

Zorg rondom een keizersnede



catharina
ziekenhuis

Patiëntenvoorlichting

040 - 239 8413

patienten.voorlichting@catharinaziekenhuis.nl

Gyn/ Zorg rondom een keizersnede/10-08-2011

Inhoud

Wat moet u meenemen bij opname?	4
De geplande keizersnede	5
Vorbereidingen op de afdeling Verloskunde	5
De operatie	6
De zorg na de keizersnede	7
Bewegen	7
Voeding	7
Hechtingen	8
Infuus	8
Katheter	8
Pijnmedicatie	8
Borstvoeding na een keizersnede	8
Rol van de partner	8
Volgende bevalling	8
Anticonceptie	9
Praktische zaken na de keizersnede	9
Het ontslag	9
Kraamhulp	9
Het poliklinische controlebezoek	10
Leefregels	10
Tot slot	10

Zorg rondom een keizersnede

Binnenkort wordt u opgenomen op de afdeling Verloskunde van het Catharina Ziekenhuis om een keizersnede te ondergaan. In deze folder willen wij u informatie geven over het verloop van deze opname. Wij doen ons best de opname zo aangenaam mogelijk te maken. Aarzel niet om uw vragen en wensen aan ons kenbaar te maken.

Wat moet u meenemen bij opname?

- Ponsplaatje
- Toiletpullen zoals een tandenborstel, tandpasta, kam/borstel en zeep, shampoo
- Medicijnen die u thuis gebruikt
- Stevige, goed gevormde beha (eventueel een voedingsbeha)
- Nachthemden of pyjama's voor na de operatie
- Ochtendjas en pantoffels en slippers
- Fototoestel en batterijen
- Leesboek of tijdschrift
- Koptelefoon voor radio en televisie (ook in het ziekenhuis verkrijgbaar)

Nagels niet lakken voor opname. Komt u per auto, dan kunt u parkeren op het terrein van het ziekenhuis. Een hele dag kost €2,50.

Om infecties van de operatiewond te voorkomen is het belangrijk dat u, vlak voor u wordt opgenomen, uw schaamhaar niet afscheert. Scheren kan kleine wondjes veroorzaken die soms met het blote oog nauwelijks zichtbaar zijn. Deze wondjes verhogen de kans op het ontstaan van infecties aan de operatiewond. Indien de gynaecoloog het noodzakelijk acht om toch wat schaamhaar te verwijderen, dan gebeurt dit met een tondeuse.

N.B.:

Kostbaarheden, zoals sieraden, geld en papieren alstublieft niet meebrengen.

De geplande keizersnede

De keizersnede is een verloskundige operatie, waarbij uw baby geboren wordt via een snede in de buik en baarmoeder. Dit gebeurt wanneer de baby niet via de natuurlijke weg geboren kan worden of er een verhoogde kans is op problemen bij de bevalling. De reden waarom tot een geplande keizersnede wordt overgegaan kan zowel bij u als bij uw baby liggen.

Bij een geplande keizersnede is de beslissing tot een keizersnede al voor het begin van de bevalling gemaakt. Wanneer er voor de datum dat de keizersnede afgesproken is, vragen zijn, of de bevalling zich aankondigt, neem dan contact op met de Verloskamers, telefoonnummer: 040-239 8140.

Vorbereidingen op de afdeling Verloskunde

Het is belangrijk dat u de nacht voor de operatie vanaf 0.00 uur nuchter blijft (niets eten, drinken en niet roken), om misselijkheid te voorkomen.

Afhankelijk van de reden van de keizersnede wordt op de verloskamer een echo gemaakt om de ligging van de baby vast te stellen. U wordt aangesloten aan het CTG om een hartfilm te maken die informatie geeft over de conditie van uw baby.

Er wordt een infuus ingebracht om uw vochtgehalte op peil te houden. U krijgt een katheter ingebracht om de urine af te laten lopen en de blaas leeg te houden tijdens en na de operatie.

Voor de operatie krijgt u het operatiejasje aan. Eventuele lenzen, gebitprothesen, nagellak, sieraden, make-up moeten verwijderd worden, aangezien deze risico's kunnen opleveren tijdens de operatie.

Na een telefoontje van de operatiekamer gaat u samen met de verpleegkundige van de afdeling Verloskunde en uw partner naar de operatiekamer toe. De kinderarts is bij de operatie en geeft de eerste zorg aan de baby.

Uw partner krijgt een pak, muts en snoetje, voordat hij de operatiekamer in mag, net als het personeel dat aanwezig is. Dit is om te zorgen dat er zo min mogelijk bacteriën in

de operatiekamer komen. Uw partner mag bij de keizersnede aanwezig zijn, hij zit dan naast u bij het hoofdeinde. Als u het op prijs stelt mag uw partner het fototoestel meenemen naar de operatiekamer, een operatieassistente zal dan foto's maken van hetgeen u graag wil.

De operatie

De operatie vindt meestal plaats onder regionale verdoving. Uw onderlichaam wordt dan verdoofd door middel van een ruggenprik. Soms vindt de operatie plaats onder algehele narcose. Nadat de verdoving heeft plaatsgevonden wordt uw buik schoongemaakt met jodium of chloorhexidine, waarna uw buik wordt afgedekt met steriele doeken. De snede in uw buik wordt horizontaal ter hoogte van de bikinilijn gemaakt. De lengte bedraagt ongeveer 20 centimeter.

Tijdens de operatie worden uw polsslag en bloeddruk in de gaten gehouden. De gynaecoloog opent uw buik en baarmoeder. Dit duurt 5 à 10 minuten. Het moment waarop uw baby uit de baarmoeder wordt getild, is het geboortetijdstip.

Direct hierna klemt de gynaecoloog de navelstreng af en knipt hem door.

De verpleegkundige laat uw baby aan u en uw partner zien. Uw baby wordt daarna op de babykar gelegd en door de kinderarts gecontroleerd. De placenta (nageboorte) wordt uit de baarmoeder verwijderd. Daarna worden baarmoeder en buik gesloten.

Uw partner gaat met uw baby mee terug naar de verpleegafdeling. In sommige gevallen wordt de baby opgenomen op de zuigelingenafdeling.

Op de afdeling wordt uw baby verzorgd en gewogen, ook worden vitamine K druppels toegediend voor de bloedstolling.

U wordt naar de uitslaapkamer gebracht en als uw situatie enige tijd stabiel is, wordt u door de verpleegkundige van de afdeling opgehaald en teruggebracht naar de afdeling Verloskunde, waar u eerst nog enige tijd op een kamer met partner en baby doorbrengt. Hier zullen de eerste controles uitgevoerd worden. Totaal bent u ongeveer 2 à 3 uur van de afdeling weg geweest.

Indien mogelijk blijven uw baby en uw partner de gehele tijd bij u totdat u weer terug naar de verloskamers mag. Uw baby wordt dan op uw buik gelegd, zodat er huid op huid contact is. Borstvoeding geven is dan al mogelijk. De kinderarts beslist of het verantwoord is.

De zorg na de keizersnede

Eenmaal terug op de afdeling worden de controles regelmatig herhaald: bloeddruk, polsslag, ademhaling, temperatuur, wondcontrole en bloedverlies. Ook na een keizersnede heeft u vaginaal bloedverlies, omdat het verwijderen van de placenta (nageboorte) een wond achterlaat. Doordat uw baarmoeder samentrekt en u een wond heeft, heeft u pijn en krijgt u hiervoor pijnmedicatie toegediend.

U wordt verzorgd en daarna in een voor u prettige houding neergelegd. De eventueel voorgeschreven medicatie wordt op bepaalde tijdstippen toegediend, zoals de dagelijkse injectie om de kans op trombose te verkleinen en de eventuele medicatie voor de pijn. Het is belangrijk dat u pijnklachten altijd doorgeeft aan de verpleegkundigen

zodat hier iets aan gedaan kan worden. U krijgt daarna de tijd om samen met uw partner uw baby te bewonderen. U heeft de gelegenheid om familie telefonisch in te lichten, die daarna op bezoek mogen komen. In principe slaapt de baby bij u op de kamer, de mogelijkheid bestaat om uw baby 's nachts in de babykamer op de afdeling te laten slapen, zodat de verpleegkundige van de afdeling er die nacht voor zorgt.

De dag na de operatie wordt er bloed bij u afgenomen om te kijken of u niet teveel bloed verloren heeft.

Bewegen

U wordt gestimuleerd om zo snel mogelijk te bewegen om de kans op trombose te verkleinen. U heeft 24 uur bedrust, hierna wordt het bewegen steeds meer uitgebreid, afhankelijk van wat u kunt.

Voeding

De darmen moeten na de operatie weer op gang komen, daarom is extra voorzichtigheid geboden bij het opstarten van het eten en drinken. U start met het drinken van water, als dit goed gaat mag u weer normaal eten en drinken.

Hechtingen

De wond wordt meestal onderhuids gehecht, deze hechtingen lossen vanzelf op. De bovenhuid wordt gesloten met hechtpleisters, deze worden de 5e dag verwijderd. Als u geen oplosbare hechtingen heeft maar bijvoorbeeld nietjes, worden deze de 7e en/of 8e dag door de huisarts of de verloskundige verwijderd.

Infuus

Het infuus mag er uit, mits u kunt drinken en uw bloeduitslagen goed zijn.

Katheter

De katheter wordt meestal 24 uur na de operatie in de loop van de ochtend verwijderd.

Pijnmedicatie

De pijnmedicatie kunt u de eerste 48 uur om de 4 à 6 uur krijgen. Daarna kunt u indien nodig minder sterke pijnstillers krijgen.

Borstvoeding na een keizersnede

Ongetwijfeld hebt u de keuze al gemaakt of u borstvoeding of flesvoeding wilt geven. Het is belangrijk om te weten dat borstvoeding na een keizersnede gewoon gegeven kan worden. Wanneer u terug bent op de afdeling Verloskunde,

kan uw baby aangelegd worden. De eerste dagen is het in verband met de wond even zoeken naar een goede houding voor u en uw baby.

Rol van de partner

Op de afdeling Verloskunde worden ruime bezoektijden gehanteerd (10.00 - 20.00 uur). In principe is het aantal bezoekers vier per patiënt, mits de situatie van u en de overige patiënten dit toelaat. Het rustuur voor de kraamvrouw en haar partner is van 12.00 - 15.00 uur.

Voor uw partner gelden er geen bezoektijden, deze is de hele dag welkom. Uw partner kan in overleg met de avonddienst blijven overnachten.

De kraamafdeling in het Catharina Ziekenhuis beschikt over vier familiekamers. Uw partner kan dan bij u en uw baby blijven slapen. Voor meer informatie kunt u de folder 'ouderparticipatie' lezen.

Volgende bevalling

Of de volgende bevalling een keizersnede wordt, hangt af van de reden voor de eerste keizersnede.

Wel moet u, omdat u al eens een keizersnede heeft gehad, in het ziekenhuis bevallen, omdat er een litteken op uw baarmoeder zit.

Anticonceptie

Veertien dagen na een keizersnede bent u al weer vruchtbaar. Daarom is het van belang dat er vrij snel na de keizersnede bekeken wordt welke manier van anticonceptie voor u het meest geschikt is. Er wordt aangeraden het eerste half jaar niet zwanger te worden, zodat de baarmoeder goed kan genezen.

Praktische zaken na de keizersnede

- Geboorteaangifte. Alle kinderen die bij ons in het ziekenhuis geboren zijn, moeten binnen drie dagen na de geboortedag aangegeven worden bij de ambtenaar burgerlijke stand, afdeling Personen, op het Stadskantoor in Eindhoven.
- Uw baby aanmelden bij de verzekering.

Het ontslag

U gaat naar huis rond de derde of vierde dag, afhankelijk van uw lichamelijke conditie. Op de dag voor het ontslag volgt er een ontslaggesprek met u waarin we een aantal zaken over de opname en het ontslag met u doornemen. Er moeten kleertjes voor uw baby en een maxi-cosi aanwezig zijn, voor vervoer van uw baby in de auto.

Kraamhulp

Als u minder dan 8 dagen in het ziekenhuis heeft gelegen heeft u nog recht op kraamhulp. Deze heeft u waarschijnlijk aangevraagd. Zij kan een enorme steun voor u zijn en dat maakt de eerste periode na de keizersnede gemakkelijker. Het is belangrijk om de kraamhulp zo snel mogelijk te laten weten wanneer u naar huis komt. Een telefoontje naar het kraamcentrum is voldoende. De verloskundige controleert u en uw baby tijdens het kraambed thuis. U dient zelf een verloskundige te regelen, het is verstandig om dit al tijdens de zwangerschap te doen.

Het poliklinische controlebezoek

U wordt ongeveer 6 weken na ontslag op de polikliniek gynaecologie (1e etage, route 25) verwacht voor nacontrole. Daar krijgt u een afspraakkaart voor mee.

Leefregels

- **Conditie:**
U bent sneller moe en u kunt minder aan dan u verwacht. Geef toe aan de moeheid en rust extra. Uw lichaam geeft aan wat u kunt en wat niet.
- **Tillen:**
In de eerste zes weken na de operatie mag u niet tillen (geen boodschappentas, wasmand of vuilniszak). Lichte werkzaamheden kunt u geleidelijk aan weer doen.
- **Sporten:**
In deze periode niet.
- **Baden:**
Douchen mag u iedere dag, in bad liever niet, omdat de huid rondom de wond dan week wordt.
- **Fietsen:**
In deze periode niet, omdat er dan druk op de wond komt en er veel beweging is van de buikspieren.
- **Autorijden:**
Als u zich goed voelt, mag u autorijden.

- **Werken:**
U heeft zwangerschapsverlof.
- **Vrijen:**
Als u aan gemeenschap toe bent hoeft de keizersnede geen belemmering te zijn.

Het duurt 3 tot 6 maanden voordat u zich weer goed voelt. Het is heel belangrijk dat u rustig aan doet en goed luistert naar uw lichaam.

Tot slot

Wij wensen u veel geluk met uw baby. Bij vragen kunt u terecht bij uw verloskundige of huisarts. Deze kan eventueel contact opnemen met dienstdoende arts-assistent of gynaecoloog van de afdeling Verloskunde via telefoonnummer 040-239 8100.



Michelangelolaan 2 – 5623 EJ Eindhoven
Postbus 1350 – 5602 ZA Eindhoven