

Patiënteninformatie

Inleiding of inductie van de bevalling

Inleiding

Deze brochure biedt u informatie over inductie of inleiding van de bevalling. U leest hier meer over de behandeling zelf en eventuele nazorg van de behandeling. Het is onmogelijk om in deze brochure alle details voor elke situatie te beschrijven. Aarzel daarom niet om zo nodig bijkomende vragen te stellen aan uw arts of verpleegkundige.

Gelieve deze brochure mee te brengen als u naar het ziekenhuis komt.

Omschrijving en doel van de procedure/ behandeling

Wat is een inleiding?

Een inductie of inleiding is het kunstmatig op gang brengen van de arbeid en bevalling.

Dit kan om verschillende redenen:

- Medische inductie
- niet-medische of electieve inductie (wegens organisatorische of logistieke redenen, om comfort van de moeder te verbeteren)

In AZ Turnhout wordt in principe enkel omwille van medische redenen een bevalling ingeleid.

Redenen voor medische inductie

Omwille van medische redenen, bij moeder of kind, dient de bevalling ingeleid te worden.

Postterme zwangerschap (overtijd zijn)

Ongeveer 5-10% van de zwangerschappen gaan overtijd. In AZ Turnhout wordt meestal een inductie gepland als de moeder 10 dagen overtijd is.

Gebroken vliezen zonder arbeid

Het breken van de vliezen is vaak het eerste teken van het begin van de bevalling. Als na het breken van de vliezen de weeën niet spontaan beginnen, bestaat het risico op infectie van de baby en de baarmoeder.

Groeivertraging van de baby

Indien uw baby te klein is en er twijfel is over het welzijn van de baby, is het soms noodzakelijk de bevalling vroeger in te leiden.

Vooraf bestaande aandoeningen bij de moeder:

Diabetes, hoge bloeddruk, hartafwijkingen, immuunziekten, bloedstollingsstoornissen...

Zwangerschapsverwickelingen

Zwangerschapsvergiftiging, zwangerschapsdiabetes, placenta insufficiëntie

Vorbereitung op de inleiding

De gynaecoloog zal een inductie of inleiding van de arbeid plannen tijdens de afspraak op de poli. De datum en uur van opname wordt dan afgesproken.

Omwille van drukte op verloskamer kan het soms wel mogelijk zijn dat een inleiding een dag wordt uitgesteld. Wij streven naar een kwaliteitsvolle zorg met voldoende tijd en aandacht voor elke patiënt. Wij vragen daarvoor uw begrip. U zal dan telefonisch hiervan verwittigd worden.

De opname voor de inleiding gebeurt via de acute opvang of onthaal. U hoeft niet nuchter te zijn voor een inleiding.

Verloop van de procedure/ behandeling

Hoe gebeurt een inleiding?

De manier van inleiden is vooral afhankelijk van de rijpheid van de baarmoederhals. De gynaecoloog zal de rijpheid beoordelen via een inwendig onderzoek.

Rijpe baarmoederhals (dunne weke baarmoederhals met enkele centimeters ontsluiting)

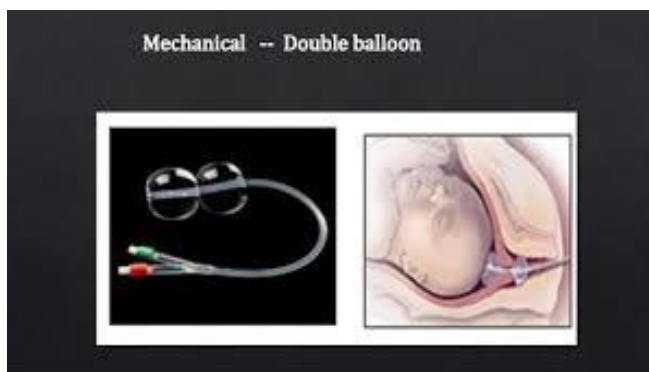
- Vliezen breken: Als de baarmoederhals al een beetje ontsloten en dunner is, zal de gynaecoloog de vliezen breken met een haakje (vliezenbreker) via een vaginaal onderzoek. Vaak is dit voldoende op de weeën verder op gang te brengen.
- Weeën stimulerende medicatie: Via een infuus krijgt u een hormoon (oxytocine of syntocinon) toegediend dat de weeën opwekt of versterkt. De dosering wordt stapsgewijs verhoogd tot u regelmatige weeën heeft en de baarmoederhals verder ontsluit.

Onrijpe baarmoederhals (lange, stugge, gesloten baarmoederhals)

- Prostaglandine: Dit zijn tabletten welke om de 4 uur in de vagina tegen de baarmoederhals worden geplaatst. Deze tabletten zorgen voor verweking en ontsluiting van de baarmoederhals waarna de vliezen kunnen gebroken worden. Afhankelijk van de baarmoederhals begint de inleiding 's avonds (pre-inductie) of 's morgens.
- Misoprosol: Dit zijn tabletten welke u om de 4 tot 6 uur inneemt via de mond. Deze tabletten zorgen ook voor verweking en ontsluiting van de baarmoederhals waarna de vliezen kunnen gebroken worden.



- Ballonsonde: Via een speculum (eendenbek) brengt de gynaecoloog de baarmoederhals in zicht. Vervolgens schuift ze een sonde op in de baarmoederhals. Op het einde van deze sonde zijn er 2 ballonnetjes welke gevuld worden met water en gedurende de nacht ter plaatse wordt gelaten. Deze ballonnetjes zullen geleidelijk de baarmoederhals openen, waarna de vliezen kunnen gebroken worden. Bij deze methode starten we steeds 's avonds.



Verloop na de procedure/ behandeling

Na het starten van de inleiding is het verloop in principe hetzelfde als bij een “normale” spontane bevalling.

De vroedvrouw controleert regelmatig de foetale harttonen (de hartslag van uw kindje) en de contracties (weeën). U kan tussendoor vrij bewegen en rondlopen. Tijdens de arbeid kan u zelf uw houding kiezen.

Er is op geregelde tijdstippen telefonisch contact tussen de behandelende arts en de vroedvrouw. Meestal komt ook de behandelende arts eens langs.

Tijdens de arbeid zal de vroedvrouw een paar keer een vaginaal onderzoek doen om de vordering van de ontsluiting te controleren.

Bij een inleiding van de arbeid, en zeker als de baarmoederhals nog zeer onrijp is, kan de bevalling vaak langer duren en ervaart de moeder de weeën vaak als pijnlijker. Indien nodig kan u dan gerust pijnstilling via een epidurale verdoving nemen.

Na de bevalling verblijft u nog enkele dagen op de dienst materniteit (meer info in de brochure Welkom op materniteit).

Tot slot

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen, dan kunt u terecht bij uw behandelend arts gynaecoloog of de vroedvrouwen. Wij hopen van harte dat deze brochure u wegwijs heeft gemaakt in het verloop van de inleiding van de bevalling.

Wie contacteren bij vragen of problemen?

Dienst Gynaecologie-verloskunde (Campus Sint-Jozef)
Steenweg Op Merksplas 44, 2300 Turnhout
Route C20
014 44 44 20

Verloskamer
Route E33
014 44 42 31

AZ Turnhout heeft deze informatiefolder met de grootste zorg opgemaakt. De inhoud ervan is echter algemeen en indicatief. De folder omvat niet alle medische aspecten. Hij vervangt de raadpleging bij je zorgverlener niet. Mocht deze folder vergissingen, tekortkomingen of onvolledigheden bevatten dan zijn AZ Turnhout, personeel en artsen hiervoor niet aansprakelijk.

AZ Turnhout vzw

www.azturnhout.be
info@azturnhout.be
014 40 60 11



Blijf op de hoogte via www.facebook.com/azturnhout



Campus Sint-Jozef

Steenweg op Merksplas 44
2300 Turnhout



Campus Sint-Elisabeth

Rubensstraat 166
2300 Turnhout

V.U. : Jo Leysen • gedelegeerd bestuurder AZ Turnhout vzw (vertegenwoordiger Eleyas bv)
Steenweg op Merksplas 44 • 2300 Turnhout