

Inleiden van de baring

Een inleiding is een kunstmatige manier om weeën op gang te brengen. Hierdoor gaat de baarmoedermond langzaam openstaan zodat de baby vaginaal geboren kan worden. Er zijn verschillende manieren om de baring in te leiden: door het inbrengen van een ballonkatheter in de baarmoedermond, met behulp van medicijnen (tabletten misoprostol) of door het breken van de vliezen en/of medicijnen toedienen via een infuus.

Waarom wordt iemand ingeleid?

Er kunnen een aantal redenen zijn om de baring in te leiden. De belangrijkste redenen zijn:

- Een zwangerschap tussen de 41 en 42 weken;
- Hoge bloeddruk;
- Uw baby is te klein of groeit niet meer;
- Gebroken vliezen en geen weeën.

Opname

Bij het inleiden van de bevalling houden we ons aan bepaalde voorwaarden om de zorg zo goed mogelijk te laten verlopen. Kunnen we ons niet aan deze voorwaarden houden? Dan kan het voorkomen dat de inleiding verplaatst wordt naar een later tijdstip. Dit kan bijvoorbeeld gebeuren bij drukte of plaatsgebrek op de geboortekamers. Wilt u daarom een uur voor de afgesproken opname tijd bellen met de afdeling geboorte: telefoonnummer 088 708 35 49. U hoort dan van ons of de opname door kan gaan.

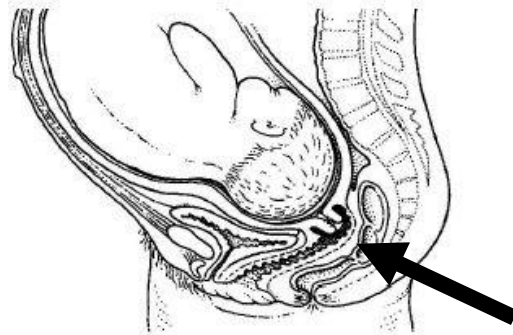
Wanneer de opname niet kan doorgaan krijgt u een nieuwe afspraak. Dit kan een aantal uren later zijn maar het zou ook een dag later kunnen worden.

Wanneer u gehoord heeft dat u kunt komen meldt u zich op de afgesproken tijd op de afdeling geboorte.

Wanneer is een inleiding mogelijk?

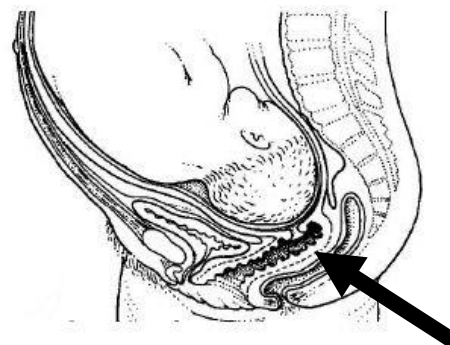
Een inleiding is pas mogelijk als de baarmoedermond al een beetje open en verweekt is. Verloskundigen en gynaecologen gebruiken hiervoor de term 'rijpheid'.

Op de afbeeldingen staan voorbeelden van een onrijpe en een rijpe baarmoedermond:



Afbeelding 1. Onrijpe baarmoedermond

Een onrijpe baarmoedermond is nog lang en voelt stevig aan. Dit noemt men een staande portio (medische term voor baarmoedermond). Meestal is er dan nog geen ontsluiting.



Afbeelding 2. Rijpe baarmoedermond

Almelo

Zilvermeeuw 1
Postbus 7600
7600 SZ Almelo

Hengelo

Geerdinksweg 141
Postbus 546
7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTinfo

 twitter.com/ZGT_info

 linkedin.com/company/zgt

 youtube.com/user/ZGTinfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

Een rijpe baarmoedermond is over het algemeen korter. Men spreekt dan over een verstreken portio. Deze voelt ook weker aan en vaak is er al wat ontsluiting. In dat geval is het mogelijk een inleiding af te spreken.

Manieren rijpen baarmoedermond

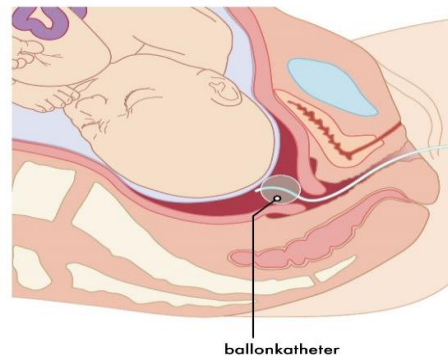
Wanneer de baarmoedermond onrijp is en er toch een reden is om de bevalling op gang te brengen, kan de gynaecoloog of (klinisch) verloskundige adviseren de baarmoedermond 'rijp' te maken. In medische termen spreekt men dan van 'primen' ('to prime' is Engels voor 'voorbereiden'). Het uiteindelijke doel van primen is rijping van de baarmoedermond en een ontsluiting van twee à drie centimeter, waardoor de bevalling kan worden ingeleid. Er zijn verschillende methoden om de baarmoedermond rijp te maken:

- Met behulp van een ballonkatheter;
- Met behulp van tabletten (misoprostol).

Rijpen van de baarmoedermond met behulp van een ballonkatheter

De baarmoedermond kan door middel van een ballonkatheter gerijpt worden. Er wordt dan een katheter in de baarmoedermond gebracht. Het ballonnetje van de katheter wordt gevuld met water (zie afbeelding). De katheterslang wordt vervolgens met een pleister vastgeplakt aan het bovenbeen om spanning uit te oefenen op de katheter. De katheter kan 24 uur blijven zitten, maar kan er ook eerder uitvallen als er wat ontsluiting is opgetreden. Voor en na het inbrengen van de katheter wordt er een hartfilmpje (CTG) van de baby gemaakt. Meestal wordt u opgenomen, het is dan niet mogelijk dat uw partner ook blijft slapen. In sommige gevallen mag u met ballonkatheter naar huis. U belt de volgende ochtend een uur voor het opname tijdstip weer met de afdeling om te horen of de opname op dat tijdstip door kan gaan. Na opname wordt de baarmoederhals beoordeeld door een inwendig onderzoek. Bij

voldoende ontsluiting kunnen de vliezen worden gebroken. Lukt dit niet, dan kan de procedure met de katheter worden herhaald of worden tabletten (misoprostol) gegeven.



Rijpen van de baarmoedermond met behulp van tabletten (misoprostol)

De tabletten die gebruikt worden bij het inleiden van de baring bevatten hormonen die lijken op de stoffen die een vrouw zelf aanmaakt tijdens de bevalling. Deze hormonen zorgen met name voor het 'rijpen' (zachter worden) van de baarmoedermond.

Eerst maakt de verpleegkundige een hartfilmpje (CTG) van de baby om de harttonen van de baby en de eventuele weeën activiteit te registreren. Daarna zal de (klinisch) verloskundige een inwendig onderzoek doen. Als de baarmoedermond onrijp is krijgt u tabletten om te slikken. Daarna wordt nog een hartfilmpje (CTG) gemaakt.

U hoeft daarna niet in bed te blijven. Na een aantal uren kijkt de (klinisch) verloskundige of u opnieuw tabletten mag slikken. Dit hangt ervan af of u harde buiken hebt. Dit zijn meestal geen weeën. Soms gaan de harde buiken over in weeën en komt de bevalling spontaan op gang. U krijgt de tabletten meestal een aantal keer per dag. Het hartfilmpje (CTG) wordt telkens voor en na

het nemen van de tabletten gemaakt. De tabletten worden soms via de vagina ingebracht.

Het kan zijn dat de baarmoedermond na één dag nog niet voldoende rijp is. Dan gaan we de volgende dag opnieuw inwendig onderzoek doen. Bij een erg onrijpe baarmoedermond herhalen we de behandeling soms een paar dagen. U blijft opgenomen in het ziekenhuis.

Inleiden van de baring door het breken van de vliezen en/of het toedienen van medicijnen

Bij het inleiden van de baring door het breken van de vliezen maakt de verpleegkundige eerst een CTG om de harttonen van de baby en de eventuele weeënactiviteit te registreren. Via inwendig onderzoek breekt de (klinisch) verloskundige de vliezen. In sommige gevallen gebeurt dit door de gynaecoloog als bijvoorbeeld het hoofdje niet goed is ingedaald. Dit is voor u misschien een onprettig gevoel. Het is echter niet belastend voor de baby.

Heeft u een uur na het breken van de vliezen nog geen goede weeën dan krijgt u een infuus met medicijnen. Soms krijgt u voor het breken van de vliezen een infuus. De (klinisch) verloskundige bespreekt dit met u. De verpleegkundige maakt een CTG om de harttonen van uw baby en de weeën te registreren. Soms gebeurt dit met behulp van een draadje dat op het hoofdje van uw baby is geplaatst. Hiermee kunnen we beter in de gaten houden hoe het met de baby gaat. Tijdens de inleiding hoeft u niet in bed te blijven liggen. Het is belangrijk dat u een houding zoekt die u prettig vindt. De verpleegkundige is altijd bereid u hierbij te helpen.

Hoe lang duurt een inleiding

Hoe lang een inleiding duurt is nooit te voorspellen, dit kan een aantal uren tot een aantal dagen duren. Dit is afhankelijk van een aantal factoren zoals duur van de

zwangerschap, of u al eerder bent bevallen en hoe vaak, enzovoorts.

Het is mogelijk dat een inleiding geen resultaat heeft. De gynaecoloog zal dan in overleg met u beslissen wat er moet gebeuren.

Vragen

Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben, uw gynaecoloog, (klinisch) verloskundige, verpleegkundige of huisarts is altijd bereid ze te beantwoorden.

Verdere informatie

degynaecoloog.nl

Algemene informatie

Telefoonnummers

Voor zwangeren is onze polikliniek/afdeling verloskunde locatie Almelo bereikbaar op telefoonnummer:
088 708 44 16

Check uw dossier op MijnZGT

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van uw medisch dossier inzien, persoonlijke gegevens checken, of bijvoorbeeld vragenlijsten invullen die wij voor u hebben klaargezet. Kijk voor meer informatie op: zgt.nl/mijnzgt.