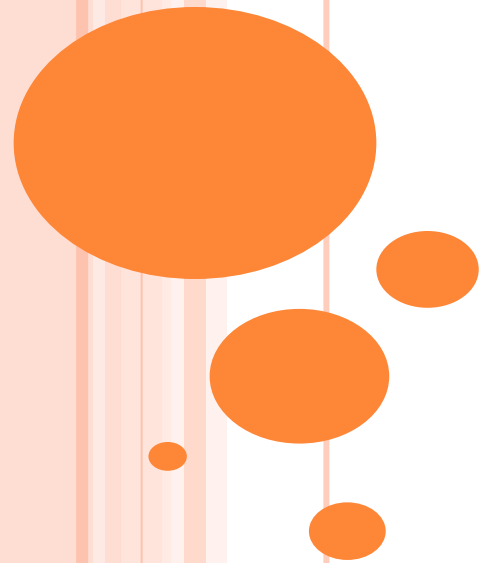


Online infoavond zwangerschap, bevalling en het kraambed.

Welkom bij de online bijeenkomst over zwangerschap, bevalling en het kraambed.

- De bijeenkomst gaat om 19.00 uur live.
- Zorg dat u het beeld en de speakers aan heeft staan.
- Vragen kunt u tijdens de presentatie stellen via de chatfunctie rechts in beeld.
- Tijdens de presentatie zijn vaste antwoordmomenten ingepland om de vragen te behandelen.

ZWANGERSCHAP, BEVALLING, EN HET KRAAMBED.



PROGRAMMA

- 1^e en 2^e lijn
- meest voorkomende klachten
- verwijssindicaties in de zwangerschap
- de normale bevalling
- verwijssindicaties tijdens de bevalling
- pijnstilling
- het kraambed



VERSCHIL 1^E EN 2^E LIJN

1 ^{ste} lijn	2 ^{de} lijn
- intake altijd door 1 ^{ste} lijn	
- geen medische indicatie	- wel medische indicatie
- controles door 1 ^{ste} lijns verloskundige	- controles door de klinisch verloskundige of gynaecoloog
- bevalling thuis of in het ziekenhuis (verplaatste thuisbevalling o.l.v. 1 ^{ste} lijns verloskundige)	- bevalling in het ziekenhuis o.l.v. klinisch verloskundige onder verantwoordelijkheid van de gynaecoloog
- doptone	- CTG
- 2 uur na de bevalling naar huis	- afhankelijk van moeder en kind naar huis
- kraambed door eigen 1 ^{ste} lijns verloskundige	- kraambed thuis door vlk praktijk van de intake



CONTROLES IN DE ZWANGERSCHAP

- frequentie
- wat wordt gecontroleerd en waarom?
- echo
- door wie?



**KINKHOESTVACCINATIE
VOOR ZWANGERE VROUWEN**



Bel voor
een afspraak:
088 355 6767



ZwApp

HAPPY PREGNANCY PROBLEMS?

Happy Pregnancy
problems



Toxicosis



Incontinence
or
Frequent urge

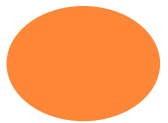
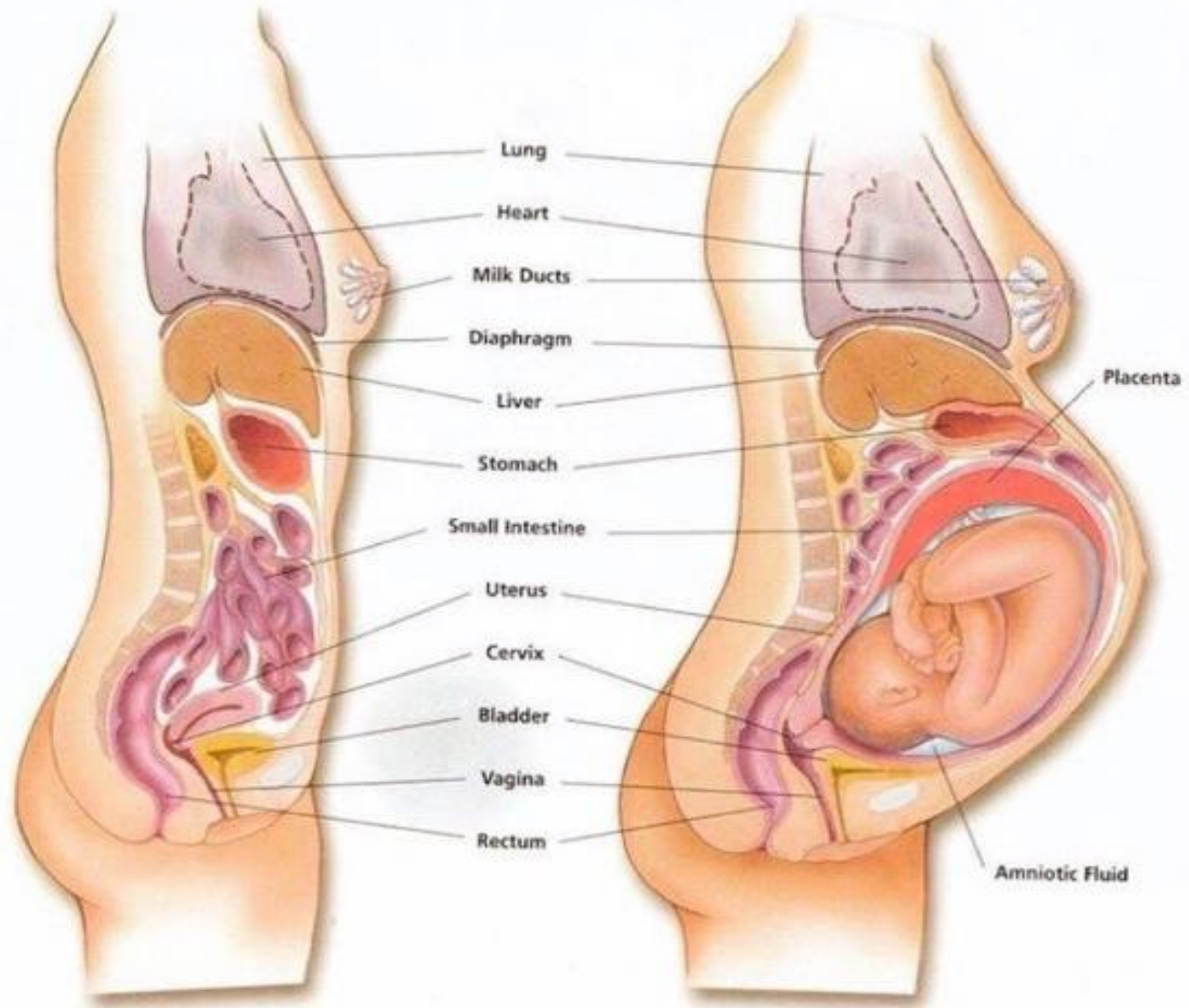


Heartburn



Swelling
or
Varicose veins





WANNEER BELLEN?

Bij klachten, vragen of ongerustheid altijd
je eigen verloskundige of de verloskamers bellen!



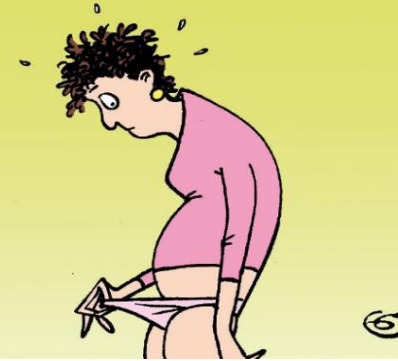
BUIKPIJN



VOCHTVERLIES



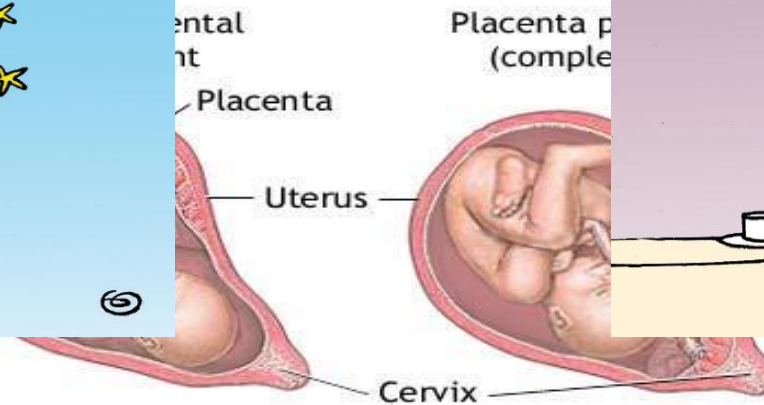
BLOEDVERLIES



HOGЕ BLOEDDRUK



MINDER LEVEN VOELEN

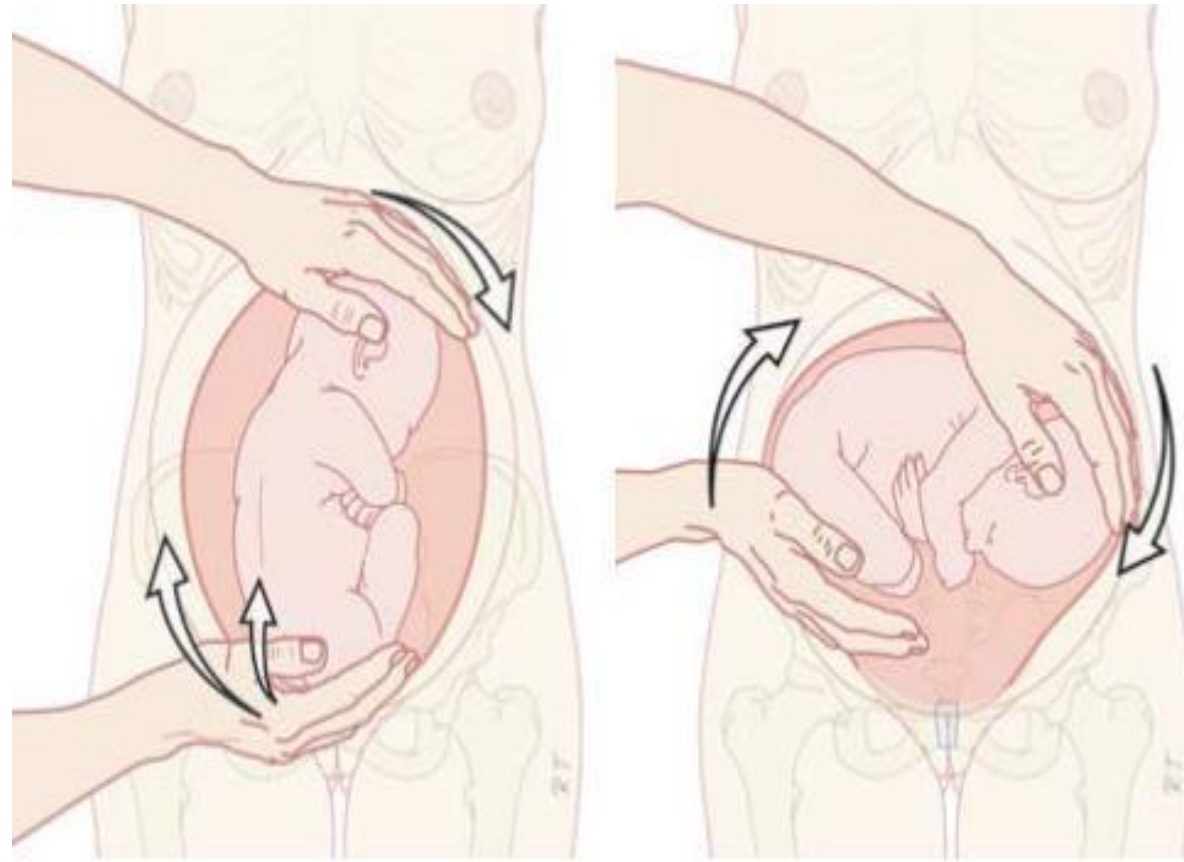


VERWIJSINDICATIES IN DE ZWANGERSCHAP



STUITLIGGING

- slechts 3-4% bij 36weken
- versieteam



GROEI VAN DE FOETUS



ZWANGERSCHAPSVERGIFTIGING

- Eigenlijk een foute benaming voor een verzameling van ziektebeelden.
- klachten: **geen...**, hoofdpijn, sterretjes zien, misselijkheid, braken, pijn in de bovenbuik of bovenrug, bandgevoel en opeens veel vocht vasthouden.
- soms eiwitten in de urine
- soms stijging van de bloeddruk
- soms afwijkende bloedsuitslagen



TE VROEG OF TE LAAT

- Onder 37weken; bevalling in het ziekenhuis, zorg voor kind > verantwoordelijkheid kinderarts.
- Tot 42weken; indien niet bevallen inleiding in het ziekenhuis.



VRAGEN MOMENT



DE NORMALE BEVALLING



DE BEVALLING

- Aanloop naar de bevalling
- Fases bevalling
- Baringshoudingen
- Pijnbestrijding
- Taken verloskundige



AANLOOP BEVALLING

- Veranderingen van het lichaam
- Voorweeën
- Tekenen
- Wanneer te bellen?



LATENTE FASE

- Verloop fase:
 1. 2 weeën per 10 min,
 2. slijmerige bloedverlies,
 3. afleiding zoeken,
 4. duur wee ongeveer 60 sec
 5. hoeft wee nog niet weg te zuchten
 6. Verandering baarmoedermond

→ Tijdsduur: 4-11 uur



ACTIEVE FASE

o verloop fase:

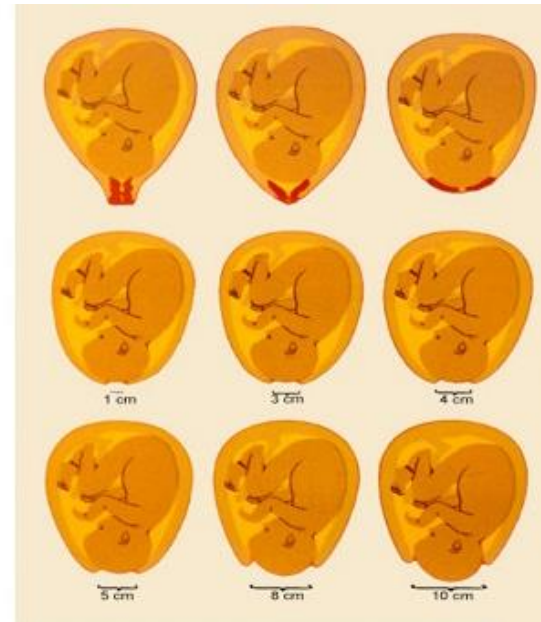
1. 3-4 weeën per 10 min,
2. slijmerige bloedverlies,
3. pijnlijk
4. duur wee 60-90 sec
5. misselijk, braken
6. verandering baarmoedermond

→ Tijdsduur: 4-14 uur

Onregelmatig
weeën
(opstart)

Weeën binnen
de 5 minuten
(latente fase)

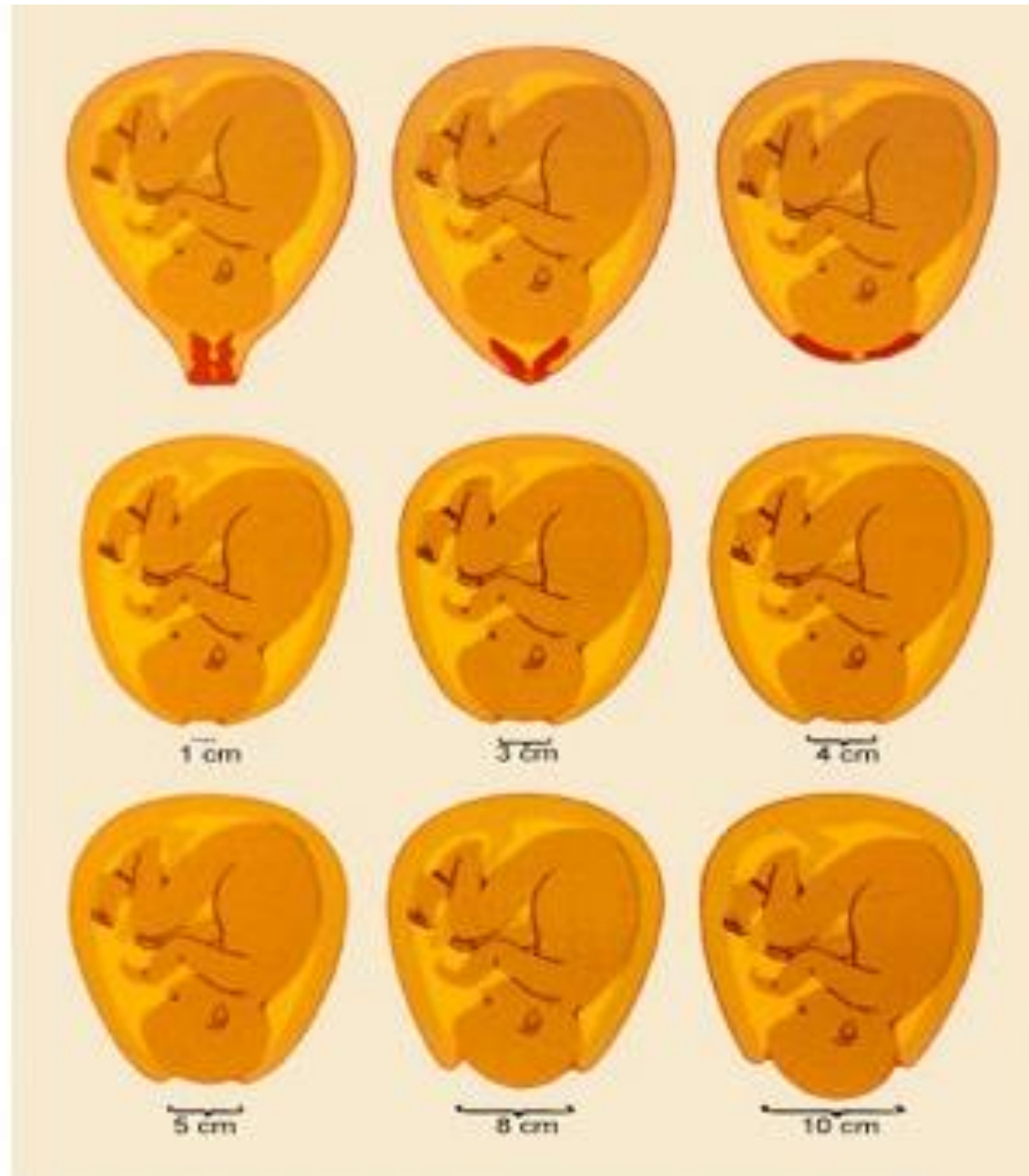
Krachtige
weeën
(actieve fase)



Onregelmatig
weeën
(opstart)

Weeën binnen
de 5 minuten
(latente fase)

Krachtige
weeën
(actieve fase)



UITDRIJVINGSFASE

- Persdrang/oerkracht
- Volledige ontsluiting

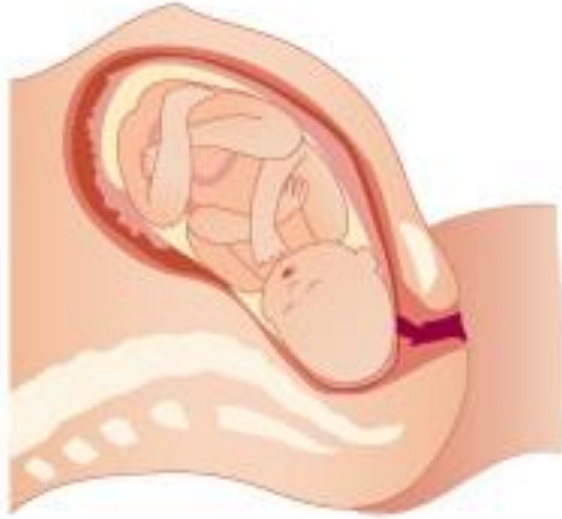
→ Tijdsduur: 10-60 min



voor ontsluiting



begin ontsluiting



ontsluiting



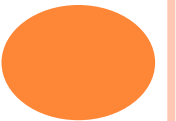
uitdrijving



uitdrijving



nageboorte



NAGEBOORTETIJDPERK

- baby op de buik: apgarscore
- oxytocine
- geboorte placenta: 10-60 min
- evt hechten

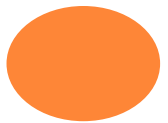


LABOR AND BIRTH BABYCENTER



BARINGSHOUDINGEN

Houdingen tijdens de bevalling



OPVANGEN VAN DE WEEËN

- fysiologie van pijn/endorfinen
- bevalplan

- warme kruik
- douche/ bad
- massage
- begeleiding
- verschillende houdingen
- lachgas

- overige vormen pijnbestrijding: verwijsindicatie tijdens de bevalling



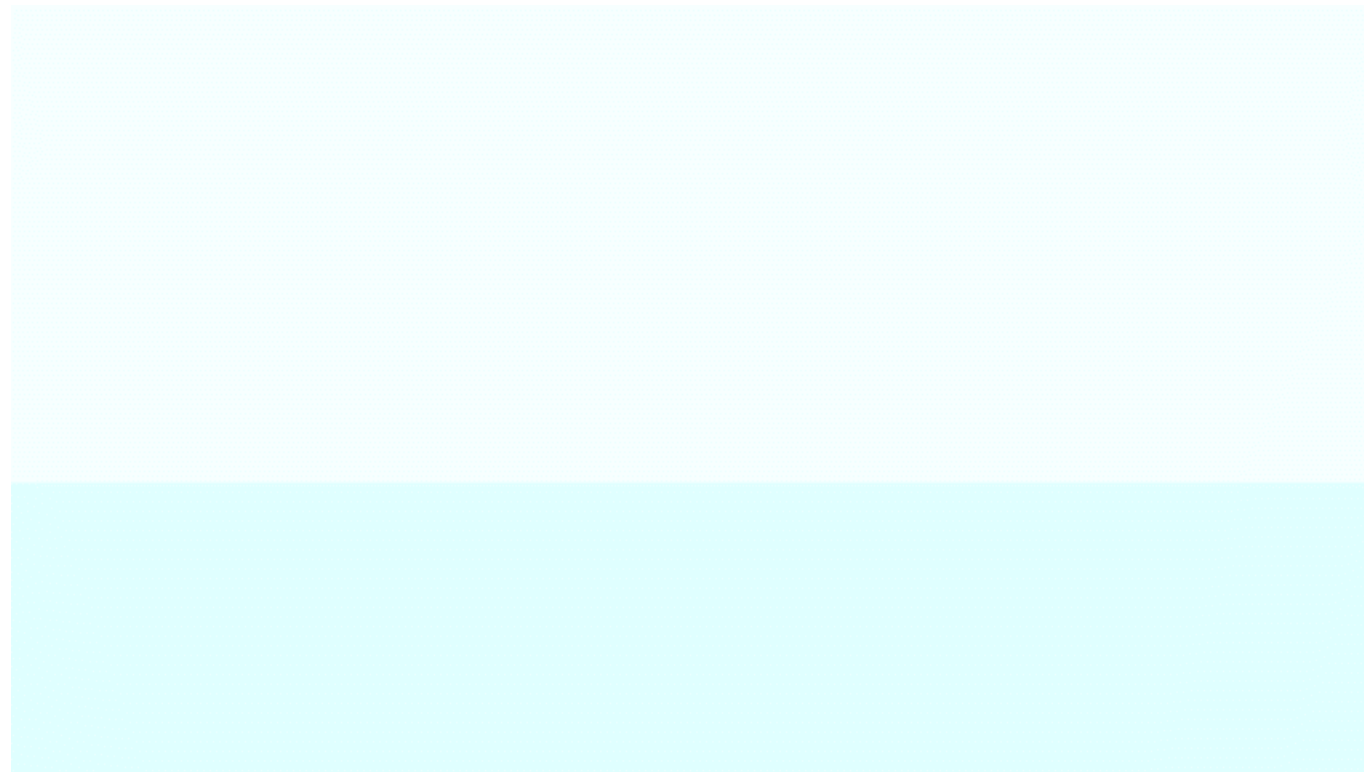
LACHGAS



- Welke fase van de bevalling
- Werking lachgas



UITLEG LACHGAS



TAKEN VERLOSKUNDIGE

- beoordelen weeën, welke fase
- adviezen geven
- conditie moeder en kind controleren
- begeleiden/ondersteunen
- voortgang bewaken
- kind aanpakken



NA DE BEVALLING

- huid op huid contact
- starten met eerste voeding
- beschuit met muisjes
- verzorging moeder en kind
- bezoek
- bij een bevalling met 1^{ste} lijns verloskundige, na 2 uur naar huis
- bij een 2^{de} lijns bevalling; overplaatsing naar kraamafdeling
- ontslag moment afhankelijk van conditie moeder en kind



VRAGEN MOMENT



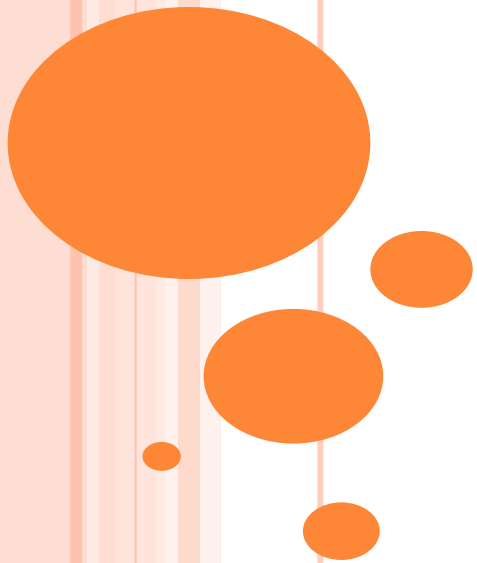






OOK UIT EEN
ROZE WOLK
VALT WELEENS REGEN

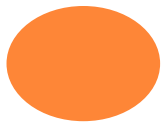
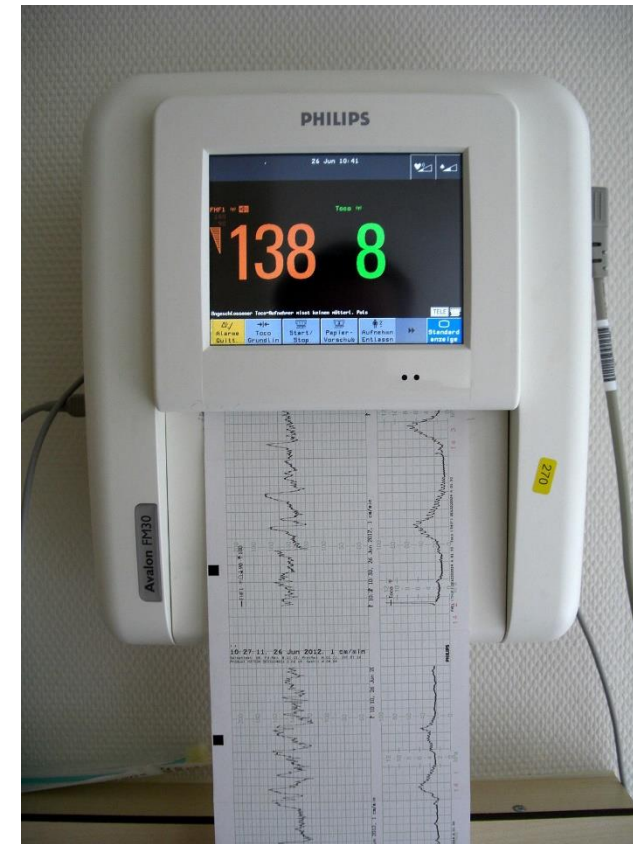
*Als het anders loopt
dan verwacht.....*



VERWIJSINDICATIES TIJDENS DE BEVALLING/ BARING IN HET ZIEKENHUIS



BEWAKING VAN MOEDER EN KIND



MECONIUMHOUDEND VRUCHTWATER

- Kleur vruchtwater:
 - normaal: helder met vlokjes, ruikt zoetig.
 - groen of bruin = meconiumhoudend (12%), van lichtgroene sinas tot erwtensoep.

Oorzaak:

- fysiologisch
- foetale nood

De zorg van de baby valt onder de kinderarts.



PIJNSTILLING

Verschillende mogelijkheden:

- lachgas
- epidurale anesthesie = ruggenprik
- PCA-pompje met morfine



EPIDURALE ANESTHESIE

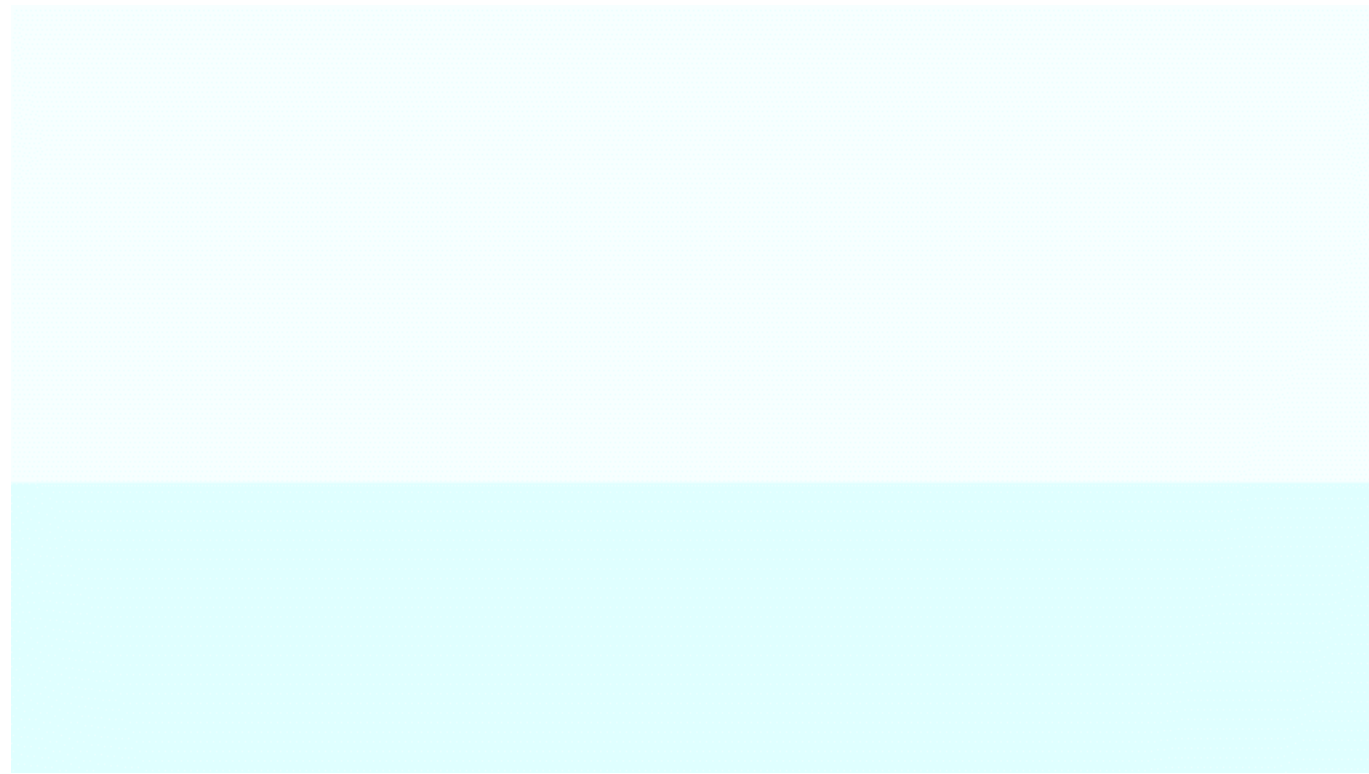
- voordelen
- bijwerkingen



Het gebied binnen de
ovaal wordt bij ruggenprik
verdoofd.



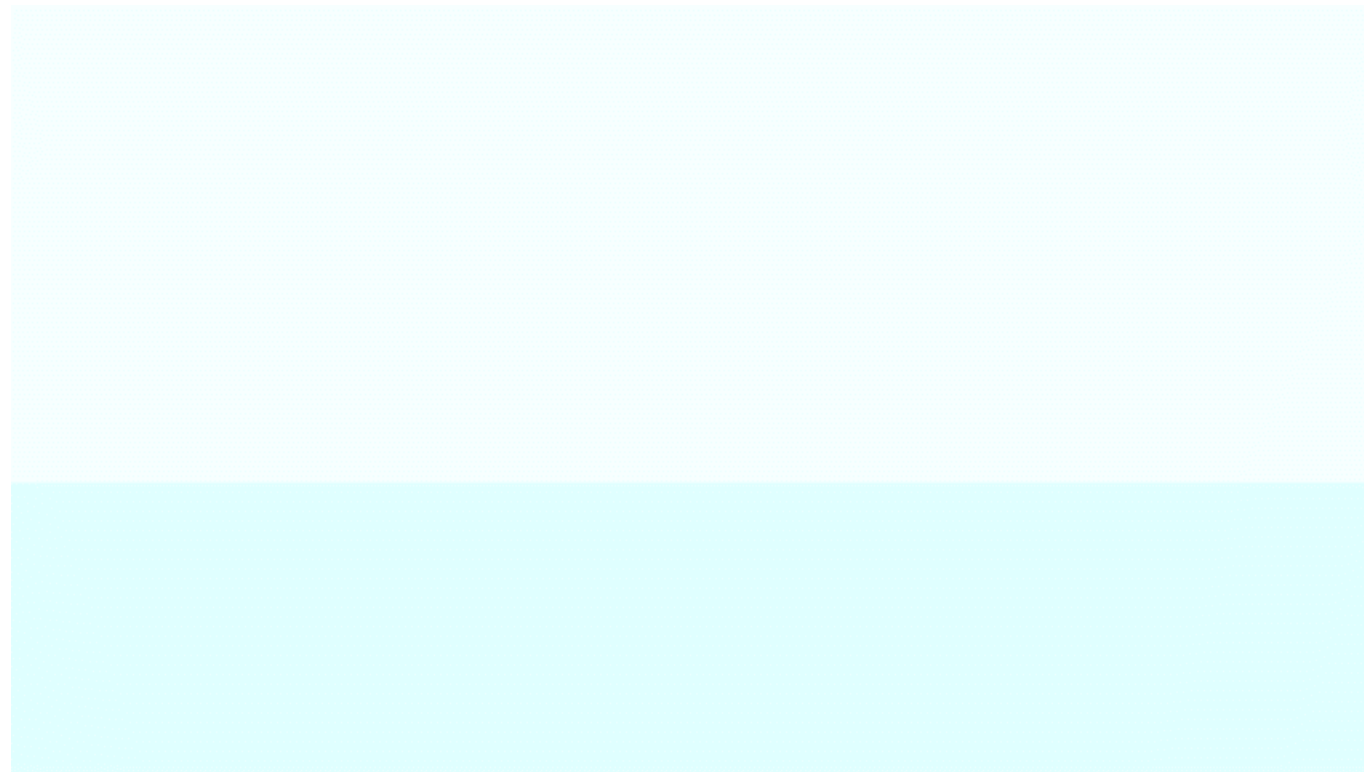
EPIDURALE ANESTHESIE



PCA-POMPJE MET MORFINE

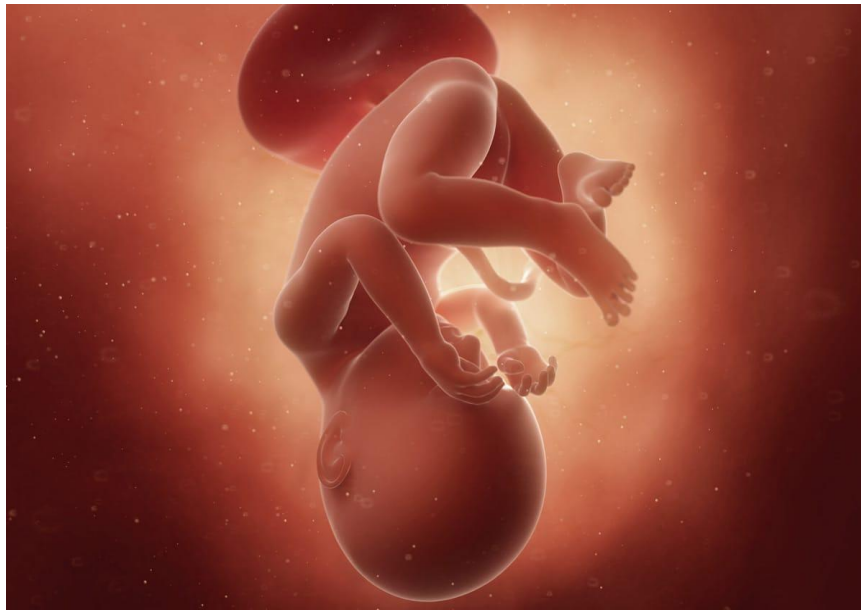


PCA-POMPJE MET MORFINE



HULP BIJ DE BARING

- niet vorderende ontsluiting of uitdrijving

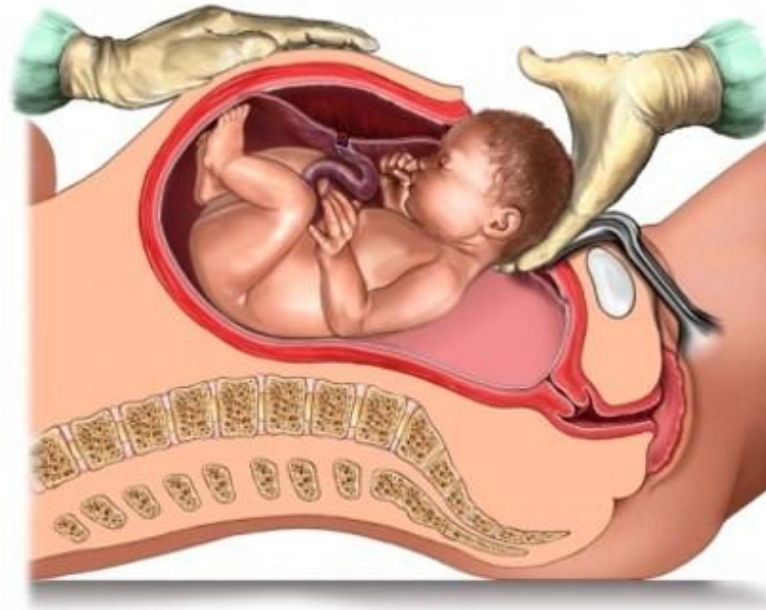
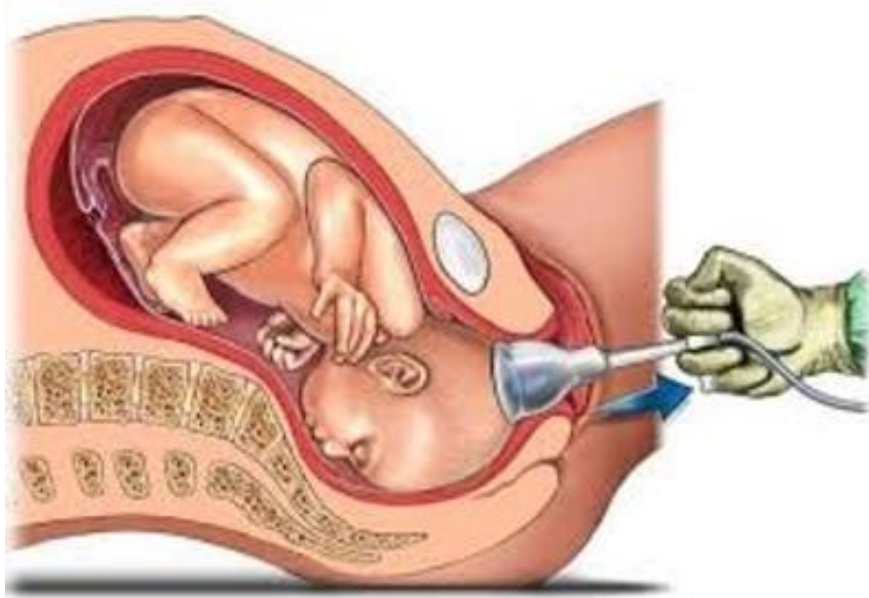


HULP BIJ DE BARING

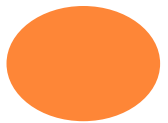
ofoetale nood



KUNSTVERLOSSING



GENTLE SECTIO



GENTLE SECTIO

- geplande keizersnede
- 1 op 1 begeleiding door verpleegkundige
- moeder, vader en baby vanaf geboorte bij elkaar
- huid op huid contact

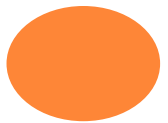
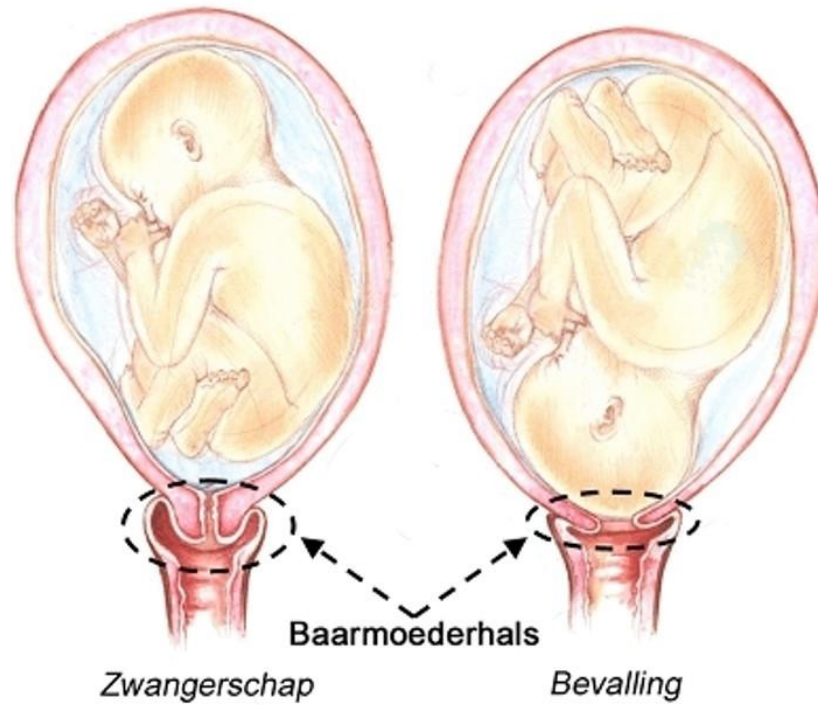


INLEIDEN

*Als er geen medische reden is om in te leiden,
is het beter om het spontane begin van de
bevalling af te wachten.*



PRIMING = RIJP MAKEN



INLEIDING

- vliezen breken
- weeënopwekkers via het infuus
- <24uur bevallen



VRAGEN MOMENT



HET KRAAMBED

- Wat te regelen
- De eerste week
- Na de bevalling
- Na het kraambed



WAT TE REGELEN

- aangifte gemeente
- zorgverzekering
- ouderlijke macht

WAT WORDT GEREGELD

- huisarts
- kraamzorg
- hielprik/ gehoorscreening
- consultatiebureau



WAT TE VERWACHTEN?

- bloedverlies
- naweeën
- last van de hechtingen
- onderbroken nachten
- kraamtranen/babyblues
- stuwning van de borsten
- herstel bekkenbodempunctie

Belangrijk: voldoende rust en goede, gevarieerde voeding!



WIE ZORGT ER VOOR JULLIE?

- Thuis: verloskundige en kraamhulp
- Ziekenhuis: gynaecoloog, kraamverpleegkundige, kinderarts.



VOEDING PASGEBORENE

Borstvoeding:

- moeder-kind-centrum heeft borstvoedingscertificaat.
- voorlichtingsavond borstvoeding.

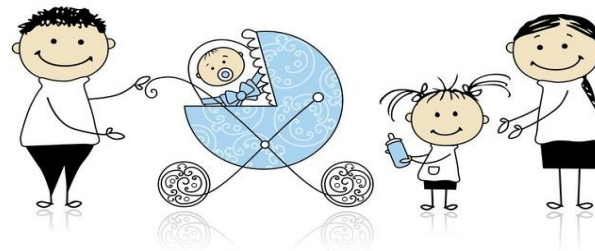
Flesvoeding:

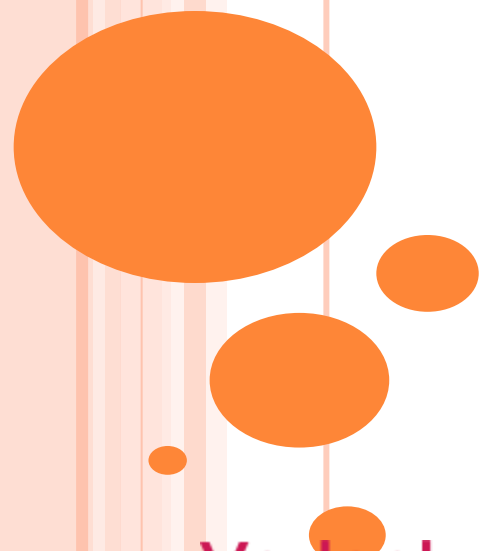
- alle flesvoeding is goed, de inhoud is wettelijk vastgelegd.



NA HET KRAAMBED

- overdracht consultatiebureau en huisarts
- nacontrole 4-6weken
- verder werken aan herstel
- voldoende rust/gezonde voeding
- tijd maken voor jezelf en partner
- anticonceptie





Verloskundig Samenwerkingsverband
ROERMOND

