

Serotiniteit

42 weken of langer zwanger

www.nwz.nl



Noordwest
Ziekenhuisgroep

Inhoud

Wat is serotiniteit?	3
Bent u 41 weken zwanger?	4
Alles op een rij	6
Uw vragen	6

Bij een overdragen zwangerschap bent u 42 weken of langer zwanger. Dit wordt ook serotiniteit genoemd. In deze folder vindt u korte uitleg over serotiniteit en wat dit betekent voor de controles en de bevalling.

Uw arts in Noordwest Ziekenhuisgroep

Noordwest Ziekenhuisgroep is een topklinisch opleidingsziekenhuis. U krijgt niet alleen te maken met de gynaecoloog, maar ook met arts-assistenten en klinisch verloskundigen. Waar in deze folder **gynaecoloog** staat, kunt u daarom ook **arts-assistent** of **klinisch verloskundige** lezen. Een arts-assistent is een volledig bevoegde arts - al dan niet in opleiding tot gynaecoloog - die u onder verantwoordelijkheid van en in nauw overleg met de gynaecoloog onderzoekt en behandelt. Ook de klinisch verloskundigen van het ziekenhuis werken onder verantwoordelijkheid van de gynaecoloog.

■ Wat is serotiniteit?

Een normale zwangerschap duurt 40 weken. De verloskundige of arts bepaalt bij de eerste controle van uw zwangerschap de uitgerekende datum. De uitgerekende datum wordt tussen een zwangerschapsduur van 10 en 14 weken definitief met een echo vastgesteld. De meeste vrouwen bevallen 3 weken vóór tot 2 weken ná de uitgerekende datum.

Wordt de baby vóór 37 weken zwangerschap geboren? Dan wordt dit een vroeggeboorte genoemd (premature bevalling). Bent u ná 42 weken zwangerschap nog niet bevallen? Dan wordt dit serotiniteit of een overdragen zwangerschap genoemd. Ongeveer 5 procent (5 op de 100) van de zwangerschappen duurt langer dan 42 weken.

Hoe groot is de kans op serotiniteit?

De kans op serotiniteit is groter:

- als u al eens eerder na 42 weken bent bevallen
- als het in de familie voorkomt

- bij de eerste zwangerschap
- bij overgewicht
- als u ouder bent dan 35 jaar

Wat zijn de risico's van serotiniteit?

Bij serotiniteit neemt de kans op een keizersnede toe. Ook is de kans op (één van) de volgende complicaties (wat) groter:

- de placenta werkt soms minder goed
- de baby krijgt minder voeding via de navelstreng
- de baby krijgt te weinig zuurstof: dit komt weinig voor
- de baby poept voor de bevalling vaker in het vruchtwater
- de hoeveelheid vruchtwater neemt af

Omdat de kans op complicaties voor u en uw kind (wat) groter wordt, bevalt u na een zwangerschapsduur van 42 weken in het ziekenhuis. U heeft dan een 'medische indicatie'.

■ Bent u 41 weken zwanger?

Extra controle(s) en onderzoeken

Bent u 41 weken zwanger? Dan komt u voor 1 of meer controles naar het ziekenhuis. De gynaecoloog vraagt dan of u de baby goed voelt bewegen. Tijdens de controle(s) worden een echo en een CTG (cardiotocogram) gemaakt. Een CTG is een hartfilmpje van de baby.

Echo

Met een echo controleert de gynaecoloog de hoeveelheid vruchtwater. Als de hoeveelheid vruchtwater onvoldoende is, kan het zijn dat de gynaecoloog adviseert om de bevalling in te leiden.

CTG

Met behulp van een CTG wordt de conditie van de baby beoordeeld. De hartslag van uw baby wordt gedurende een ½ uur geregistreerd. Soms is het nodig om de hartslag nog iets langer te registreren.

Voelt u de baby minder bewegen? Ga dan even rustig zitten en concentreer u op de baby. Voelt u de baby nog steeds niet bewegen? Neem dan contact op met uw verloskundige of het ziekenhuis. Wacht niet tot de volgende dag. Zie ook de folder 'Je baby voelen bewegen'.

Inleiden of afwachten

De gynaecoloog bespreekt de uitkomsten van de onderzoeken met u. Is alles goed met u en de baby? Dan heeft u de keuze tussen inleiden of afwachten. De gynaecoloog bespreekt en overlegt dit met u. Tot nu toe is niet gebleken wat veiliger is voor u en/of uw kind. Als afwachten verantwoord is, kunt u tot een zwangerschapsduur van 42 weken eventueel thuis bevallen. Als u een spontane bevalling afwacht, krijgt u een afspraak voor een extra controle mee.

Zie ook de brochure 'Inleiden bevalling'.

Strippen

Bij een zwangerschapsduur van 41 weken is er een kans dat u al ontsluiting heeft. De gynaecoloog kan dit met inwendig onderzoek voelen. Als u al wat ontsluiting heeft, kan de gynaecoloog de vliezen aan de binnenkant van de baarmoedermond proberen los te maken. Dit wordt strippen genoemd. De kans op een spontane bevalling wordt daardoor groter. De gynaecoloog overlegt met u of u dit eventueel wilt. U kunt na het inwendige onderzoek een beetje bloed verliezen. Dit is normaal en niet gevaarlijk.

■ Alles op een rij

Tussen 41 en 42 weken zwanger

U krijgt vanaf 41 weken 1 of meer controles in het ziekenhuis. Als alles met u en de baby goed is, kunt u kiezen uit:

- afwachten tot 42 weken: als u dat wilt en als alles in orde is, kunt u dan nog thuis bevallen
- strippen: de kans op een spontane bevalling wordt dan groter
- inleiden van de bevalling in het ziekenhuis

42 weken of langer zwanger

Vanaf een zwangerschapsduur van 42 weken nemen de risico's voor moeder en kind toe. U komt dan voor de controles naar het ziekenhuis én u bevalt in het ziekenhuis. De gynaecoloog adviseert dan meestal om de bevalling in te leiden.

■ Uw vragen

U kunt met vragen contact opnemen met de polikliniek gynaecologie:

- locatie Alkmaar: 072 - 548 2900
- locatie Den Helder: 0223 - 69 6536

Noordwest Ziekenhuisgroep

Postbus 501

1800 AM Alkmaar

www.nwz.nl

tel 072 - 548 4444

Colofon

Redactie gynaecologie/verloskunde
communicatie

Druk Ricoh

Bestelnummer 241665

Op alle onderzoeken en behandelingen van Noordwest Ziekenhuisgroep zijn de algemene voorwaarden van Noordwest Ziekenhuisgroep van toepassing, zie www.nwz.nl