



## **Epidurale anesthesie en borstvoeding**

### **Epidurale pijnbestrijding**

Dit is een ruggenprik die wordt gegeven als pijnbestrijding tijdens de bevalling. De anesthesioloog spuit via een dun slangetje verdovingsvloeistof in de ruimte tussen de ruggenwervels, de epidurale ruimte. Hier lopen zenuwen die pijnprikkels van de baarmoeder en de bekkenbodem vervoeren. Als deze zenuwen worden uitgeschakeld, voelt u de pijn van de weeën niet meer.

U kunt hier meer over lezen in de informatie folder 'Pijnbestrijding tijdens de bevalling'.

### **Het effect van de ruggenprik op de start van de borstvoeding na de geboorte**

De periode direct na de geboorte is erg belangrijk om de borstvoeding te doen slagen. Je baby gebruikt zijn reflexen (zoek-, zuig- en slikreflex) om, met of zonder hulp, je borst te vinden en begint met drinken. Door de pijnstilling kunnen deze reflexen afgevlakt zijn, waardoor het voor je baby moeilijker is om zelf de borst te zoeken.

Ook het gebruik van oxytocine (weeën opwekker) kan er voor zorgen dat de vrijlating van de natuurlijke oxytocine moeizamer verloopt. Huid-op-huid-contact (skin to skin), minimaal 1 uur, direct na de geboorte kan hierbij helpen.

Epidurale anesthesie kan koorts bij de moeder veroorzaken. Hiervoor wordt tijdens de baring antibiotica via het infuus gegeven. Met deze antibiotica kun je gewoon borstvoeding geven.

Na de bevalling kan je baby ook koorts hebben. Indien dit het geval is, wordt er overlegd met de kinderarts. Omdat koorts ook een teken kan zijn van een infectie, kan de kinderarts beslissen om je kindje op te nemen op de couveuseafdeling ter observatie en voor de toediening van antibiotica.

### **Aandachtspunten bij antibiotica gebruik door moeder en kind**

Er is verhoogd risico op het ontstaan van een schimmelinfectie/spruw. Bij jou als moeder kan dit een pijnlijke, stekende pijn in de borst en een brandend/jeukend gevoel van tepels geven.

Je baby kan slechter gaan drinken, laat vaak de tepel los en maakt vaak een klakkend geluid tijdens het drinken. Ook kan er een witte aanslag in de mond zitten die niet weg te vegen is.

Bij vermoeden van spruw kijk in onze brochure 'Borstvoeding onze zorg', de informatiefolder 'Spruw en borstvoeding' of neem contact op met uw huisarts.

### **Referentie**

- Riordan, J., & Wambach, K. (2010). Breastfeeding and Human Lactation. Sudbury, Massachusetts: Jones and Bartlett publishers.

### **Nuttige adressen en telefoonnummers**

- In het Laurentius ziekenhuis werken twee door het IBCLC (International Board Certified Lactation Consultant) erkende lactatiekundigen, Miriam Heijkers en Gioia van de Ven. Ze zijn bereikbaar via telefoonnummer: 06-50559826. Of via mail: [miriam.heijkers@lzt.nl](mailto:miriam.heijkers@lzt.nl) of [gioia.vandeven@lzt.nl](mailto:gioia.vandeven@lzt.nl).
- La Leche League  
[www.lalecheleague.nl](http://www.lalecheleague.nl)
- Nederlandse Vereniging van Lactatiekundigen  
[www.nvlborstvoeding.nl](http://www.nvlborstvoeding.nl)

- Voor het huren of kopen van hulpmiddelen bij borstvoeding, kunt u terecht bij Medipoint of Groene Kruis winkel (Groene Kruis startpunt bij u in de buurt).  
Voor info: [www.dezorggroep.nl](http://www.dezorggroep.nl)
- Voor vragen over o.a. borstvoeding is de verpleegkundige van de GGD Noord Limburg bereikbaar via [www.ggdlimburgnoord.nl](http://www.ggdlimburgnoord.nl)
- Zie verder Informatiebrief Sociale kaart.



Laurentius Ziekenhuis  
Mgr. Driessenstraat 6  
(hoofdingang bereikbaar via de Oranjelaan)  
6043 CV Roermond  
[www.lzr.nl](http://www.lzr.nl)

Patiëntencommunicatie Laurentius Ziekenhuis  
34289830 - Verloskunde/Borstvoeding - oktober 2023