

Er is **geen** verschil tussen inleiden bij 41 weken of afwachten in de kans op:

- Een geboorte met vacuümpomp, tang of keizersnede
- Problemen met geboorte van de schouder van de baby
- Inscheuren
- Veel bloedverlies
- Een slechte start van de baby na de geboorte
- Ontstekingen bij de baby na de geboorte

De lange termijngevolgen van inleiden vanaf 41 weken zijn nog niet bekend.

Bekijk het informatiefilmpje op: degynaecoloog.nl/informatiefilms/mogelijkheden-als-je-41-weken-zwanger-bent.nl/ en bespreek met je verloskundige of gynaecoloog de mogelijkheden en welke keuze het beste bij je past.

Thuis vliezen breken

Als je al een keer zonder problemen bevallen bent, kan de verloskundige in overleg met jou en de gynaecoloog thuis de vliezen breken de avond voordat een inleiding gepland is. Hierdoor is er meer kans dat de bevalling spontaan op gang komt.

Serotiniteit: voorbij de 42 weken zwangerschap

Wanneer je langer dan 42 weken zwanger bent, heet dit in medische termen serotien zijn. 5 op de 100 zwangere vrouwen wordt serotien.

Als je langer dan 42 weken zwanger bent dan neemt de gynaecoloog de zorg voor jou en je baby over van de verloskundige. De gynaecoloog zal je adviseren om de bevalling in te leiden. Dit komt omdat er meer risico's zijn voor je baby. De placenta kan minder goed gaan werken. Dit kan ervoor zorgen dat de baby minder voeding krijgt via de navelstreng. Ook kan de baby te weinig zuurstof krijgen. Voorbij de 42 weken poepen baby's vaker in het vruchtwater. Baby's kunnen ernstig ziek worden als de ontlasting in de longen terecht komt.

Bevallen in het ziekenhuis

Bij een inleiding krijg je een medische indicatie om in het ziekenhuis te bevallen. De gynaecoloog is eindverantwoordelijk voor de zorg en neemt in overleg met jou de beslissingen. Klinisch verloskundigen en verpleegkundigen zullen je begeleiden tijdens de bevalling. De gynaecoloog is alleen aanwezig bij de bevalling als er bijzonderheden zijn.

Na de bevalling

Als de bevalling zonder problemen verloopt, breng je de kraamperiode thuis door. Wanneer je naar huis kunt hangt af van hoe je je voelt en hoe de bevalling verlopen is.



Naderende serotiniteit *Zwanger voorbij de 41 weken en dan?*

DEZE FOLDER IS ONTWIKKELD DOOR

VSV SHE: Gynaecologen Treant, Verloskundigenpraktijk FLOW,
Verloskundigenpraktijk New life, Verloskundigenpraktijk Hoogeveen,
Verloskundigenpraktijk Petit, Verloskundigenpraktijk Katja & Jacqueline,
Verloskundigenpraktijk EVE, Verloskundigenpraktijk Lief Leven,
Verloskundigenpraktijk Jalad, Verloskundigenpraktijk Volle Maan, Verloskundigenpraktijk
Simons

www.deverloskundige.nl en www.degynaecoloog.nl

In het kort

Een zwangerschap duurt gemiddeld 37 tot 42 weken. Ben je langer dan 41 weken zwanger? Dan krijg je om de dag extra controles in het ziekenhuis. Samen met je verloskundige of gynaecoloog bespreek je wat voor jou het beste is: een spontane bevalling afwachten of inleiden. Ben je langer dan 42 weken zwanger? Dan ben je serotien. Als je serotien bent neemt de gynaecoloog de zorg voor jou en je baby over. Het advies is dan om de bevalling in te leiden.

Hoe wordt de uiterekende datum bepaald?

In je zwangerschap is er tussen de 9 en 13 weken een termijnecho gedaan om de uiterekende datum te bepalen. De uiterekende datum is een schatting van wanneer je ongeveer zult bevallen. Het is geen garantie dat je ook echt op die datum bevalt. De bevalling vindt meestal plaats in de periode van 3 weken voor de uiterekende datum tot 2 weken na deze datum. Dit is de periode van 37 tot 42 weken van je zwangerschap.

Hoe verloopt de controle tussen 41 en 42 weken?

Verloopt je zwangerschap zonder problemen? En ben je tussen de 41 en 42 weken zwanger? Vaak verwijst de verloskundige je dan naar het ziekenhuis voor extra controle. Bij die controle kijkt de gynaecoloog of klinisch verloskundige of jij en je baby nog steeds in goede conditie zijn. Hiervoor wordt onderzoek gedaan met een echo en een cardiotocograaf. Het is ook belangrijk dat je de baby nog steeds goed voelt bewegen. Dit onderzoek wordt elke 2 dagen herhaald tot je bevallen bent.

Cardiotocograaf (CTG)

Een cardiotocograaf (CTG) is een apparaat om de hartslag van de baby te meten. Je krijgt twee banden om je buik met daaronder twee knoppen. De ene knop meet de hartslag van de baby. De andere knop meet wanneer je baarmoeder aanspant. Het CTG duurt ongeveer 45 minuten. Zo krijgt de klinisch verloskundige of gynaecoloog een indruk van hoe het met de baby gaat.

Echo

Met een echo kijkt de verloskundige of gynaecoloog naar de hoeveelheid vruchtwater van de baby. Is de hoeveelheid vruchtwater duidelijk afgenomen? Vaak wordt er geadviseerd om de bevalling in te leiden. Weinig vruchtwater kan betekenen dat de werking van de placenta is afgenomen.

Na de controle

De verloskundige of gynaecoloog bespreekt de uitkomsten van de onderzoeken samen met jou. Als alles goed is mag je tot 42 weken afwachten of je bevalling spontaan op gang komt. Bij ongeveer 3 op de 4 vrouwen begint de bevalling vanzelf voor 42 weken en hoeft de bevalling niet te worden ingeleid.

Keuzemogelijkheden

Als je bij 41 weken nog niet bevallen bent, zijn er verschillende mogelijkheden:

- Afwachten tot 42 weken tot de bevalling vanzelf op gang komt
- Strippen
- Vliezen laten breken door je eigen verloskundige (als je eerder zonder problemen bevallen bent)
- De bevalling inleiden vanaf 41 weken

Een combinatie is ook mogelijk, bijvoorbeeld strippen en afwachten tot 42 weken.

Strippen: vergroten van de kans op een spontane bevalling

Ben je 41 weken of langer zwanger? De verloskundige of gynaecoloog kan dan de kans op een spontane bevalling groter maken door je baarmoedermond te strippen. De verloskundige of gynaecoloog doet dan een inwendig onderzoek en voelt naar de baarmoedermond. Als er een klein beetje ontsluiting is, worden met 1 of 2 vingers de vliezen losgemaakt van de binnenkant van de baarmoedermond.

Na het strippen kun je een beetje vaginaal bloedverlies hebben. Dit is niet gevaarlijk. Bij 1 op de 6 vrouwen zorgt het strippen van de baarmoedermond ervoor dat de weeën beginnen en je gaat bevallen.

Uit onderzoek blijkt dat de helft van de vrouwen het strippen een beetje pijnlijk vindt. 3 op de 20 vrouwen ervaren dit als erg pijnlijk. Wil je graag gestript worden? Of liever niet? Bespreek dit met je verloskundige of gynaecoloog.

Voordelen van inleiden vanaf 41 weken

- Er is een kleinere kans dat de baby opgenomen moet worden in het ziekenhuis na de bevalling dan wanneer wordt afgewacht. Inleiden vanaf 41 weken geeft een kans van 28 per 1000 op opname van de baby. Afwachten tot 42 weken geeft een kans van 41 per 1000 op opname van de baby.
- Er is een kleinere kans dat een baby in de buik overlijdt. Er is een kans van 3 per 1000 op overlijden in de buik vanaf 41 weken. Inleiden bij 41 weken geeft een kans van 1 per 1000 op overlijden in de buik vanaf 41 weken. Het is niet mogelijk met de extra onderzoeken te voorspellen welke baby's overlijden en het is niet bekend waardoor dit gebeurt.

De voordelen van inleiden zijn mogelijk groter bij vrouwen die zwanger zijn van hun eerste kind.

Voordelen van afwachten bij 41 weken

- Als je zorg krijgt van je eigen verloskundige kun je vaak zelf kiezen waar je wilt bevallen, thuis of in het ziekenhuis.
- Je kunt bevallen met je eigen verloskundige.
- Waarschijnlijk krijg je minder medische ingrepen zoals inwendig onderzoek, CTG of infuus.
- Er wordt minder vaak gebruik gemaakt van pijnstilling dan wanneer er wordt ingeleid.
- Een bevalling die spontaan begint verloopt meestal sneller dan een inleiding.