

Keizersnede en zelf je baby aanpakken

Als je een geplande keizersnede krijgt, heb je de mogelijkheid om de baby zelf uit je buik te halen met hulp van de gynaecoloog. Dit noemen we een Maternal Assisted C-section (MAC). Op het moment dat de gynaecoloog het hoofd van je baby uit de baarmoeder haalt, kijk je mee. De gynaecoloog helpt je om met je handen jouw baby vast te pakken onder de oksels. Samen haal je voorzichtig je baby verder uit de baarmoeder. Je legt de baby zelf op je borst. Het zelf aanpakken van de baby kan bij een geplande keizersnede als de gynaecoloog dat verantwoord vindt. Dit kan alleen als je daarop goed voorbereid bent. Tijdens een afspraak op de polikliniek aan het eind van je zwangerschap neemt de gynaecoloog stap voor stap door hoe deze keizersnede gaat. De gynaecoloog legt je uit wat jouw rol is.



Voor wie?

Zou jij je baby zelf aan willen pakken. Dit kan alleen als:

- Je dit zelf graag wilt
- Er vooraf geen extra risico's zijn voor je baby of jezelf
- Je met de gynaecoloog de stappen voor deze keizersnede hebt besproken en je begrijpt wat je moet doen
- De keizersnede op de geplande tijd plaatsvindt
- De keizersnede zonder problemen verloopt

Jouw keus

Als je een geplande keizersnede krijgt, dan bespreekt de gynaecoloog of je hiervoor kunt kiezen. Er zijn vrouwen die het fijn vinden om een actieve rol te hebben bij de keizersnede en graag de baby zelf aanpakken. Maar er zijn ook vrouwen die dat liever

niet doen. Het is echt een persoonlijke keus. Maar wat je ook kiest, wij zetten ons als team in om jouw keizersnede tot een bijzondere bevalling te maken. Pak je je baby niet zelf aan? Dan kun je door een plastic laken meekijken bij de geboorte. Je baby wordt door de verpleegkundige bij jou op de borst gelegd. Je ziet hoe je baby geboren wordt. Je ziet niet hoe de gynaecoloog in je buik en baarmoeder snijdt. Pak je de baby wel zelf aan? Dan leg je zelf de baby op je borst. Er is dan geen laken tussen jou en de baby. Ook nu zie je niet hoe de gynaecoloog je opereert.

Bespreken met gynaecoloog

Op de poli bespreek je met de gynaecoloog of een keizersnede waarbij jezelf je baby aanpakt iets is voor jou. Stel je vragen en bespreek je zorgen of twijfels. Kom je samen tot de beslissing dat je het graag wil doen? Bereid je dan goed voor. Hieronder leggen we stap voor stap uit hoe zo'n keizersnede gaat en wat jouw rol is. Bij een volgend bezoek op de polikliniek neem je de stappen samen met de gynaecoloog door. Op het operatieprogramma vermelden we als je zelf je baby aanpakt.

Hoe gaat een keizersnede waarbij jezelf de baby aanpakt?

Een belangrijk verschil met een gewone keizersnede is dat je met je handen in het steriele gebied van de operatie komt.

Waarom een steriel gebied?

Overal zitten bacteriën. Op je huid, op je kleding, op een operatietafel en op instrumenten. Tijdens een operatie zorgen we ervoor dat er zo weinig mogelijk bacteriën in de operatiewond komen. Zo is er minder kans op een infectie na de operatie.

Wat is een steriel gebied?

We werken daarom met een steriel gebied. Je buik wordt met een desinfecterende vloeistof steriel gemaakt. De bacteriën op je huid worden zo gedood. Daarna krijg je steriele doeken op de buik. Alles wat met het gebied van de operatie in aanraking komt is ook steriel. De instrumenten, de handschoenen van de gynaecoloog en assistenten. Zij hebben ook steriele jassen aan.

Gescheiden gebied

Alles wat steriel is mag niet aangeraakt worden door iets wat niet steriel is. Het steriele operatiegebied is gescheiden van het niet steriele gebied. Er zit een scheidingslaken net onder je borsten. Zo zie je ook niet wat er gebeurt tijdens de keizersnede. Op het moment dat de baby wordt geboren, doen we dit laken naar beneden. We halen het doek tijdelijk weg. Je komt met je handen in het steriele gebied.

Vorbereiding

Jouw armen en handen moeten dus ook steriel zijn. We doen dit als volgt. Na de ruggenprik lig je op de operatietafel. Je houdt je beide armen omhoog. Je ligt dan met een bloot bovenlichaam. De operatie assistent desinfecteert je handen en een deel van je armen. Zij doet dit door je handen in te wrijven met een vloeistof (sterilium). Je blijft liggen en houdt je armen omhoog. Dan krijg je een steriele jas aan. Vervolgens doet de operatieassistent je steriele handschoenen aan. Je houdt je armen nog steeds in de lucht. Nu plakt de operatie assistent het steriele scheidingslaken zo dat je armen in het

operatiegebied komen en het doek net onder je borsten. De operatie assistent die zelf steriele handschoenen aanheeft, pakt je handen vast en legt ze net boven je buik. Je moet je armen zo laten liggen.

De geboorte

Als de operatie begonnen is, duurt het zo'n 5 minuten tot je baby wordt geboren. Als de gynaecoloog de baarmoeder openmaakt, vertelt zij/hij wanneer het bijna zover is. Het scheidingslaken gaat omlaag. Nu kun je meekijken. De gynaecoloog haalt eerst het hoofd van je baby uit de baarmoeder. Mogelijk is het daarbij nodig dat de operatieassistent of de gynaecoloog aan de bovenkant van je buik drukt. Daarna haalt de gynaecoloog de armen van je baby uit de baarmoeder. Mogelijk hoor en zie je je baby al huilen.

De gynaecoloog helpt je om met je handen je baby vast te pakken. Voorzichtig til je je baby op en leg je haar of hem op je borst. De gynaecoloog en operatieassistent helpen zo nodig. Ze leggen warme steriele doeken op je baby, zodat hij of zij niet afkoelt.

Herstel gescheiden gebied

Er komt een nieuw scheidingslaken tussen het operatiegebied en je baby die op je borst ligt. Daarna zorgt de verpleegkundige dat je baby bloot op je borst komt te liggen. Ze doet daarvoor je steriele jas open. Ze legt een warme doek en een warmtedeken over jullie beiden. Zo liggen jullie samen er heerlijk warm bij. Ze helpt je om je handschoenen uit te doen. Ondertussen verwijdert de gynaecoloog de placenta en sluit je wond.



Het afnavelen van je baby kan meteen bij de geboorte of wat later als je baby al bij je ligt. Je partner kan eventueel later nog een deel van de navelstreng afknippen als deze nog lang is.

Aanpassen als de omstandigheden anders zijn

Je kunt de baby alleen zelf aanpakken als de omstandigheden goed zijn. Vindt de gynaecoloog het in jouw situatie verantwoord en ben je goed voorbereid? Dan is de kans groot dat het lukt.

Maar houd er ook rekening mee dat het niet door kan gaan. Bijvoorbeeld

- Als je voor de afgesproken datum en tijd bevalt
- Als de baby onverwacht meteen al na de geboorte hulp nodig heeft
- Als de baarmoeder meer dan normaal bloedt bij het openen
- Als je je niet lekker voelt na de ruggenprik

Tijdens de keizersnede helpen de gynaecoloog en de operatieassistenten je om het goed te doen. De gynaecoloog geeft duidelijk aan als het toch anders moet.

Tot slot

Eerst komt de veiligheid voor jou en je baby. Samen met jullie en het hele team zetten we ons in voor een keizersnede waar je goed op kunt terug kijken. Als team genieten we graag met jullie mee.

Contact

Stel gerust je vraag via 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 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.