

Met ontslag bij vroegtijdig gebroken vliezen

Wanneer de vliezen breken bij een zwangerschapsduur van minder dan 37 weken zonder dat er weeën volgen, spreken we van vroegtijdig gebroken vliezen. Informatie over de mogelijke gevolgen hiervan en over de gang van zaken in het ziekenhuis tijdens de opname hebben we hier voor jou op een rij gezet.

Vliezen en vruchtwater

De vliezen omgeven de baby en het vruchtwater. Ze zorgen voor bescherming tegen ziektekiemen. Het vruchtwater is heel belangrijk voor de baby. Het biedt bescherming tegen letsel van buitenaf, omdat het als een soort 'stootkussentje' fungeert. Het zorgt ervoor dat de baby zich vrij kan bewegen en speelt een rol bij de ontwikkeling van de longen. Wanneer de vliezen te vroeg breken, raakt het voor de baby zo belangrijke vruchtwater voor een groot deel verloren. Waarom vliezen vroegtijdig breken is meestal niet te achterhalen.

Het vruchtwater is normaal gesproken helder van kleur met witte vlokjes erin. Wanneer er bijmenging van ontlasting van het kind optreedt kan het vruchtwater groen of bruin verkleuren. Een rode verkleuring ontstaat door bijmenging van wat bloed. Het vruchtwater wordt continu aangemaakt, de baby komt dus nooit 'droog' te liggen. Wel kun je steeds een beetje vruchtwater blijven verliezen, nadat de vliezen zijn gebroken.

Het vruchtwater maakt onder andere groei en beweging mogelijk van de baby, evenals adembewegingen, drinken en slikken. Als de vliezen gebroken zijn, is er minder vruchtwater aanwezig.

Risico's van vroegtijdig gebroken vliezen

Vroegtijdig gebroken vliezen kunnen leiden tot:

- Een vroeggeboorte.
- Een infectie die opstijgt vanuit de vagina.
- Het uitzakken van de navelstreng of een lichaamsdeel van de baby.

Ziekenhuisopname

Bij vroegtijdig gebroken vliezen is opname in het ziekenhuis noodzakelijk. Je wordt opgenomen op de kliniek 1a van ziekenhuis Tjongerschans.

Onderzoeken

Als je wordt opgenomen, doen we direct een aantal onderzoeken:

- Om er zeker van te zijn dat jouw vliezen zijn gebroken, onderzoekt de arts of verloskundige met een speculum (eendenbek) of er vruchtwater afloopt. Een eendenbek is niet altijd nodig, soms is een ROM-test (Rupture of Membranes) genoeg. Dit is een soort sneltest om te bevestigen of je vliezen gebroken zijn. De arts of verloskundige doet liever geen inwendig onderzoek in verband met een verhoogde kans op infectie.
- We nemen een vaginale kweek af om onder andere op Groep B-Streptokokken (GBS) te onderzoeken.
- De arts of verloskundige maakt een echo om te zien hoeveel vruchtwater er nog aanwezig is.
- Bloedonderzoek gebeurt op indicatie.
- We meten jouw temperatuur, pols en bloeddruk.

Als de bevalling niet begint

Er is een grote kans dat de bevalling op korte termijn plaats vindt, daarom wordt je 48 uur geobserveerd op de afdeling.

Begint de bevalling niet na 48-72 uur, dan mag je ook thuis rust houden. Je komt wel elke dag op de afdeling om een hartfilmpje van de baby te maken, zo kunnen we de conditie van de baby beoordelen.

Instructies thuis

- 4 keer per dag je temperatuur meten
- Verwissel regelmatig je kraamverband (altijd na toiletbezoek)
- Geen tampons gebruiken
- Geen geslachtsgemeenschap
- Ga niet in bad. Douchen mag wel.

Contact opnemen

Het telefoonnummer van afdeling 1A (kraam/verloskunde) is 0513-685644.

Wij vragen jou contact op te nemen, als:

- Jouw temperatuur hoger dan 37,8 graden is (rectaal gemeten)
- Je vruchtwater niet helder is
- Je buikpijn hebt
- Jij je niet lekker of ziek voelt
- Jij je baby onvoldoende voelt bewegen.

Inleiden van de baring

In het algemeen zal bij het bereiken van een zwangerschapsduur van 37 weken besloten worden de bevalling in te leiden.

Wanneer je gaat bevallen

- Je krijgt antibiotica via het infuus toegediend wanneer je een positieve GBS-status hebt, maar ook als deze nog niet bekend is.
- Je ligt continu aan de CTG (hartfilmpje)
- Je temperatuur wordt iedere 3 uur gemeten (via het oor). Bij een temperatuur hoger dan 37.8 graden wordt deze rectaal gemeten.
- De kinderarts is stand-by of is aanwezig bij de geboorte als dat nodig is.
- Na de bevalling wordt je baby ter observatie opgenomen. De kinderarts kijkt je baby na. Je baby blijft in principe bij jou op de kamer.

Vragen

Als je na het lezen van deze informatie nog vragen hebt, stel ze dan voor het onderzoek aan je arts, de verpleegkundige of aan een van de medewerkers.

Contact

Stel 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 heb je toegang tot je medische gegevens. Je kunt hier ook afspraken maken, een vraag stellen, vragenlijsten invullen en uitslagen bekijken.

DISCLAIMER

Wij adviseren je bij je 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.