



Patiënteninformatie: Bevallen thuis of poliklinisch door het breken van de vliezen, na het plaatsen van een ballonkatheter, als inleiding van de bevalling

Wanneer kom je hiervoor in aanmerking

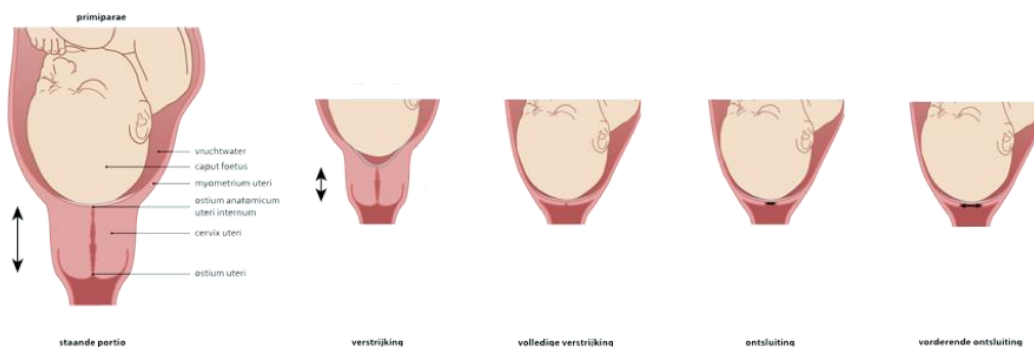
Alle zwangeren die al eerder vaginaal bevallen zijn en voor een inleiding in aanmerking komen. Zij kunnen kiezen voor een inleiding doormiddel van een ballonkatheter, waarna hun eigen verloskundige de volgende dag thuis de vliezen komt breken ter inleiding.

Waarom?

Door zolang mogelijk continue begeleiding door je eigen verloskundige tijdens je bevalling te geven voorkomen we onnodige medische interventies. Ook kan een vertrouwd gezicht je meer vertrouwen geven en leiden tot een positieve bevallingservaring.

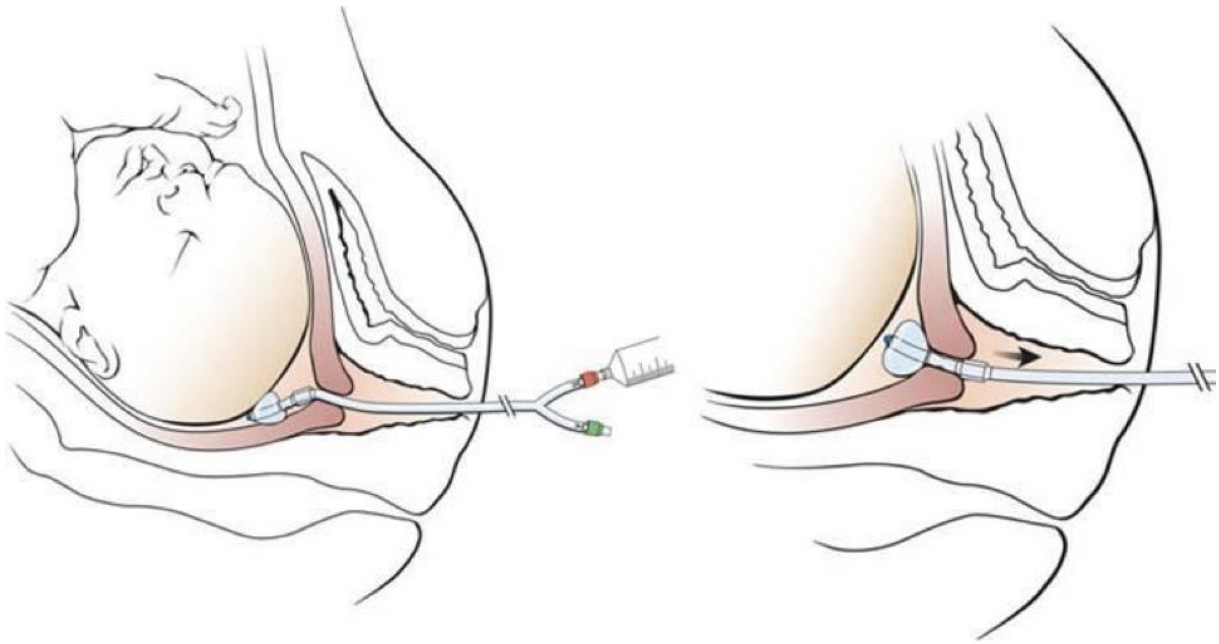
Hoe werkt het?

Een inleiding is het kunstmatig op gang brengen van een bevalling. Wanneer je een inleiding wenst wordt er door middel van een inwendig onderzoek beoordeeld of je baarmoeder "rijp" genoeg is voor het inleiden van de bevalling. Een onrijpe (of staande) baarmoedermond voelt lang en stug aan. Een rijpe baarmoedermond is naar voren gekanteld, een beetje open en zacht.



Een van de manieren om een inleiding voor te bereiden is het inbrengen van een ballonkatheter. De ballonkatheter is een flexibel slangetje met een doorsnede van een paar millimeter met aan het uiteinde een ballonnetje. Het slangetje wordt via de schede (vagina) in de baarmoedermond geschoven. Daarna wordt de ballon gevuld met water tot het een doorsnede heeft van 2 - 3 centimeter.

De ballon in de baarmoedermond prikkelt de baarmoeder zodat er stoffen vrijkomen die zorgen dat je baarmoedermond rijpt. Door de druk van de ballon wordt ook de baarmoedermond een beetje opgerekt. Soms krijg je daarbij 'harde buiken' of wat vaginaal bloedverlies. Het uiteindelijke doel van de ballon is om de baarmoeder "rijp" te maken en voldoende ontsluiting te creëren zodat de vliezen gebroken kunnen worden.



Het plaatsen van de ballonkatheter

Het inbrengen van de ballonkatheter vindt plaats op de verlosafdeling van het Lange Land ziekenhuis. De katheter wordt geplaatst met de hulp van een spreider (speculum). De katheter wordt ingebracht en de ballon van de katheter wordt met water gevuld waardoor hij op zijn plaats blijft zitten. Op het uiteinde van de katheter wordt een klemmetje geplaatst zodat er geen vocht uit kan lopen. Het gedeelte van de katheter buiten de schede, wordt vastgemaakt aan de binnenkant van je bovenbeen.

Voor en na het plaatsen van de ballon wordt een hartfilmpje gemaakt (Cardio Toco Grafie). Hierbij worden de harttonen van je baby geregistreerd en de eventuele weeënactiviteit. Dit duurt ongeveer een half uur en indien nodig langer. Na het hartfilmpje kan je naar huis.

De baby merkt in principe niets van de ballonkatheter. Deze zit namelijk aan de buitenkant van de vliezen. Het voelen van bewegingen moet dan ook blijven voelen zoals je gewend bent. De bevalling komt meestal niet direct op gang nadat de ballonkatheter geplaatst is. Het kan een aantal uren duren voordat er genoeg ontsluiting is om de vliezen te kunnen breken. Dit wordt daarom ook pas de volgende ochtend door de verloskundige thuis beoordeeld.

Hoe verder?

Na het plaatsen van de ballon blijf je onder controle van je eigen verloskundige zodat je als je dat wil kunt bevallen in je eigen omgeving.

Je eigen verloskundige begeleidt je verder na het plaatsen van de ballonkatheter. Als je thuis bent na het plaatsen van de ballon, neem zonnodig contact op met je verloskundige. De ochtend na het plaatsen van de ballonkatheter zal de verloskundige bij je thuis langskomen. Ze controleert de ballonkatheter en ze luistert naar de harttonen van de baby. Als je voldoende ontsluiting hebt zal de verloskundige de ballon verwijderen en de vliezen breken. Als het vruchtwater helder is, kun je daarna 24 uur wachten op spontane weeën.

Indien je de volgende ochtend nog niet voldoende ontsluiting hebt om de vliezen te kunnen breken, zal de verloskundige contact opnemen met de klinisch verloskundige in het Lange land ziekenhuis voor een vervolgplan.

Wanneer contact opnemen?

- Als de vliezen breken (volg belinstructie eigen verloskundige)
- Bij constante buikpijn of weeën
- Bij verlies van de ballon:
- Overdag (tussen 8.00 22.00 uur): bel je verloskundige
- In de nacht: gooi de ballon weg en bel in de ochtend je verloskundige
- Bij overmatig bloedverlies, als een ruime menstruatie
- Als je de baby minder voelt bewegen
- Als je ongerust bent of vragen hebt

Als je vliezen gebroken zijn en je hebt geen weeën, is het advies om:

- Niet in bad te gaan. Douchen is geen enkel probleem;
- Geen gemeenschap te hebben;
- Geen tampons te gebruiken, maar kraam- of maandverband;
- Iedere 8 uur je temperatuur te meten, bij voorkeur rectaal. Bel ons als je temperatuur 38,0 graden of hoger is;
- De kleur van het vruchtwater in de gaten te houden. Als dit verkleurt naar bruin, groen of geel, bel je je verloskundige. De baby heeft dan mogelijk in het vruchtwater gepoept.

Reden voor een bevalling in het ziekenhuis

- De weeën komen niet op gang na het breken van de vliezen
- De baby heeft in het vruchtwater gepoept (meconiumhoudend vruchtwater)
- Je wilt graag pijnstilling tijdens de bevalling
- De ontsluiting komt niet op gang.

Dit zijn vergelijkbare redenen voor bevallingen die niet worden ingeleid met een ballonkatheter. Er is altijd plaats als er met spoed een behandeling nodig is voor jou en je baby.

Cijfers en feiten

Na het breken van de vliezen begint bij 85% van alle zwangeren die voor inleiding gaan de bevalling,

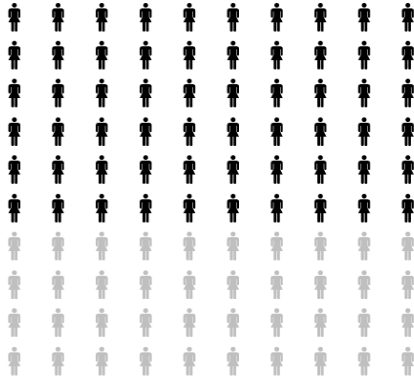
Meer bevallingen zonder medische interventies en meer thuisbevallingen,

Wanneer de bevalling niet binnen 24u op gang komt neemt de kans op infectie ivm langdurig gebroken vliezen bij de baby licht toe, namelijk van 1% naar 2%. Je blijft dan wanneer je kindje geboren is minimaal 6-12u ter observatie in het ziekenhuis.

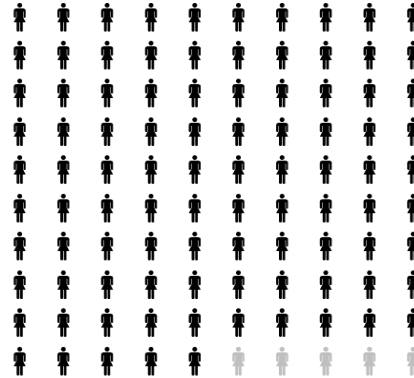
© Anna Seijmonsbergen-Schermers

Vroegtijdig gebroken vliezen

Hoeveel vrouwen krijgen *spontane weeën*?



Binnen 24 uur: 60%
60 van de 100 wel
40 van de 100 niet

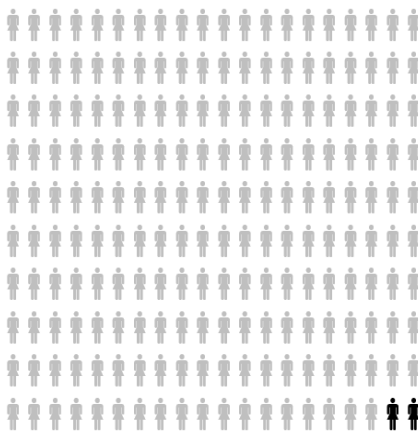


Binnen 72 uur: 95%
95 van de 100 wel
5 van de 100 niet

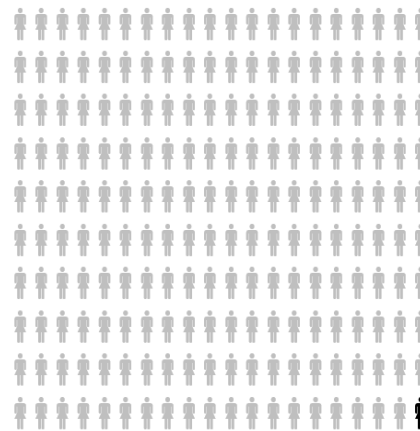
© Anna Seijmonsbergen-Schermers

Vroegtijdig gebroken vliezen

Hoe vaak krijgt de baby na de bevalling een *ernstige infectie*?

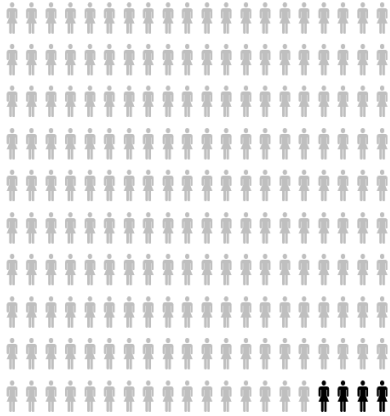


Start met breken van de vliezen: 1%
2 van de 200 wel
198 van 200 niet



Start met weeën: 0,5%
1 van de 200 wel
199 van de 200 niet

vervolg: Hoe vaak krijgt de baby na de geboorte een *ernstige infectie*?



Gebroken vliezen 24-72 uur: 2%

4 van de 200 wel

196 van 200 niet

Onderzoek

Het is voor de verloskundige en het Lange Land ziekenhuis een nieuwe manier van samenwerken bij het inleiden. Daarom willen we dit graag onderzoeken. We onderzoeken:

- Voldeed het 'vliezen breken thuis na inleiding met ballon' aan je verwachtingen?
- Heb je het gevoel dat je voldoende voorlichting hebt gekregen hierover?
- Zou je indien nodig een volgende bevalling weer zo willen starten?
- Vond je het prettig dat je eigen verloskundige langer bij je bevalling aanwezig was?

We zullen bovenstaande vragen mondeling met je doornemen. Deelname aan het onderzoek is niet verplicht, je gegevens zullen anoniem verwerkt worden.

Neem bij twijfel en/of vragen altijd contact op met je verloskundig hulpverlener

Deze folder werd gemaakt in opdracht van het verloskundig samenwerkingsverband in Zoetermeer. ©2022

Bijlage 2 Registratie format excel (in een apart document beschikbaar)