

ZOL GENK

Campus Sint-Jan
Campus Sint-Barbara
Medisch Centrum André Dumont
ZOL MAAS EN KEMPEN



Keizersnede

ZOL Maas en Kempen

ZOL GENK

Campus Sint-Jan
Synaps Park 1
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara

Bessemmerstraat 478
B 3620 Lanaken

Medisch Centrum André Dumont

Stalenstraat 2a
B 3600 Genk

ZOL MAAS EN KEMPEN

Diestersteenweg 425
B 3680 Maaseik

ZOL GENK
tel. +32(0)89 80 80 80
ZOL MAAS EN KEMPEN
tel. +32(0)89 50 50 50
info@zol.be

Beste patiënt,

U wordt opgenomen voor een geplande keizersnede. Ter informatie bieden wij u deze folder aan.

Zo hopen wij dat u een goed beeld krijgt over hoe een opname voor een keizersnede in Ziekenhuis Oost- Limburg, Maas en Kempen verloopt.

Wij raden u aan om de vragen die u heeft te noteren en deze met een vroedkundige of gynaecoloog te bespreken.

INHOUDSTAFEL

1. Keizersnede	3
2. Voorbereiding van de keizersnede	4
3. De verdoving	5
4. Ingreep	6
5. De zorgen op de dienst materniteit	7
6. Ontslag	8
7. Volgende keer weer een keizersnede?	9
8. Vragen	9
9. Contact	10

01 KEIZERSNEDE

Als bevallen langs de natuurlijke weg niet mogelijk is, wordt er een keizersnede uitgevoerd. Een keizersnede is een operatieve ingreep waarbij een insnede gemaakt wordt onderaan in de buik om de baby geboren te laten worden. Een vaginale geboorte krijgt altijd de voorkeur. Enkel als een medische indicatie is voor de moeder of baby zal er beslist worden om een keizersnede uit te voeren.

Er zijn twee verschillende soorten van keizersneden: de geplande keizersnede en de niet geplande keizersnede.

De geplande keizersnede

Wanneer de keizersnede op voorhand wordt afgesproken, dan wordt er gesproken van een geplande keizersnede. De geplande keizersnede wordt door de gynaecoloog in overleg met u afgesproken. Meestal één of twee weken voor de uitgetelde datum.

Enkele mogelijke redenen voor een geplande keizersnede zijn:

- Stuitligging
- Herhaalde keizersnede

- Wanneer geweten is dat het bekken te smal is of andere gekende problemen met het bekken.
- Als de placenta voor de baarmoederhals ligt
- ...

De dringende keizersnede

Soms weten we niet op voorhand of een keizersnede noodzakelijk zal zijn. Dit wordt pas duidelijk tijdens de arbeid of misschien zelfs pas tijdens het persen.

Enkele mogelijke redenen voor een dringende keizersnede zijn:

- Slecht harttonen van de baby.
- Onvoldoende vordering van de ontsluiting
- Onvoldoende indaling van de baby
- ...

02 VOORBE- REIDING VAN DE KEIZERSNEDE

Opname

De geplande keizersnede wordt door de gynaecoloog in overleg met u afgesproken. Meestal wordt er een datum vastgelegd één of twee weken voor de uiterekende datum.

Om 7 uur komt u naar het ziekenhuis. U moet nuchter zijn voor de dag van de ingreep. Concreet betekent dit dat u niet mag eten, drinken of roken zes uur voor de ingreep.

De dag van de ingreep schrijft u zich in aan het onthaal. Hiervoor hebt u uw identiteitskaart en eventueel het kaartje van de hospitalisatieverzekering nodig. Daarna wordt u doorgestuurd naar de verloskamer. Uw partner mag u steeds begeleiden.

Graag het ID-bandje gedurende het hele verblijf dragen.

Voorbereiding op de verloskamer

Er wordt een anamnese gedaan. U krijgt een operatiehemd aan en indien nodig zal de vroedvrouw de operatiestreek scheren. Daarna wordt de hartslag van de baby geregistreerd en wordt u voorbereid op de ingreep (infuus plaatsen, blaassonde, ...). Daarna krijgt u ook premedicatie toegediend. Dit is een drankje om maagzuur tegen te gaan, alsook medicatie tegen de misselijkheid. Aansluitend gaat u in het bed naar de operatiezaal.

Uw partner krijgt een pakketje aangereikt met daarin een schort, schoenovertrekken, muts en mondmasker. Hij / zij kan dit reeds aantrekken, terwijl de vroedkundige u begeleidt en installeert in de operatiezaal. Als alles klaar is, zal de vroedvrouw uw partner tijdig halen.

03 DE VERDOVING

Er zijn twee mogelijkheden van verdoving, namelijk de algemene verdoving (narcose) of ruggenprik. Afhankelijk van de reden van de keizersnede wordt er door de anesthesist de verdoving gekozen.

Ruggenprik

Meestal wordt er gekozen voor een ruggenprik, waarbij u bij bewustzijn blijft en uw partner bij de geboorte aanwezig mag zijn. Hiervoor dient u in een gebogen houding te zitten of te liggen waardoor de anesthesist gemakkelijker kan prikken. U hebt tijdens de ingreep geen pijn, maar voelt wel soms dat er aan de buik getrokken wordt.

Algemene verdoving

Hierbij krijgt u medicatie via het infuus ingespoten, zodat u slaapt tijdens de ingreep. De anesthesist wacht zo lang mogelijk met het toedienen van verdovende middelen, om zo weinig mogelijk medicijnen via de placenta naar uw baby te laten gaan. U wordt wakker gemaakt als de baby en de placenta geboren zijn en de wonde gehecht is. De partner kan

tijdens een algemene verdoving niet aanwezig zijn.

04 INGREEP

In de operatiekamer mag u plaatsnemen op de operatietafel. U krijgt een bloeddrukmeter aan om tijdens de operatie de bloeddruk goed op te volgen. U krijgt ook klevertjes op de borst om uw hartslag te kunnen registreren. Daarna wordt de verdoving geplaatst (zie hierboven voor meer informatie).

De ingreep duurt gemiddeld een half uur tot een uur. De baby komt ter wereld via een dwarse insnede in de baarmoeder. De insnede bevindt zich net boven de schaamsteek. Er worden drie lagen doorgesneden: de huid, de vetlaag onder de huid en een laag verstevigd bindweefsel boven de spierlaag. De lange buikspieren worden opzij geschoven en niet doorgesneden. Daarna wordt de buikholte geopend.

Om de baby te laten geboren worden, wordt er op de buik geduwd. Als de baby geboren is, knipt de gynaecoloog de navelstreng door, de moederkoek wordt verwijderd en daarna wordt de buik zorgvuldig gesloten.

Sinds enkele jaren is de 'gentle sectio' in ons ziekenhuis geïntroduceerd. Mama en partner kunnen zo samen de geboorte zien en beleven. Hun baby zal ook continu bij de ouders blijven (indien er geen complicaties zijn).

In de operatiekamer is er een tafel voorzien waarop uw kindje wordt nagekeken door de kinderarts vlak na de geboorte. Uw partner mag alle controles bijwonen en ook foto's maken. Na de controles door de kinderarts krijgt u uw baby bij u en is het tijd om te knuffelen.

Na de ingreep zal u nog ongeveer een uur op de ontwaakkamer verblijven. Uw toestand en pijn worden er extra gecontroleerd. Zodra en zolang alles in orde is, mag u terug naar de afdeling worden gebracht.

05 DE ZORGEN OP DE DIENST MATERNITEIT

Proficiat! Jullie zijn trotse ouders geworden. Toch hebt u een flinke operatie achter de rug en bent u voorlopig aan uw bed gekluisterd. De komende dagen zal dit geleidelijk aan beter gaan en zal u zich steeds mobieler voelen.

De dag van de keizersnede brengt u in bed door. U hebt een infuus en blaassonde. Er wordt regelmatig pijnstilling toegediend. U mag niet direct eten of drinken tot de arts beslist dat u mag drinken of eten. De darmen zullen pas na 1 à 2 dagen terug beginnen te werken.

Van zodra er de mogelijkheid toe is, wordt u opgefrist. Uw parameters, hoeveelheid urine, wonde en bloedverlies worden frequent gecontroleerd.

Vanaf 's avonds zal er ook gestart worden met spuitjes om flebitis te voorkomen (bloedverdunners). Dit is omdat u minder mobiel bent. Deze worden dagelijks gezet tot 10 dagen na de ingreep.

De zorgen voor de baby verlopen niet altijd heel vlot. Het is belang-

rijk om uw baby te leren kennen en veel huid-op-huid contact te hebben. Indien u borstvoeding geeft, zal de baby ook worden aangelegd met hulp van de vroedvrouw. De vroedvrouw staat u bij met tips en adviezen omtrent de verzorging van de baby. Ook de partner speelt hierbij een belangrijke rol. Langzamerhand kan u steeds meer zelf doen.

06 ONTSLAG

Na een verblijf van vier à vijf dagen, kan u naar huis. Er zal altijd een ontslaggesprek plaatsvinden met de vroedvrouw, gynaecoloog en kinderarts. Thuis herstelt u geleidelijk verder. Na een keizersnede duurt dit vaak wat langer dan na een gewone bevalling.

Hieronder volgen enkele adviezen om het naar huis gaan te vergemakkelijken:

- Maak een afspraak met de gynaecoloog zes à acht weken na de keizersnede.
- Neem voldoende rust.
- Na de geboorte van jullie baby overheerst blijdschap, maar na een keizersnede komen er ook wel eens andere emoties voor. Weet dat emotionele aspecten rondom een keizersnede normaal zijn.
- Een vroedvrouw aan huis kan u ondersteunen gedurende de eerste dagen / weken / maanden.
- Vergeet kraamhulp (indien u dit hebt geregeld) niet te bevestigen.
- Geen ligbad, zwemmen gedurende 6 weken.
- Geen geslachtsbetrekkingen gedurende 6 weken.
- Bloedverlies gedurende zes weken is normaal. Het gebruik van tampons wordt afgeraden.
- Let op met zware lasten te tillen en zwaar huishoudelijk werk. Probeer dit te vermijden gedurende de eerste 6 weken.
- Voor de gehele periode van genezing geldt: probeer te luisteren naar uw lichaam.
- Na zes weken mag u terug sport beoefenen.
- Een trekkend gevoel in het litteken is normaal en kan geen kwaad. De wonde kan soms ook jeuken.
- Hoesten, persen en lachen kunnen nog pijnlijk zijn.
- Traplopen en licht huishoudelijk werk zijn wel toegestaan.

07 VOLGENDE KEER WEER EEN KEIZERSNEDE?

Mocht u snel opnieuw zwanger willen worden, dan is daar geen bezwaar tegen, tenzij uw gynaecoloog u adviseert er nog even mee te wachten. Of bij een volgende bevalling weer een keizersnede nodig is, hangt van de reden van de keizersnede af. Bespreek dit daarom met uw arts.

08 VRAGEN

Mocht u naar aanleiding van deze informatie nog vragen hebben, dan kunt u daarmee altijd terecht bij de vroedkundige of gynaecoloog.

Wij wensen u alvast een positieve ervaring toe en een spoedig herstel.

Nog even dit...
Niet iedereen kan zeggen:
"Mijn kleine prins/prinses kwam
'keizerlijk' ter wereld..."
Alvast proficiat!

09 CONTACT

ZOL Genk

Secretariaat gynaecologie:

089/80 71 00

Verloskamer:

089/80 61 40

Materniteit:

098/80 61 10

Neonatologie:

089/80 61 66

Patiëntenbegeleiding:

089/80 68 50

Kinesist:

Pediatrie:

089/80 61 50

Facturatie: 089/80 33 70

ZOL Maas en Kempen

Secretariaat gynaecologie:

089/80 71 50

Verloskamer:

089/80 61 86

Materniteit:

089/80 61 80

Vroedvrouwen consultatie:

089/80 61 84

Patiëntenbegeleiding:

089/80 68 90

Kinesist:

Pediatrie:

089/80 61 90

Facturatie: 089/80 34 00

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.



www.ZOL.be



www.twitter.com/ZOLziekenhuis



www.facebook.com/ZOLzh



www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis

Schrijf u in op onze nieuwsbrief via www.zol.be

Raadpleeg online uw medisch dossier via www.mijnzol.be