



Scan de code voor de informatiefilm over het op gang brengen van de bevalling.

Onvoldoende groei van het kindje in de baarmoeder

	Op gang brengen van de bevalling bij 38-40 weken	Wachten op spontane bevalling tot 40 weken
Hoe gaat de bevalling	• U bevalt in het ziekenhuis. • Wij brengen de bevalling op gang. We brengen hiervoor een ballon naar binnen in de baarmoederhals. Als het nodig is gebruiken we medicatie. • Als u 3 cm ontsluiting heeft en als de baarmoederhals vlak is, breken we de vliezen en starten we de weeën op.	• U bevalt in het ziekenhuis. • De bevalling begint spontaan. Deze begint met weeën of met het breken van de vliezen.
Wat zijn de risico's voor mijn kind	• Het kindje wordt gemiddeld 10 dagen eerder geboren. • Het kindje heeft bij de geboorte vaker een gewicht met een hogere percentiele waarde dan bij een spontane bevalling. • Er is geen verschil in gecombineerde uitkomstmaten (zoals te lage suikers en een APGAR score kleiner dan 7 in de eerste 5 minuten) dan bij een spontane bevalling.	• Het kindje heeft bij de geboorte vaker een gewicht onder p3. • De kans dat het kindje overlijdt rondom de bevalling is niet hoger dan wanneer de bevalling op gang wordt gebracht. • Het kindje ontwikkelt zich in de eerste twee jaar net zoals kinderen waarbij de bevalling op gang is gebracht. • Uit onderzoek blijkt wel dat kinderen die op de baby intensive care zijn opgenomen, slechter scoren op gedrags- en neurologische ontwikkeling. Dat geldt ook voor kinderen die een laag gewicht hadden bij de geboorte (lager dan p3).
Wat zijn de risico's voor mijzelf	• De weeën kunnen pijnlijker aanvoelen. Hierdoor wilt u misschien (meer) pijnstillers gebruiken. • U bent gemiddeld langer opgenomen in het ziekenhuis. • Het op gang brengen van de bevalling leidt niet tot meer keizersneden of zogenoemde kunstverlossingen (bevallingen waarbij een pomp of tang nodig is).	• Als de gezondheid van het kindje erom vraagt, brengen we de bevalling alsnog eerder op gang. Dat gebeurt bij ongeveer de helft van de vrouwen.
Wat zijn de voorwaarden	• Het kindje ligt in hoofdligging. • De groei van het kindje is tussen p3 en p10 of er is een afbuigende groei, tenzij het gaat om een groei op eigen curve (p5-p10) • Bij groei < p3 is inleiden bij 37 weken aanbevolen • De datum en tijd van de bevalling zijn afhankelijk van de beschikbare tijd en ruimte op de afdeling.	• De groei van het kindje is tussen p3 en p10 of er is een afbuigende groei, tenzij het gaat om een groei op eigen curve (p5-p10) • Er is geen stilstaande groei bij het kindje. • We houden uw gezondheid en die van het kindje goed in de gaten. We maken daarom 2 keer per week een hartfilmpje en 1 keer per week een echo vanaf week 37. • We adviseren om de bevalling uiterlijk bij 40 weken op gang te brengen.





Scan de code voor de informatiefilm over het op gang brengen van de bevalling.

Algemene toelichting

1. Scan de code voor een informatiefilm over het op gang brengen van de bevalling
2. Deze keuzekaart kan u en uw arts helpen om te bespreken op welk moment u gaat bevallen als uw kindje onvoldoende is gegroeid in de baarmoeder. U komt in de tekst vaker de afkorting 'p' tegen. Deze staat voor 'percentiel'. Hiermee wordt de groei van het kindje aangeduid. Uw arts legt dit tijdens het gesprek verder uit.
3. Echo blijft altijd een schatting. Na de bevalling kan het kindje lichter zijn dan geschat. Het kindje kan ook zwaarder zijn dan geschat. Die schatting kan ongeveer 10% verschillen van het echte gewicht.



Figuur 1: p3 en p10 zijn uitgebeeld