



Welkom
Baby!

Welkom bij
in zwang

In Zwang
Versie spreekuur

Versiespreekuur In Zwang

In Zwang is het samenwerkingsverband van verloskundigen uit de regio Gouda en de gynaecologen uit het Groene Hart Ziekenhuis.

Vanuit In Zwang is een versiespreekuur opgezet op haar eigen locatie:

Ronsseweg 3b te Gouda.

Een speciaal opgeleid team van versiekundigen, bestaande uit gynaecologen en (klinisch) verloskundigen, zal tijdens dit spreekuur proberen om de baby te draaien van stuitligging naar hoofdligging. Dit draaien van de baby noemen we een versie. Als de versie lukt, dan is de bevalling veiliger voor zowel moeder als kind.

Je eigen gynaecoloog of verloskundige geeft uitleg over de versie en zal een afspraak maken bij het In Zwang versiespreekuur. Dit spreekuur is iedere donderdagmiddag.

Waarom een versie?

Verloskundigen en gynaecologen raden een versie aan omdat:

- De risico's van een versie klein zijn
- De bevalling voor jou en je baby veiliger is als de versie lukt, en meer kans op een natuurlijke bevalling
- De kans op een keizersnede veel kleiner is als de versie lukt

De kans dat de versie lukt is 40 – 50% .

Je beslist zelf of je een versie laat doen.

Wanneer een versie?

De beste periode voor een versie is tussen de **35 en 37 weken zwangerschap**.

Of dit moment ook voor jou geschikt is, hangt af van o.a. de hoeveelheid vruchtwater, de groei van je baby en of je al eerder bent bevallen.

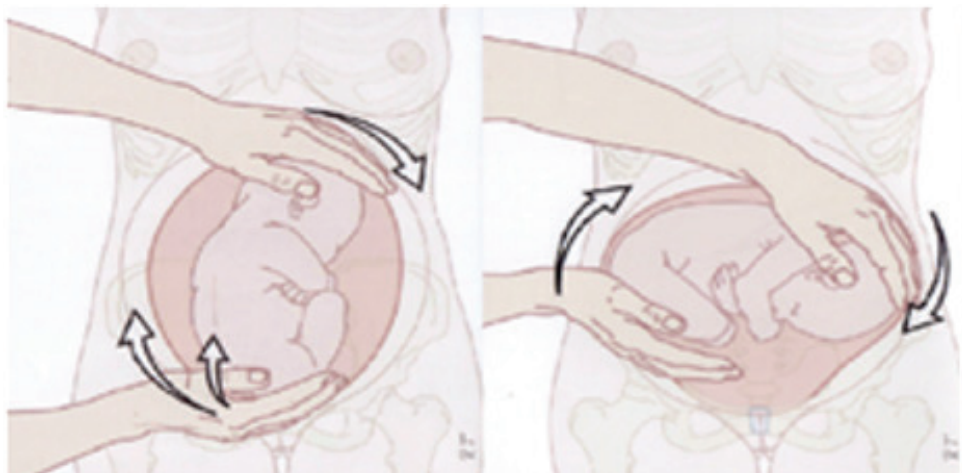
Wanneer geen versie?

Bijna alle baby's die in een stuitligging liggen, kunnen gedraaid worden. Het kan alleen niet bij een tweelingzwangerschap, afwijkingen van de baarmoeder, een placenta (moederkoek) die voor de uitgang van de baarmoeder ligt, of als de conditie van moeder of kind het niet toelaat.

Hoe gaat een versie?

Bij een versie wordt de baby met de handen aan de buitenkant van je buik gedraaid. Bij In Zwang wordt de versie uitgevoerd door een 1e lijns verloskundige en een gynaecoloog / klinisch verloskundige.

Eén van hen probeert de stuit met 2 handen uit het bekken te halen en opzij te bewegen. De andere versiekundige beweegt het hoofdje naar voren. Hierdoor maakt de baby een koprol zodat het hoofdje naar beneden komt te liggen.



Hoe groot is de kans dat het lukt?

Bij 40 tot 50% van de zwangere vrouwen lukt de versie.

De kans dat het lukt is groter als:

- je eerder bevallen bent
- de baby nog niet is ingedaald
- de baby niet zo groot is
- je je buikspieren goed kan ontspannen
- er voldoende vruchtwater is
- de placenta (moederkoek) aan de achterkant van de baarmoeder ligt

Voorbereiden op een versie

Ter bevestiging van een stuitligging is door je verloskundige of gynaecoloog van te voren al een liggingsecho gemaakt, waarbij ook de groei is beoordeeld, de ligging van de placenta en de hoeveelheid vruchtwater.

Je eigen verloskundige of gynaecoloog geeft je informatie over de versie. Voel je vrij om dan ook je vragen te stellen en je zorgen uit te spreken. Veel vrouwen vinden een versie spannend.

Je kunt van te voren alvast oefenen met een diepe buikademhaling. Dit helpt je bij het ontspannen van je buikspieren wat nodig is voor de versie. Zorg voor een rustige ochtend voorafgaand aan de versie. En neem je partner of iemand anders mee ter ondersteuning.

Goed om te weten: ga **niet** meer naar toilet een uur vóór de versie. Dit vergroot de kans op slagen.

Zo verloopt een versie, stap voor stap

1. Voorafgaand aan de versie:

- Echo om de ligging nogmaals te bevestigen.
- CTG (hartfilmpje van je baby, ongeveer een half uur).

2. Vervolgens:

- Uitleg over de versie en tijd voor vragen.
- Zorg voor een halfvolle blaas.
- Optioneel kunnen we medicatie (**Ritodrine**) geven om je baarmoeder extra te laten ontspannen — dit verhoogt de kans op slagen met zo'n 15%. Deze medicatie wordt via een infuusnaaldje toegediend. Kortdurende bijwerkingen kunnen zijn: trillen, versnelde hartslag en hartkloppingen.

3. De versie zelf:

- Je gaat op een bed met een comfortabel matras liggen en je probeert je zo goed mogelijk te ontspannen. Je krijgt een kussen onder je knieën zodat de buikspieren minder aangespannen zijn.
- Je krijgt warme gel op je buik.
- Als je er klaar voor bent, begint de versie. Tijdens de versie wordt steeds verteld hoe de vordering is, zodat je weet hoe de versie verloopt. Tussendoor wordt met de echo meegekeken.
- Soms is het draaien gevoelig. Mocht het te veel pijn doen, dan mag je altijd vragen om de versie te stoppen.
- De draaiing duurt gemiddeld 5-15 minuten.

4. Na afloop:

- Opnieuw een CTG ter controle van de conditie van de baby.
- Een echo om de ligging te controleren.
- Wanneer de rhesusfactor van je bloedgroep negatief is en je baby is positief, dan krijg je een injectie met anti D.

Welke mogelijke complicaties zijn er?

Een uitwendige versie is een veilige methode. Voor de zwangere zijn er geen gevaren. Het kan zijn dat je na de versie door het duwen op de buik een gevoelige buik hebt. Dit kan een aantal uren aanhouden. Het kan geen kwaad. Een enkele keer vertraagt de hartslag van de baby tijdelijk na de versie — dit komt bij 2–7% voor en herstelt meestal vanzelf. In zeldzame gevallen (4 op de 1000 versies) is een spoedkeizersnede nodig.

Na de versie

Soms draait de baby terug of lukt de versie niet in één keer. Je kunt dan een tweede poging overwegen. Als je baby in stuit blijft liggen, verwijzen we je naar de gynaecoloog om samen de volgende stap te bepalen: een vaginale stuitbevalling of een keizersnede.

Contact opnemen als

Het is belangrijk om op het bewegen van je baby te letten. Is dit minder dan je gewend bent, bel dan je verloskundige of gynaecoloog voor een extra controle. Bel ook bij bloedverlies, vochtverlies, een harde buik die niet overgaat of buikpijn.

Voor meer informatie en een filmpje over de versie:

<https://www.inzwang.nl/versie/>

Mocht je door omstandigheden te laat zijn voor de versie of de afspraak nog willen afzeggen; neem dan contact op met je verloskundige of gynaecoloog.



Ronsseweg 3b
2803 ZA Gouda



tel: 0182 514 514



inzwang@outlook.nl