

Langdurig gebroken vliezen

U bent naar Meander Medisch Centrum doorgestuurd omdat u langer dan 37 weken zwanger bent, uw vliezen langer dan 24 uur zijn gebroken en de bevalling nog niet is begonnen. Het doel van de controles en/of opname in het ziekenhuis is de bewaking van uw gezondheid en die van uw kind.

Van uw arts of specialist heeft u al informatie gekregen over langdurig gebroken vliezen tijdens de zwangerschap. Hier kunt u de belangrijkste zaken nog eens rustig nalezen. We vertellen u aan welke zaken u moet denken, wat een opname inhoudt, hoe u zich daarop voorbereidt en welke stappen na de opname van belang (kunnen) zijn. Het is goed daarbij te bedenken dat het gaat om algemene informatie: omstandigheden en ervaringen kunnen verschillen van patiënt tot patiënt.

Waarom wordt u verwezen naar het ziekenhuis?

Bij langdurig gebroken vliezen is er sprake van een open verbinding tussen het ongeboren kind en de buitenwereld. Hierdoor ontstaat een kleine kans op een infectie bij u en/of uw ongeboren kind. Om dit te voorkomen vindt er een uitgebreide controle plaats onder de verantwoordelijkheid van de gynaecoloog. Als u onder controle bent bij de verloskundige, draagt deze de zorg over aan de gynaecoloog. Een gynaecoloog is een arts die gespecialiseerd is in vrouwenziekten en de zorg rondom bevalling en zwangerschap.

Bij vochtverlies tijdens uw zwangerschap kan de arts of verloskundige vaststellen dat uw vliezen gebroken zijn door:

- **De varentest**
U gaat op een omgekeerd celstofmatje zitten. Het vocht dat u verliest, bekijken we onder de microscoop. We kunnen dan zien of het gaat om urine, vaginale afscheiding of vruchtwater. Als er geen duidelijkheid is, volgt verder onderzoek.
- **Inwendig onderzoek**
Met behulp van een spreider (speculum) wordt in de vagina gekeken naar de baarmoedermond. We kunnen dan zien of u al ontsluiting heeft, kijken of er vocht afloopt en eventueel vocht opgevangen. Op dit vocht kan dan opnieuw/alsnog een varentest gedaan worden.
- **Amnisure**
Dit is een test waarbij er met een staafje wat vocht afgenomen wordt vanuit uw vagina. Door dit staafje daarna in een vloeistof te zetten, wordt duidelijk of er vruchtwater aanwezig is of niet.
- **Echoscopie**
Meestal wordt er een uitwendige echo gemaakt om te kijken naar de hoeveelheid vruchtwater.

Bezoekadressen:

Meander Medisch Centrum
Maatweg 3
3813 TZ Amersfoort

Locatie Baarn
Molenweg 2
3743 CM Baarn

Locatie Barneveld
(Medisch Centrum de Burgt)
Nederwoudseweg 17
3772 TD Barneveld

Locatie Leusden
(Medisch Centrum de Mulderij)
De Mulderij 2
3831 NV Leusden

Locatie Nijkerk
(De Nije Veste)
Oranjelaan 104
3862 CX Nijkerk

Postadres:

Postbus 1502
3800 BM Amersfoort

Telefoonnummers:

Algemeen: 033 – 850 50 50
Afspraken: 033 – 850 60 70

KvK Gooi en Eemland:

32082917

www.meandermc.nl

Daarnaast worden de volgende onderzoeken gedaan bij de controle:

- Hartfilmpje van het kind, ook wel CTG genoemd.
Door middel van een CTG van het kind wordt de conditie van uw kind in de gaten gehouden en kunnen eventuele weeën vroegtijdig worden geregistreerd.
- Uitwendig onderzoek
Er wordt gevoeld hoe uw kind ligt en hoever uw kind is ingedaald in het bekken.
- GBS sneltest
De arts neemt een kweek van de vagina en anus af om te zien of u drager bent van een bepaalde bacterie: de groep B streptokok. Deze bacterie komt bij 1 op de 5 zwangeren voor en is voor uzelf meestal onschuldig, maar kan gevaarlijk zijn voor uw kind. Uw kind kan hier ziek van worden tijdens of na de geboorte. Het is belangrijk om dit te weten zodat we u en uw kind op de juiste manier kunnen behandelen. De GBS-sneltest wordt overdag bepaald, waarna de uitslag binnen een paar uur bekend is. Zie hiervoor de folder *'Verhoogde kans ziek worden van GBS bacterie'* op onze site www.meandermc.nl/zwangerschap. Wanneer u langdurig gebroken vliezen heeft en drager blijkt van de groep B streptokok, is het advies om antibiotica te gebruiken en de bevalling in te leiden.

Hoe nu verder?

Als uw vliezen langer dan 24 uur zijn gebroken en de bevalling kondigt zich nog niet aan, dan hoeft u (nog) niet opgenomen te worden. U gaat weer naar huis. Wel betekent dit dat u in het ziekenhuis gaat bevallen omdat u en uw kind extra bewaking nodig hebben omdat de kans op een infectie groter is.

Als er geen bijzonderheden zijn, wordt er in principe 48 tot 72 uur afgewacht of de bevalling vanzelf begint. Dat gebeurt in de meeste gevallen.

U krijgt de volgende instructies mee naar huis:

- Meet 3 keer per dag uw temperatuur met een rectale thermometer in de anus.
- Noteer uw temperatuur in het onderstaande schema en neem dit mee bij de volgende controle.
- Bekijk het vruchtwater (op kleur, geur en hoeveelheid)
- Observeer het bewegen van uw kindje. Zie hiervoor de folder *'Uw baby voelen bewegen'* op onze site www.meandermc.nl/zwangerschap.
- Observeer het voorkomen van vaginaal bloedverlies.

Temperatuurschema:

Dag:	Tijd:	Uw temperatuur:

Omdat de vliezen gebroken zijn is er een iets grotere kans op infectie. Om de kans op een infectie zo klein mogelijk te houden adviseren wij:

- Spoelt u zich na ieder toiletbezoek met kraanwater. U kunt hier een spoelbeker voor gebruiken.

- Gebruik geen zeep bij het wassen van de schaamstreek.
- Verwissel bij ieder toiletbezoek het maandverband.
- Niet in (zwem)bad, douchen is geen probleem.
- Geen geslachtsgemeenschap.
- Geen tampons gebruiken.

U komt elke dag in het ziekenhuis terug voor controle. U belt de volgende ochtend om 9:00 uur het **spoednummer** van de afdeling Meander Moeder Kind: **033 - 850 48 48** om weer een afspraak te maken.

Tijdens deze dagelijkse afspraak doen wij het volgende:

- Controle conditie van uw kind door een hartfilmpje (CTG).
- Meten van uw pols en temperatuur om infectie vroeg op te kunnen sporen.
- Controle kleur, geur en hoeveelheid vruchtwater.

Geef het aan de verpleegkundige door als het vruchtwater van kleur, geur of hoeveelheid verandert.

Normaal gesproken heeft vruchtwater een zoetige geur en een heldere helder/grijs-wit van kleur met witte vlokjes erin. Een afwijkende kleur van het vruchtwater kan zijn:

- Groen vruchtwater
Uw kind heeft in het vruchtwater gepoept. Dit is niet normaal en dit kan betekenen dat het kind een minder goede conditie heeft óf dat u een infectie in de baarmoeder heeft. Het is belangrijk dat u dit zo snel mogelijk doorgeeft aan de verpleegkundige of het spoednummer van de afdeling Meander Moeder Kind belt.
- Roze vruchtwater.
Dit komt door vermenging van vruchtwater met bloed. Dit is in principe normaal en mag voorkomen.
- Controle beweeglijkheid van uw kind. Voelt u het kind niet of minder bewegen dan normaal, meld dit dan aan de verpleegkundige.
- Harde buik of weeën?
De verpleegkundige zal u vragen of u een rustige buik heeft of dat u (pijnlijke) harde buiken of weeën heeft. Harde buiken zijn normale samentrekkingen van de baarmoeder. Deze komen meestal onregelmatig en verspreid over de dag. Harde buiken zijn vaak meer ongemakkelijk dan pijnlijk en veroorzaken geen ontsluiting.
Weeën zijn pijnlijke samentrekkingen van de baarmoeder. Ze zorgen ervoor dat de baarmoedermond opengaat en komen regelmatig, om de 3 tot 5 minuten gedurende een uur lang en houden een minuut lang aan. Als het nodig is kijken we eerst met een spreider of speculum of u ontsluiting hebt. We wachten zoveel mogelijk af of de bevalling doorzet. Dit kan onzekerheid met zich meebrengen.

BELANGRIJK: meld veranderingen altijd!

Als er iets verandert dat u niet vertrouwt, geeft u dit direct door aan de verpleegkundige op de afdeling Meander Moeder Kind.

Als u thuis bent, belt u direct het **spoednummer** van de afdeling Meander Moeder Kind: **033 - 850 48 48**.

Kort samengevat

Informeer ons **ALTIJD** bij:

- Regelmatige weeën (uw buik wordt elke 5 minuten hard en pijnlijk).
- Verandering kleur, geur en hoeveelheid van het vruchtwater.
- Minder dan normaal of niet voelen bewegen van uw kind.
- U voelt zich warm of niet lekker of heeft een temperatuur boven de 37,8 graden C.
- Verlies van helderrood bloed.
- Ongerustheid.

Inleiden van de bevalling bij langdurig gebroken vliezen

Als de bevalling niet spontaan op gang komt binnen 48 uur, wordt de bevalling ingeleid (kunstmatig opgewekt). Dit gebeurt meestal op de eerste ochtend nadat de vliezen 48 uur gebroken zijn. De verloskundige of arts-assistent maakt daarvoor met u een afspraak.

U meldt zich op de afgesproken dag en tijd op de afdeling B1 Meander Moeder Kind. Zie voor meer informatie over het inleiden van de bevalling de folder *'Inleiden van de bevalling'* en *'Bevallen met een medische indicatie'* op onze website www.meandermc.nl/bevallen en meer informatie over onze afdeling op www.meandermc.nl/verloskunde.

Een bevalling met langdurig gebroken vliezen verloopt niet anders dan een 'gewone' bevalling. Wel wordt de conditie van uw kind tijdens de bevalling bewaakt door een CTG. In sommige gevallen is het nodig een draadje op het hoofdje van het kind aan te brengen. Met deze schedelelektrode, wordt de hartslag nauwkeurig geregistreerd. Het is belangrijk om de conditie van uw kind goed in de gaten te houden tijdens de bevalling omdat uw kind meer kans heeft op een infectie. Ook wordt uw temperatuur meerdere keren gemeten om te kijken of u geen koorts krijgt.

Na de bevalling

De kinderarts komt na de bevalling langs om uw kind te onderzoeken. Als er geen vermoeden is van infectie dan blijven u en uw kind altijd minimaal 12 uur opgenomen op de afdeling zodat we uw kind goed in de gaten kunnen houden. Leest u meer over verblijf na de bevalling op onze website www.meandermc.nl/nadebevalling.

Als er wel tekenen van infectie zijn, kan de kinderarts besluiten om uw kind langer te observeren of te behandelen met onder andere antibiotica. U blijft samen op dezelfde kamer. Als het goed blijft gaan én uw kind is in goede conditie, dan geeft de kinderarts toestemming om naar huis te gaan.

Met ontslag uit het ziekenhuis

Na de bevalling gaat u weg uit het ziekenhuis.

- Afhankelijk van het verloop van de bevalling krijgt u een poliklinische afspraak bij de gynaecoloog die bij uw bevalling aanwezig was. Mocht u zelf behoefte hebben aan een nagesprek laat u dit dan aan de verpleegkundige weten.

Bij thuiskomst

- Voert de kraamzorg de zorg voor u en uw kind verder uit.
- Neemt uw eigen verloskundige de verantwoordelijkheid voor u en uw kind van ons over tijdens de kraamweek. Zij komt meerdere keren bij u thuis.
- Na de kraamweek is uw huisarts het aanspreekpunt voor vragen.

Wie kunt u bellen als er thuis iets mis is?

Als u weer naar huis gaat, kan het zijn dat uw kind toch last krijgt van tekenen van infectie. De kraamverzorgende zal hier goed op letten. Als zij dit ziet, dan neemt zij contact op met uw verloskundige. Het kan ook zijn dat u zelf tekenen van infectie opmerkt bij uw kind terwijl de kraamverzorgende er niet is.

Dit kan het volgende zijn:

- De kleur van uw kind verandert.
- De ademhaling van uw kind verandert of uw kind maakt een kreunend geluid.
- De temperatuur van uw kind is hoger dan 37,5 graden.
- De temperatuur van uw kind is lager dan 36,5 graden.
- U maakt zich zorgen over uw kind.

Belt u dan **altijd** met uw eigen verloskundige. Als het nodig is, neemt zij contact op met het ziekenhuis.

Arts-assistenten in Meander

Meander Medisch Centrum is een topklinisch opleidingsziekenhuis. Dit betekent dat wij op diverse afdelingen en poliklinieken mensen opleiden tot verpleegkundige, arts of specialist. Het is dus mogelijk dat u tijdens uw behandeling of onderzoek te maken krijgt met een co-assistent, arts-assistent of leerling-verpleegkundige. Een arts-assistent is een arts die de opleiding Geneeskunde heeft voltooid en dus basisarts is. Arts-assistenten worden begeleid en nemen belangrijke beslissingen altijd samen met een medisch specialist. Zij werken altijd onder (eind)verantwoordelijkheid van een medisch specialist. In een gevorderd stadium van de opleiding zijn arts-assistenten bevoegd om zelfstandig te behandelen. Dit betekent dat u behandeld of geopereerd kunt worden door een arts-assistent. Zij hebben dan voldoende ervaring om dergelijke ingrepen bij u op een deskundige en zorgvuldige wijze uit te voeren. Elke behandelaar, ook de arts-assistent, zal voor de behandeling of operatie met u kennismaken.

Vragen

Heeft u tijdens of achteraf vragen over uw opname en/of bevalling, stel deze dan aan de gynaecoloog of arts-assistent. Het is verstandig uw vragen van tevoren op te schrijven. Dan weet u zeker dat u niets vergeet.

1. _____?
2. _____?
3. _____?
4. _____?
5. _____?

Meer informatie

- De map 'Hoe bevalt het in Meander Medisch Centrum?' Deze map ontvangt u bij opname of bij uw bezoek op de poli. Deze map bevat algemene informatie over de afdeling Moeder Kind.
- Informatie over zwangerschapsproblemen, behandeling en begeleiding.
www.meandermc.nl/zwangerschap.
- Informatie over de afdeling B1 Moeder Kind: www.meandermc.nl/verloskunde. U kunt ook virtueel een verloskamer of moeder-kindkamer bekijken.
- Informatie over bevallen het Meander Medisch Centrum: www.meandermc.nl/bevallen.
- Informatie over de afdeling C1 Moeder Kind www.meandermc.nl/neonatologie.

Telefoonnummers

- **Spoednummer** van de afdeling Meander Moeder Kind: **033 - 850 48 48** (24 uur bereikbaar).
- Algemene telefoonnummer Meander Medisch Centrum: 033 - 850 50 50.
De telefonist(e) verbindt u door naar de afdeling Meander Moeder Kind of de betreffende zorgverlener.
- U belt met het afsprakennummer 033 - 850 60 70 wanneer u een afspraak wilt maken of afzeggen.

