



# Welkom

Proficiat met jullie zwangerschap



Infoavond 1

# OVERZICHT

## Avond 1

- ▶ zwangerschap
- ▶ arbeid en bevalling
- ▶ pijnbestrijding
- ▶ (Virtuele) rondleiding

## Avond 2

- ▶ alarmtekens in de zwangerschap
- ▶ sectio/inductie
- ▶ prematurenafdeling
- ▶ kraamafdeling
- ▶ sociale aspecten
- ▶ borstvoeding of flesvoeding

# Vroedvrouwen

- ▶ Hoofdvroedvrouw: Griet Janssen
- ▶ 26 vroedvrouwen
- ▶ 2 kinderverzorgsters

# Gynaecologen

Dr Buekenhout



Dr Beckers



# Gynaecologen

Dr Schepers

Dr Janssen

Dr Raus



# Gynaecologen

Dr Reynders



Dr Maesele



# Kinderartsen

Dr Kuhlins



Dr Oud



# Kinderartsen

Dr Bogovic



Dr Eerdeken



# ZWANGERSCHAP



# Raadpleging Vroedvrouw

011 / 71 53 10

- **Voor wie ?**

- iedereen die zwanger is of in de nabije toekomst zwanger wil worden

- **Wat ?**

- vragen rond zwangerschap & bevalling
- zwangerschapscontroles
- voeding en hygiënetips
- bij twijfel of je al dan niet in arbeid bent
- bij ongerustheid, pijn, minder kindsbewegingen, bloed-/vochtverlies
- ambulante monitoring (doorverwijzing door je gynaecoloog)

- **Wanneer & waar ?**

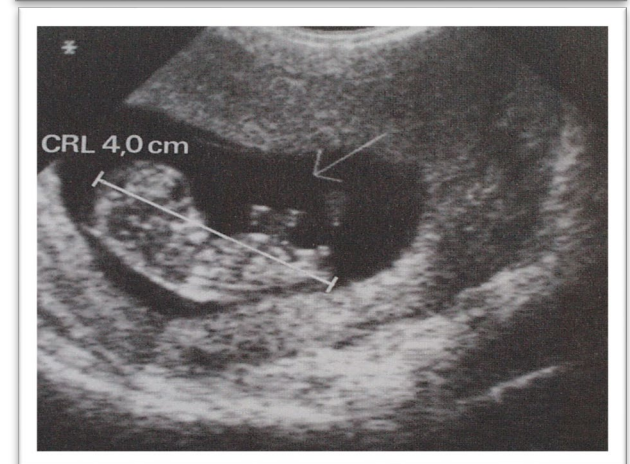
- van maandag t/m vrijdag tussen 9u en 17u (buiten deze uren automatisch doorschakeling naar de kraamafdeling)
- in de consultatieruimte gynaecologie in de F-blok

# Verloop raadpleging

- ▶ BD – urine – gewicht
- ▶ Doptone / CTG
- ▶ Glucose challenge test (rond 24w)
- ▶ Triaxis toedienen (24-32w)
- ▶ Rh-neg moeders ~ 28-30w Rhogam inspuiting
- ▶ GBS-screening 35w-37w (afname vaginale wisser)

# Echo controles

- ▶ Echo 1<sup>ste</sup> trimester
- ▶ Echo 2<sup>de</sup> trimester
- ▶ Echo 3<sup>de</sup> trimester
  - hoeveelheid vruchtwater
  - ligging placenta
  - doorbloeding navelstreng
  - groei
  - ligging baby



# Kwaaltjes

- ▶ misselijkheid
- ▶ vermoeidheid
- ▶ brandend maagzuur
- ▶ constipatie
- ▶ vaak urineren
- ▶ vochttopstapeling
- ▶ slaapproblemen
- ▶ emotionele veranderingen
- ▶ ...

**Normale veranderingen** tijdens de zwangerschap!



# ARBEID & BEVALLING

# Wanneer moet je naar het ziekenhuis komen?

- ▶ **Regelmatig pijnlijke contracties**

(> 1 uur; om de 4 à 5 min)

- ▶ **Vruchtwaterverlies**

- duidelijk veel verlies: altijd naar verloskamer (aankomen op Materniteit)
- bij twijfel: overdag bij de raadpleging vroedvrouw

- ▶ **Bloedverlies**

- bij véél bloedverlies: direct naar de verloskamer
- bij een beetje bloedverlies: overdag bij de raadpleging vroedvrouw

- ▶ **Bij ongerustheid**

- ▶ **Op doktersadvies**

# Wat meebrengen voor mama?

- ▶ moederboekje / bloedgroepkaart / identiteitskaart / opnamedossier
- ▶ ruim en gemakkelijk zittend T-shirt of nachthemd
- ▶ toiletgerief / handdoeken / washandjes
- ▶ nachtkledij & ondergoed (ruim)
- ▶ eventueel borstvoedings-bh
- ▶ geneesmiddelen die u reeds gebruikt
- ▶ apart pakketje verloskamer (baby + mama)
- ▶ balpen (voor voedingsboekje)

# Wat meebrengen voor baby?

- ▶ kleedjes
- ▶ hemdjes
- ▶ handdoeken en washandjes
- ▶ dekentje / doek
- ▶ bavetjes
- ▶ slaapzakje (veilig slapen)
- ▶ om naar huis te gaan :
  - aangepaste kleding (jasje, mutsje)
  - aangepast vervoermiddel (Maxi-cosi)

# Weetjes voor partner

- ▶ indien overnachting op eenpersoonskamer (ter ondersteuning van mama!!):
  - gelieve je pyjama mee te brengen!
  - liefst aanwezig in ZH om 22u
  - Beperk het in-en uit lopen
  - Draag je mondmasker wanneer de verpleging de kamer binnenkomt
- ▶ vanaf 8u komt de poetsvrouw:
  - gelieve je bed op te ruimen en de klapstoeltjes aan de haak te hangen
- ▶ afwasmiddel + keukenhanddoeken
- ▶ parkingticket:
  - weekabonnement tijdens verblijf (10 euro)

# Waar aanmelden?

Hoofdingang (7u-21u)



Spoedgevallen (21u-7u)



Opgelet !! Indien je denkt dringend te gaan bevallen kom je best meteen via spoedgevallen (dag & nacht). Via deze weg ben je het snelst in de verloskamer.

# OPNAME

## Verloskwartier



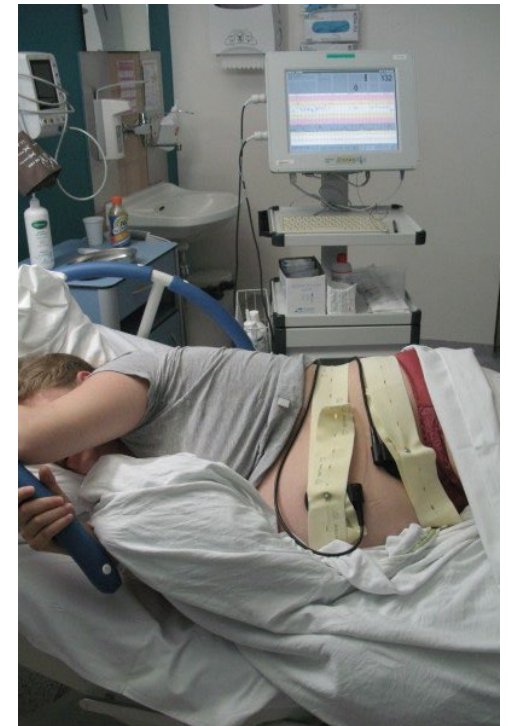
Enkel voor toekomstige ouders!!!

# Verloskwartier



# Eerste voorbereidingen

- harttonen luisteren / monitoring
- inwendig onderzoek
- opnamegesprek
- lavement
- parameters: BD/Pols/T°
- start AB bij positieve GBS-screening!



# Taken van de vroedvrouw

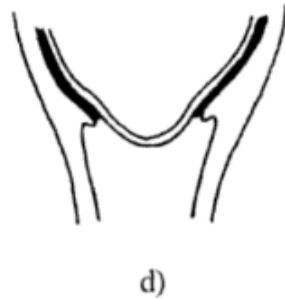
- ▶ helpen bij het opvangen van de weeën:
  - ademhalingsoefeningen
  - houdingen
- ▶ welzijn moeder en kind
- ▶ beantwoorden van vragen
- ▶ betrekken van de partner
- ▶ indien nodig contacteren van gynaecoloog of kinderarts

# Hoe lang gaat het duren?

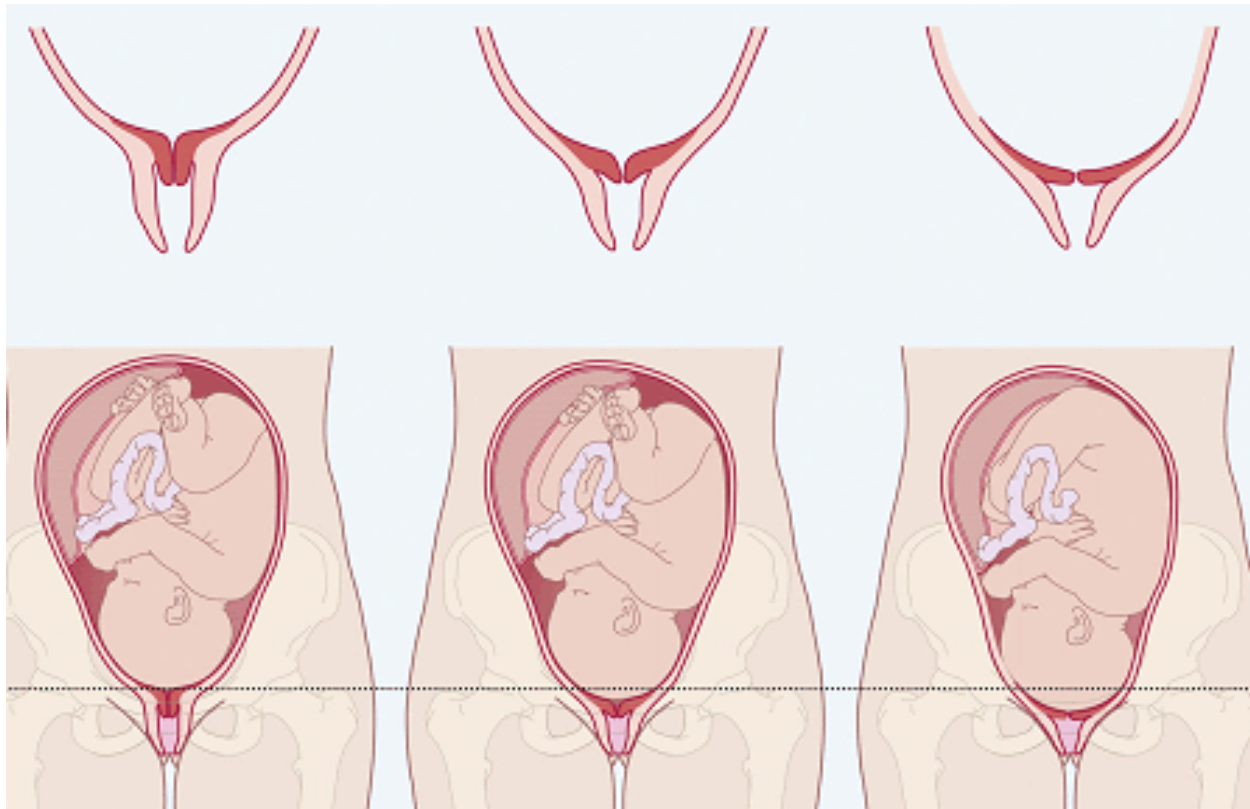
Om te bevallen moet je **10 cm** ontsluiting hebben:

- bij een eerste kind gemiddeld 1 cm/u
- bij een volgend kind gemiddeld 1,5-2cm/u

# Verstrijken - Ontsluiten

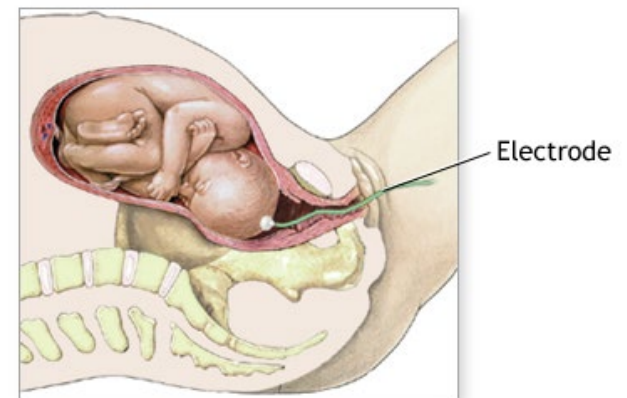


# Verstrijken - Ontsluiten



# Opvolging conditie baby

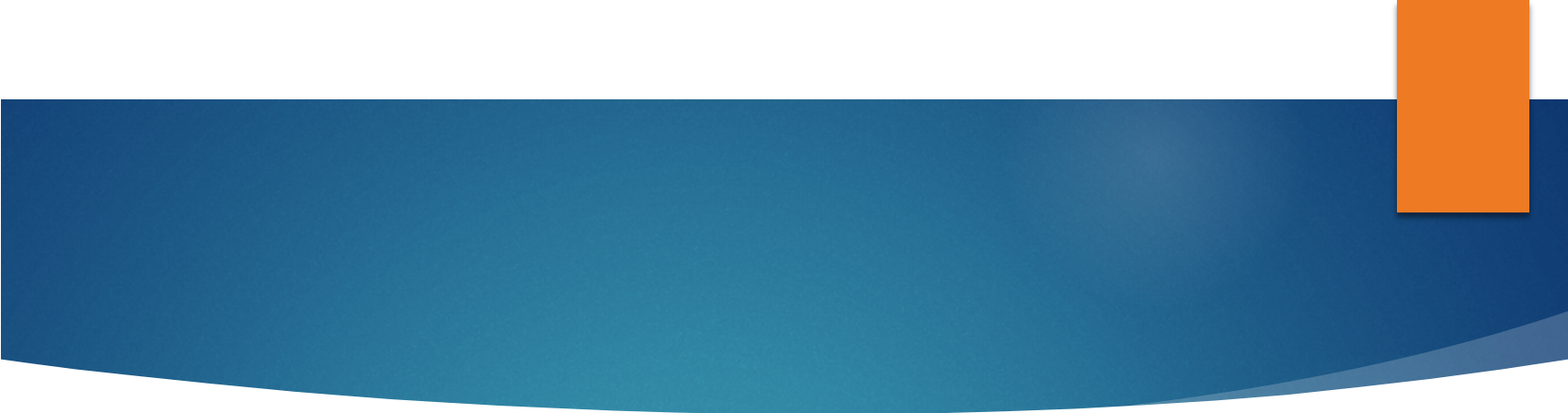
- Regelmatig beluisteren harttonen
  - handdoptone
  - uitwendig registreren monitor = CTG (idem doptone)
  - scalpelektrode + ST analyse = STAN



Internal fetal monitoring

# CTG





# PIJNBESTRIJDING

# Natuurlijke pijnstilling

Endorfines:

- komen vrij bij gezellige situaties, massage, warmte, elke vorm van “groeierende pijn”, geeft moe maar goed gevoel ;
- werken op dezelfde receptoren als morfine;
- werken ontspannend: BD verlagend, stress verlagend;
- helpen bij omgang met pijn, verhogen de pijndrempel;
- bevorderen de intimiteit, hechting.

# Natuurlijke pijnstilling

Praktijk:

- voldoende warm hebben
- zich veilig voelen (goed geïnformeerd zijn)
- verschillende arbeidshoudingen
- weeënbad
- rugmassage
- vrij kunnen bewegen

# Arbeidshoudingen



# Arbeidshoudingen



# Arbeidshoudingen



# Arbeidshoudingen



# Weeënbad - relaxatiebad



# Epidurale Anesthesie

Wat?

- locoregionale anesthesietechniek: slechts beperkt deel van het lichaam is verdoofd!

Wanneer?

- indien de contracties te pijnlijk worden
- voorwaarde: vorderende ontsluiting

# Epidurale Anesthesie

## Hoe?

- voorbereiding: infuus – OP hemdje
- zittende positie
- onderaan de rug
- plaatselijke verdoving huid
- plaatsen van epidurale katheter
  - geen plotse beweging maken
  - tinteling in de benen
- controle en inspuiten van het verdovingsproduct
- vastplakken
- vermindering van de pijn na +/- 15 min
- verdoving via spuitpomp tot aan bevalling

# Epidurale Anesthesie

Nadelen?

- continue monitoring
- niet meer uit bed
- wanneer plassen?
- weeën sterkte
- persdrang

Veilig?

▶ BD – daling      oplossing!



# **VERLOOP VAN DE BEVALLING**

# Bevalling

Wanneer starten met actief persen?

- ▶ volledige ontsluiting – 10 cm
- ▶ indaling baby
- ▶ persdrang



# Geboorte

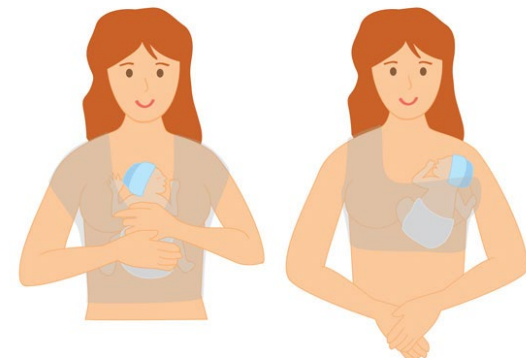


# Na de geboorte

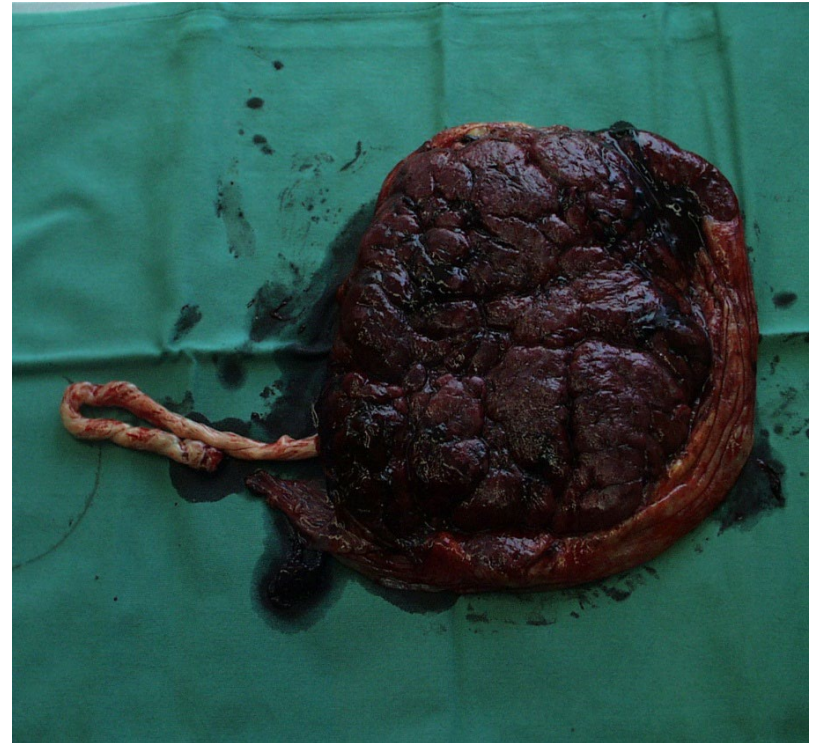
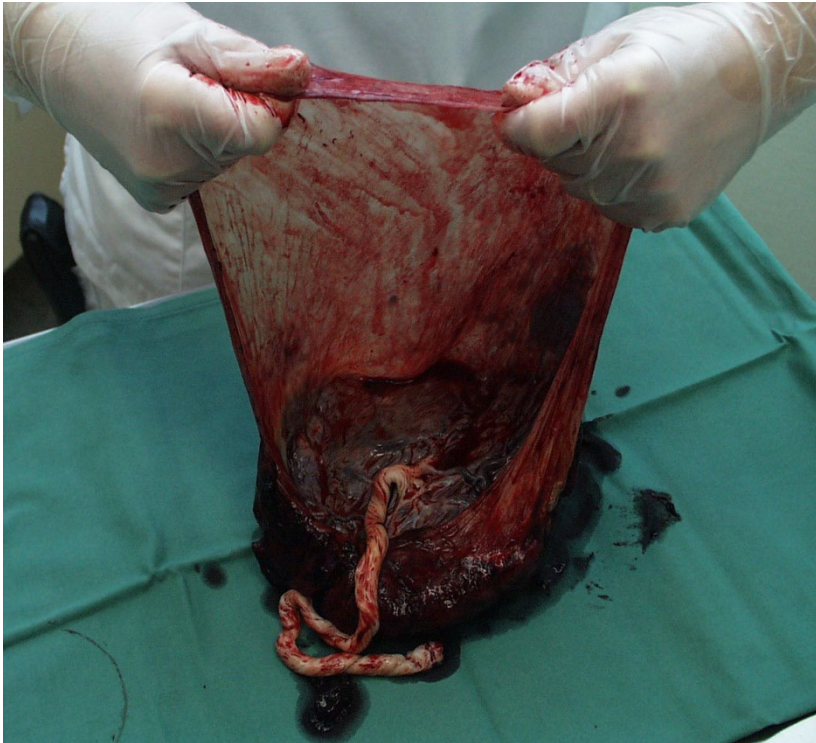
- ▶ skin-to-skin
  - wat? baby rechtstreeks op buik/borst mama
  - hoelang? minstens 1u
  - voordelen: hechting – T° baby – BV
- ▶ hechten indien episiotomie
- ▶ geboorte placenta
- ▶ ...

# Veilig skin-to-skin

- ▶ Goede positie
- ▶ Goed afdrogen en warm toedekken
- ▶ Observeer baby (geen gsm)
- ▶ Bij ongerustheid => verwittig vroedvrouw



# Placenta



- 
- ▶ start BV of FV
  - ▶ genieten met jullie drietjes!!!
  - ▶ controle bloedverlies
  - ▶ na 1u: wegen – meten – hoofdomtrek – vitamine K – kleedjes
  - ▶ eten
  - ▶ na 2u: douchen + plassen
  - ▶ verhuis kraamafdeling

# Eerste verzorging baby



# Eerste verzorging baby



# Babyhoek



# Extra - zorgenkamer

