

Cliënteninformatie 41 weken zwanger

Ieder mens is uniek en zo ook iedere geboorte. Sommige baby's komen heel vroeg in de zwangerschap, andere blijven lang zitten. Sommige komen snel en sommige nemen de tijd. Als zorgverleners zoeken we samen met jou wat er nodig is om het proces zo veilig mogelijk te laten verlopen voor jou en je baby. Veel baby's worden geboren tussen de 41 en 42 weken (ongeveer 20% van alle vrouwen). Het is dus een normale zwangerschapsduur. Soms blijven baby's langer zitten dan goed voor hen is en deze baby's willen we graag helpen om eerder te komen. Het ingewikkelde is dat we niet weten welke baby's dat zijn.

Alle informatie die wij krijgen, komt via de moeder: hoe het met haar gaat, hoe gezond ze is, hoe ze zich voelt, het contact wat er is met de baby, de groei van de baby en de bewegingen van de baby. Iedere vrouw ervaart dit op haar eigen manier en dit is niet altijd goed te meten. Daarom maken we ook gebruik van cijfers uit onderzoeken die gedaan zijn bij andere zwangeren. Het is belangrijk dat jij een keuze maakt die klopt voor jou. Deze informatiefolder laat zien welke mogelijkheden wij bieden.

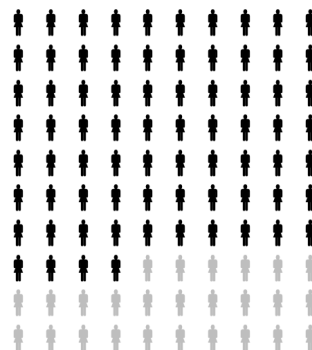
In deze folder kun je lezen wat de mogelijkheden in jouw regio zijn met cijfers die je kunnen helpen een keuze te maken.

Er zijn een aantal mogelijkheden vanaf 41 weken zwangerschap:

- Afwachten tot de bevalling vanzelf begint.
- Je (een aantal keren) laten strippen.
- Vliezen breken
- Inleiden

Afwachten

Afwachten tot de bevalling vanzelf begint, is een veilige keuze. Het is wel belangrijk dat je zwangerschap zonder complicaties is verlopen, je kindje goed gegroeid is en je de baby elke dag goed voelt bewegen. Als je na 41 weken nog niet bent bevallen, is de kans dat de bevalling vanzelf op gang komt vóór 42 weken ongeveer 74 op de 100 (zie diagram hiernaast). Je hebt minder kans om ingrepen (zoals infuus) te krijgen tijdens de bevalling en overgedragen te worden aan de medische zorgverleners in het ziekenhuis. Ook kun je zelf kiezen waar je wilt bevallen.



Als je kiest om af te wachten, word je vaker gezien door je verloskundige en komt er een extra controle in het ziekenhuis tussen 41 en 42 weken om aanvullend onderzoek te doen. Tussen de 41 en 42 weken is het van belang dat de baby normaal blijft bewegen, twijfel je hieraan, neem dan contact op met je verloskundige.

Tijdens de extra controle in het ziekenhuis maken we een hartfilmpje (CTG) van de baby en wordt met de echo naar de hoeveelheid vruchtwater gekeken. We weten niet of we met deze extra controles problemen bij de baby kunnen voorkomen. De uitslagen van deze onderzoeken zullen direct met je worden besproken door de klinisch verloskundige, arts assistent of gynaecoloog. Soms wordt er tijdens deze controle een aanleiding gevonden om de bevalling op korte termijn in te leiden.



Strippen

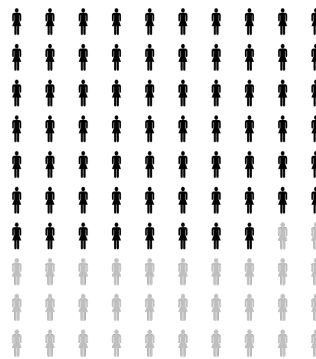
De kans om te bevallen wordt groter als de

verloskundige bij een vaginaal onderzoek een stukje van de vliezen losmaakt van de baarmoederwand. Dit wordt 'strippen' genoemd. Er moet al een beetje ontsluiting zijn om bij de vliezen te kunnen komen. Doordat de vliezen een stukje loskomen, komen er hormonen

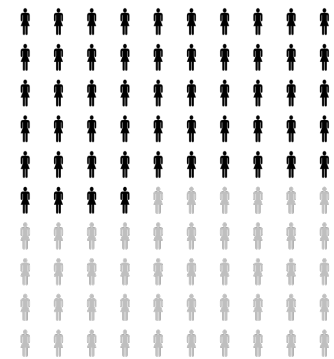
vrij. Deze hormonen kunnen de laatste stap zijn om de bevalling te laten beginnen. Als het strippen werkt, krijg je binnen 20 uur weeën. Het strippen kan na een paar dagen herhaald worden.

De bevalling begint vaker vanzelf vóór 42 weken bij zwangeren die zich laten strippen, namelijk bij 68 van de 100 zwangeren. Bij zwangeren die zich niet laten strippen is dit 54 van de 100. Een inleiding is daardoor minder vaak nodig als je je laat strippen. Deze cijfers komen uit een onderzoek waarbij vanaf 41 weken elke dag of om de dag werd gestript.

Hoe vaak **begint** de bevalling **vanzelf** vóór 42 weken?



Wel strippen: 68%
68 van de 100 wel
32 van de 100 niet



Niet strippen: 54%
54 van de 100 wel
46 van de 100 niet

Vliezen breken

Als de verloskundige de baarmoedermond gunstig vindt aanvoelen, kan er samen met jou besloten worden om de vliezen te breken om de baring op gang te brengen. Er zijn dan minder vaak medische ingrepen (zoals weeënopwekkers of pijnstilling) nodig en er is meer kans dat je kunt bevallen op de plaats die jouw voorkeur heeft. Echter als de vliezen thuis gebroken worden en het blijkt dat de baby heeft gepoept in het vruchtwater (meconium houdend vruchtwater), dan word je geadviseerd meteen naar het ziekenhuis te gaan om de harttonen van de baby te controleren met een hartfilmpje. Dit betekent een overdracht aan de medische zorgverleners van het ziekenhuis. Ook is het mogelijk dat ondanks het breken van de vliezen de weeën niet op gang komen en dat er om die reden overgedragen wordt aan de zorgverleners in het ziekenhuis. Omdat dit een afspraak is tussen jou en jouw verloskundige wordt er geen plek voor je gereserveerd in het ziekenhuis. Soms gebeurt het dat het ziekenhuis van jouw voorkeur vol ligt en jullie uit moeten wijken naar een ander ziekenhuis. Mogelijk volgen hier in de toekomst andere afspraken over.

Inleiding in het ziekenhuis

Wanneer de bevalling niet op gang komt of als je de wens hebt om de bevalling op gang te brengen na 41 weken dan gebeurt dit in het ziekenhuis, dit heet een inleiding. Om een bevalling te kunnen inleiden is het belangrijk dat de baarmoedermond "rijp" is. Dat betekent dat de baarmoedermond al wat verstreken moet zijn en ook een beetje open moet staan. Als dit nog niet zo is kan een ballonkatheter worden ingebracht. Een inleiding betekent niet dat je altijd dezelfde dag bevalt. Meer informatie over inleiden zal je krijgen van je zorgverlener. De manier van inleiden hangt namelijk af van de rijpheid van de baarmoedermond.

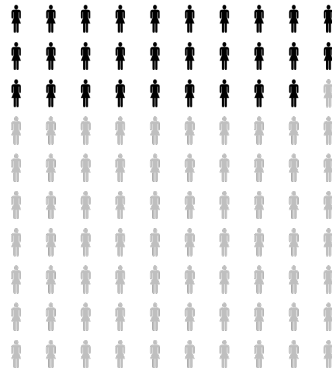
In de informatie hieronder kun je lezen en zien hoe de cijfers in Nederland waren bij zwangeren die werden ingeleid bij 41 weken of bij 42 weken (INDEX studie).

Mocht je nog vragen hebben, bespreek deze dan gerust met je verloskundig zorgverlener. Er is geen goede of foute beslissing over inleiden of afwachten. Vertrouw op je eigen wensen en voorkeuren.

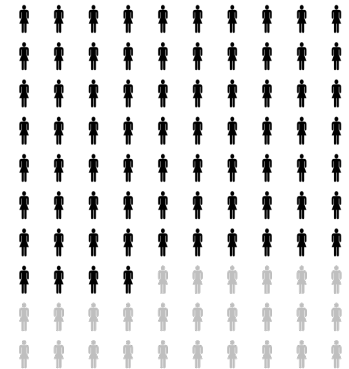
Populatie diagrammen

Hoe vaak **begon** de bevalling **spontaan**?

Van de zwangeren die werden ingedeeld om bij 41 weken te worden ingeleid, begon bij 29 van de 100 de bevalling vanzelf. Bij zwangeren die afwachtten tot 42 weken, begon bij 74 van de 100 de bevalling vanzelf.



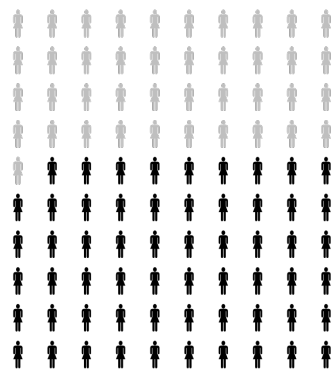
Inleiden bij 41 weken: 29%
29 van de 100 wel
71 van de 100 niet



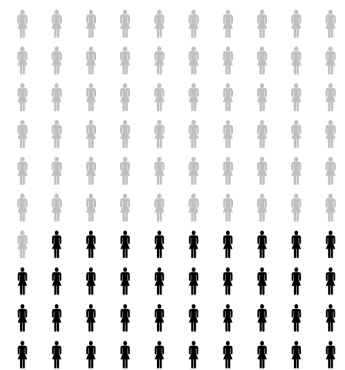
Inleiden bij uiterlijk 42 weken: 74%
74 van de 100 wel
26 van de 100 niet

Hoe vaak werd **oxytocine** toegediend tijdens de bevalling?

Oxytocine is een medicijn dat weeën opwekt of sterker maakt. Oxytocine werd vaker gegeven aan zwangeren die bij 41 weken ingeleid zouden worden, namelijk bij 59 van de 100. Dit was het geval bij 39 van de 100 zwangeren die bij 42 weken ingeleid zouden worden.



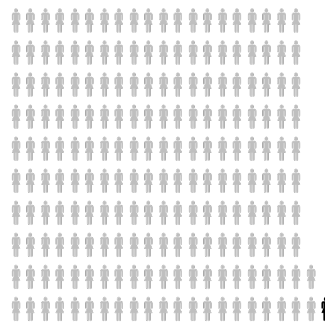
Inleiden bij 41 weken: 59%
59 van de 100 wel
41 van de 100 niet



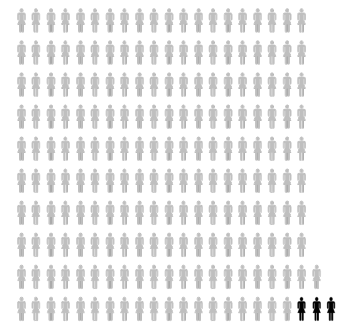
Inleiden bij uiterlijk 42 weken: 39%
39 van de 100 wel
61 van de 100 niet

Bij zwangeren die ingeleid zouden worden bij 41 weken, kwamen iets minder vaak ernstige uitkomsten bij het kind voor, namelijk bij 1 van de 225. Bij zwangeren die afwachtten tot 42 weken was dit 3 van de 225. Een ernstige uitkomst voor het kind kon zijn: een slechte start, overlijden, schade bij de baby of een opname op de intensive care. Dit verschil kan door toeval komen, omdat het gaat om weinig kinderen.

*Hoe vaak trad er een **ernstige uitkomst** op voor het kind?*



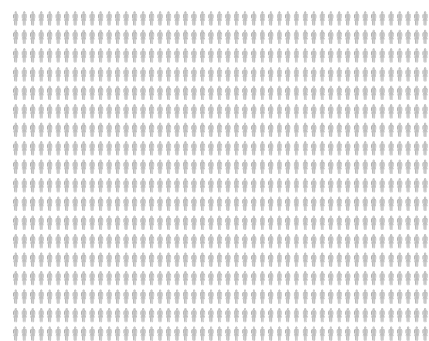
Inleiden bij 41 weken: 0,4%
 1 op de 225 wel
 224 op de 225 niet



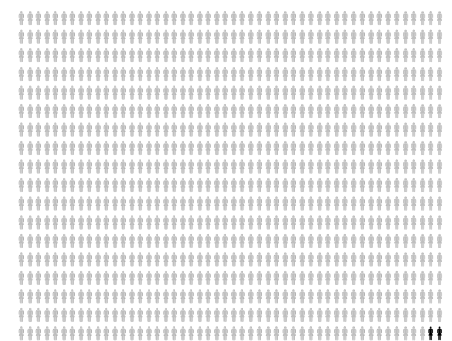
Inleiden bij uiterlijk 42 weken: 1,3%
 3 op de 225 wel
 222 op de 225 niet

Van de 900 zwangeren die zouden worden ingeleid bij 41 weken, overleed 1 kindje. Van de 901 zwangeren die afwachtten tot 42 weken, overleden er 2 kindjes. Dit verschil beruiste mogelijk op toeval. Het aantal kinderen wat overlijdt is namelijk heel laag in beide groepen.

*Hoe vaak was een kind **overleden**?*



Inleiden bij 41 weken: 0,1%
 1 van de 900 wel
 899 van de 900 niet



Inleiden bij uiterlijk 42 weken: 0,2%
 2 van de 901 wel
 899 van de 901 niet