeën, kan de baby daar last van krijgen. Daarom controleren we regelmatig de hartslag van de baby met het CTG. Soms krijg je een weeënremmend middel. Je hebt niet meer kans op een keizersnede vergeleken met de ballonmethode.

## **Als de baby niet goed is ingedaald**

Heb je wel ontsluiting, maar is het hoofdje van de baby niet ingedaald? Dan kan de verloskundige niet zomaar de vliezen breken. Vaak helpt het als een andere hulpverlener de baby via je buik naar beneden duwt, zodat het hoofdje dieper komt. Dan kunnen de vliezen wel veilig worden gebroken. Lukt dit niet, dan bespreekt de verloskundige of gynaecoloog wat verder te doen.

## **Breken van de vliezen**

Als je voldoende ontsluiting hebt en het hoofdje is ingedaald, breekt de verloskundige of de arts de vliezen. Je voelt dan warm vruchtwater via de vagina naar buiten stromen. Het breken van de vliezen doet geen pijn. Het inwendig onderzoek kan wel gevoelig zijn. Als de baarmoedermond ver naar achteren ligt, kan het voor de verloskundige lastig zijn om erbij te komen. Ze geeft je adviezen hoe je kan ontspannen. Als de vliezen gebroken zijn, kunnen de weeën van zelf beginnen.

## **Opwekken van de weeën**

### *Oxytocine infuus*

Meestal heb je een infuus met oxytocine nodig om je weeën te stimuleren. Oxytocine is

het natuurlijke hormoon dat de baarmoeder laat samentrekken. De dosis wordt voorzichtig opgehoogd tot je 3 tot 5 weeën per 10 minuten hebt. Soms is de juiste dosis snel bereikt, maar vaak duurt het langer. Daarna is het wachten op weeën die ontsluiting geven. Bij een eerste bevalling kost het meestal meer tijd om goede weeën te krijgen.

#### *Controle van het kind*

De conditie van je baby bewaken we met een CTG. Dit kan op twee manieren. Op je buik leggen we een plastic schijfje dat de snelheid van de hartslag van de baby meet. Het kan ook met een elektrode (draadje) op het hoofd van de baby. De verloskundige brengt deze in via je vagina. Vaak doet zij dit gelijk als ze je vliezen breekt. Het voordeel van een elektrode is dat de meting goed blijft, ook als je beweegt. Op je buik krijg je verder een drukmeter om te meten hoeveel weeën je hebt.

#### *Hoe gaat de bevalling verder?*

Na het starten van de inleiding gaat de bevalling als een normale bevalling verder. De weeën worden langzamerhand heviger. Meestal heb je de vrijheid om de weeën op je eigen manier op te vangen: zittend in een stoel of skippybal, staand naast het bed, of liggend of zittend in bed.

Het persen en de geboorte van het kind en de placenta gaan niet anders dan bij een normale bevalling. Je kind wordt meestal binnen 24 uur na het breken van de vliezen geboren.

#### **Hoe gaat het in ons ziekenhuis?**

##### *Als je een ballon krijgt*

Je krijgt een afspraak aan het begin van de middag op afdeling 1A. We controleren eerst de conditie van je kind. Daarna brengt de verloskundige de ballon in. Het ligt aan de indicatie van de inleiding of je na het plaatsen van de ballon in het ziekenhuis moet blijven of dat je naar huis mag om te slapen met de ballon. Heb je voldoende ontsluiting? Dan starten we de volgende ochtend de inleiding met het breken van de vliezen en het opwekken van de weeën.

##### *Vliezen breken en weeën opwekken*

Heb je al voldoende ontsluiting? Dan krijg je een afspraak op onze afdeling om 7.00 uur. We beginnen al 's ochtends vroeg met de inleiding. Soms zijn de verloskamers vol en moeten we jouw inleiding uitstellen als dat verantwoord is.

Ben je nog thuis? Bel 's ochtends vroeg (6.30 uur) met afdeling 1A via 0513 – 685 644. Meestal is er voldoende ruimte en kan je naar ons komen. Is er onvoldoende ruimte? Dan overleg je met de verloskundige over hoe verder.

#### **Alles op een rij**

##### *Reden van inleiden*

Samen met je gynaecoloog bespreek je de reden voor je inleiding. Je bespreekt wat de nadelen voor het kind zijn als het eerder wordt geboren en wat de nadelen zijn als het nog in de baarmoeder blijft. En verder wat de nadelen voor jouw gezondheid zijn wat de nadelen van een inleiding zijn.

### *Nog geen ontsluiting?*

Heb je nog geen ontsluiting, dan krijg je eerst een ballon in de baarmoedermond. Vaak lukt het dan in 24 tot 48 uur voldoende ontsluiting te krijgen. Lukt dit niet, dan kun je in overleg gel krijgen.

### *Vliezen breken en weeën opwekken*

Heb je voldoende ontsluiting, dan kan de verloskundige je vliezen breken. Je ligt nu op de verloskamer. Je krijgt een weeënstimulerend middel via een infuus. De dosis hogen we langzaam op tot je 3 tot 5 weeën per 10 minuten hebt. De conditie van de baby controleren we met een CTG. Het persen en de geboorte van het kind en de placenta gaan hetzelfde als bij een normale bevalling. Je kind wordt meestal binnen 24 uur na het breken van de vliezen geboren.

### **Medische termen**

Wil je meer informatie zoeken? Deze medische termen kunnen je daarbij helpen.

CTG: Apparaat om de conditie van de baby te controleren (snelheid van de hartslagen van de baby en frequentie van de weeën) Cardio=hart, Toco=druk, Gram=registratie

Portio: Baarmoedermond

Primen: Rijpen van de baarmoedermond met medicijnen of een ballon. De baarmoedermond wordt zachter en gaat wat open. We noemen dit ook verweken.

Prostaglandine: Stof die je lichaam aanmaakt. Het helpt om de baarmoedermond zacht te maken en iets open te laten gaan. ook als medicijn (gel en tabletten) toepasbaar.

Katheter: Slangetje dat in de blaas kan worden ingebracht om urine te laten aflopen. Het kan ook worden gebruikt om de baarmoedermond iets open te laten gaan.

Oxytocine: Hormoon dat je lichaam maakt. Het zorgt er voor dat er weeën komen. Ook als medicijn via een infuus te gebruiken om weeën op te wekken.

### **Contact**

Stel gerust je vraag via [www.mijntjongerschans.nl](http://www.mijntjongerschans.nl) of bel 0513 – 685 245.

### **Grip op uw zorg via Mijntjongerschans**

Mijntjongerschans.nl is het patiëntenportaal van ziekenhuis Tjongerschans. Dit portaal is bereikbaar voor alle patiënten die zijn ingeschreven bij Tjongerschans. Na het inloggen op [www.mijntjongerschans.nl](http://www.mijntjongerschans.nl) met DigiD met sms-verificatie of via de DigiD app heeft u toegang tot uw medische gegevens. U kunt hier ook afspraken maken, een vraag stellen, vragenlijsten invullen en uitslagen bekijken.

### **DISCLAIMER**

*Wij adviseren u bij uw bezoek aan de polikliniek en bij opname zo weinig mogelijk geld, sieraden, dure kleding en andere zaken van (emotionele) waarde mee te nemen naar het ziekenhuis. Het ziekenhuis aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade aan of verlies van dergelijke zaken.*