Een keizersnede

azdelta

Uw ziekenhuis.

Beste toekomstige ouder(s),

Binnenkort wordt u opgenomen in ons ziekenhuis voor een geplande keizersnede. Het is één van de meest bijzondere gebeurtenissen in uw leven: de geboorte van uw kindje. De geboorte via een keizersnede is misschien niet meteen uw eerste keuze, maar met deze folder willen we u zo goed mogelijk informeren over de opname en het verloop van de keizersnede.

Aarzel niet om uw wensen en vragen door te geven. Wij proberen uw verblijf zo aangenaam mogelijk te maken.

Team materniteit-verloskwartier



Wat is een keizersnede?

Een keizersnede of sectio is een operatie om de baby via uw buik ter wereld te brengen. We maken een snede in de onderbuik, ongeveer t.h.v. de bikinilijn. Die snede meet ongeveer 15-20 cm. Nadien hecht de gynaecoloog alles opnieuw mooi dicht. De ingreep duurt ongeveer 45 minuten.

Een keizersnede gebeurt meestal wanneer een vaginale bevalling niet mogelijk is. Een aantal redenen voor een geplande keizersnede zijn:

- de baby ligt in stuitligging,
- de placenta ligt voor uw baarmoedermond,
- het bekken van de mama is te nauw,
- een meerlingzwangerschap, waarbij één of beide kindjes niet in een correcte positie liggen voor een vaginale bevalling,
- ...

Wanneer het duidelijk is dat het een geplande keizersnede wordt, plannen we dit in **vanaf 39 weken** zwangerschap.

Soms gaan we over tot een **ongeplande keizersnede**, wanneer er een gevaar is voor de mama, voor de baby of voor beiden. De gynaecoloog beslist dit altijd weloverwogen en uw arts geeft u hierbij alle uitleg.

Na een keizersnede verblijft u **vier nachten** op de kraamafdeling. Dit wordt berekend vanaf de dag van uw keizersnede. Indien u dat wenst, kunt u eerder naar huis, op voorwaarde dat uw gynaecoloog hiermee instemt.



Wat gebeurt er voorafgaand aan de keizersnede?

Tijdens de zwangerschap heeft u recht op een **prenatale consultatie** in het ziekenhuis. Hier krijgt u informatie over de keizersnede.

Voorafgaand aan uw keizersnede ontvangt u ook meer uitleg door uw behandelende **gynaecoloog**.

De gynaecoloog vraagt u ook om eens langs te gaan op de dienst **DVO**. Hier bekijkt de verpleegkundige het preoperatief traject. Indien nodig plannen we een consult met anesthesie in. Verder vult u samen met de verpleegkundige of thuis online de patiëntenvragenlijst en de geïnformeerde toestemming in. Dat verloopt via uw zorgportaal (aanmelden via itsme).

Website: *www.azdelta.be*



> inloggen via



Wanneer u ook een **sterilisatie** wenst, bespreek dit dan vóór de keizersnede uitgebreid met uw gynaecoloog. U moet hiervoor een papieren document ondertekenen en meebrengen op de dag van uw keizersnede.

Één à twee dagen voorafgaand aan de keizersnede zal u een afspraak hebben op het verloskwartier om langs te gaan voor de voorbereiding. Hier gebeuren volgende zaken:

- U krijgt een **monitor** van ten minste 45 minuten. Eventueel ook een echo als uw baby in stuitligging ligt (nazicht ligging).
- We bereiden uw dossier voor. We kijken of uw preoperatieve vragenlijst online volledig ingevuld is.
- We kijken na of de **informed consents** online getekend zijn (dat is uw toestemming voor de operatie, de anesthesie en eventueel voor bloedtoediening).
- We nemen **bloed** af.
- We meten de benen op om **TED-kousen** te voorzien. Dat zijn preventieve kousen voor aderontsteking (flebitis).
- Zo nodig **scheren** we ter hoogte van de operatieplaats.
- U krijgt twee comprimés Pantomed® 40 mg (**maagbescherming**) mee naar huis. Neem één tablet in op de avond voor de ingreep en ook één de ochtend van de keizersnede.
- We vragen om alle **nagellak** op uw vinger- en teennagels te verwijderen en ook geen make-up te dragen. Zo kunnen de artsen uw kleur bepalen tijdens de ingreep. Lenzen mogen niet gedragen worden, dus vergeet zeker uw **bril** niet mee te brengen naar de materniteit.
- Het allerbelangrijkste is dat u veel informatie ontvangt en dat u al uw vragen kan stellen.

We laten u dan ook weten op welk uur we u verwachten in de kraamafdeling. U wordt namelijk meteen in uw kamer opgenomen. Zo kan u zich hier al wat installeren.

Voeding

Voor de ingreep dient u **nuchter** te zijn. Dat wil zeggen dat u geen vaste voeding meer mag eten vanaf middernacht. Wat wel nog mag is tot 2 uur voor de ingreep wat water drinken of max. 200 ml appelsap of Aquarius.

De ingreep zelf

U mag zich op het afgesproken tijdstip melden bij opname aan de verpleegpost van de kraamafdeling. De vroedvrouw zal u begeleiden naar uw kamer. Na opname op de kraamafdeling krijgt u een **operatieschortje** om aan te trekken. De **TED-kousen** worden aangedaan en we luisteren kort nog eens met de **monitor** naar de harttoontjes van uw baby.

Op de kraamafdeling prikt de vroedvrouw een **infuus**. We dienen via deze weg net voor het vertrek naar de operatiezaal antibiotica toe. Zo voorkomen we mogelijke wondinfecties.

De keizersnede zelf gebeurt in de **operatiezaal**. In campus Rumbeke bevindt de operatiezaal zich in het verloskwartier. Als uw kindje in stuit ligt, controleren we dit nog een laatste keer. Eens in de operatiezaal zal de verpleegkundige of vroedvrouw u installeren op de operatietafel. We bevestigen elektroden op uw lichaam om uw parameters goed op te volgen.

Vervolgens plaatsen we een **ruggenprik of epidurale verdoving**. Die epidurale verdoving verdooft uw onderlichaam om de keizersnede te kunnen uitvoeren. We plaatsen een **blaassonde** omdat u de eerste 24 uur niet zelf kunt opstaan om te gaan plassen.

Uw **partner** kan tijdens het volledige traject aanwezig blijven. Hij/zij kan meteen meekomen naar de operatiezaal. Enkel wanneer we de epidurale verdoving plaatsen, moet uw partner even buiten wachten. Zodra u volledig geïnstalleerd bent, kan

hij/zij in de zaal naast u plaatsnemen aan het hoofdeinde. Wanneer uw keizersnede uitzonderlijk onder een algemene anesthesie uitgevoerd wordt, moet uw partner buiten de operatiezaal wachten.

We gebruiken altijd een **vensterdoek**. Als u dat wenst, kunnen we het operatiedoek openen bij de geboorte van uw kindje. Zo ziet u uw baby geboren worden. Daarna sluiten we het doek opnieuw.

Uw **baby** wordt ongeveer 5 tot 10 minuten na de start van de ingreep geboren. Wanneer uw baby geboren is, nemen we deze mee voor een kort nazicht. De aanwezige kinderarts en vroedvrouw voeren hier een eerste controle uit bij uw kindje. Op dit moment wegen en meten we uw kindje nog niet. We proberen namelijk zo snel mogelijk uw kindje huid-op-huid bij u te leggen. Zo kan u uw baby knuffelen tot u weer naar de kamer op de kraamafdeling gaat.

Wanneer u graag **borstvoeding** wil geven, dan proberen we uw kindje al zo snel mogelijk na de ingreep aan uw borst te laten drinken.

Mocht uw baby toch even moeten bekomen na de geboorte, dan is het mogelijk dat we uw kindje even meenemen naar de afdeling **neonatologie**. Uw partner kan zeker meekomen met jullie baby naar deze afdeling.

We raden aan dat uw partner kledij draagt die gemakkelijk opengemaakt kan worden, om de baby huid-op-huid te plaatsen, mocht dat niet lukken bij de mama.

De recovery-periode vindt in campus **Rumbeke** plaats op het **verloskwartier**. Zo kan u met uw kindje en partner samen blijven in alle rust, terwijl wij u nauwgezet opvolgen na uw keizersnede.

In campus **Menen en Torhout** gaat u samen naar de kamer en volgen we u op de **kraamafdeling** verder op.

Wat gebeurt er na de keizersnede?

Terug op de kraamafdeling **verzorgen we u verder**: we verfrissen u en u kunt opnieuw uw eigen (gemakkelijke) kledij aantrekken. De dag van uw keizersnede blijft u verder in bed en dienen we systematisch pijnstilling toe.

De epidurale katheter, het infuus en de blaassonde blijven aanwezig. Een halfuurtje na de keizersnede mag u opnieuw drinken en na ongeveer 2 tot 4 uur krijgt u een broodmaaltijd op de kamer.

Op de kraamafdeling verzorgen we uw kindje en volgen we uw kindje ook verder op.

Op **dag één** verwijderen we uw infuus, de epidurale en de blaassonde. U kan, indien gewenst, een douche nemen. We blijven uw pijn bevragen om de pijnstilling hierop af te stemmen tijdens uw verblijf.

Tijdens het verblijf, en ook thuis, moet u de **TED-kousen** verder dragen. Uit voorzorg krijgt u ook een inspuiting hiervoor.

Wondzorg:
We controleren uw wonde regelmatig. Het wondverband vervangen we op dag één door een waterdichte klever waarmee u kunt douchen. Bij voorkeur blijft het verband hierna toe, tenzij het vuil is of bij tekenen van infectie. De huisarts of de thuisvroedvrouw verwijdert de aanwezige draadjes of nietjes na 10 dagen.

Wanneer de wonde goed gesloten is, na 10 dagen, mag u die met crème insmeren, bv. Cicaplast Baume®, Nivea®, littekengel of siliconegel.

Kinesitherapie
Tijdens het verblijf komt een kinesist(e) langs op uw kamer. Hij of zij informeert u over heffen en bewegen na uw keizersnede.

De laatste dag van uw verblijf krijgt u een ontslagbrief mee met alle nodige informatie over uw verdere herstel.

Gentle sectio

We proberen steeds het principe van een gentle sectio of '**natuurlijke keizersnede**' toe te passen in ons ziekenhuis:

Ondanks dat een keizersnede een operatie is, proberen we een natuurlijke, vaginale bevalling zoveel mogelijk te benaderen door de keizersnede zo ouder- en babyvriendelijk mogelijk te laten verlopen.



- Uw partner kan bij u blijven van opname tot ontslag.
- De temperatuur in de operatiezaal plaatsen we hoger dan in een standaard operatiekamer. Dat is aangenamer voor u en uw baby.
- We vermijden (storend) omgevingsgeluid. Als u dat wil, kan u uw eigen muziek meebrengen en laten afspelen.
- We werken met een vensterdoek, zodat u uw baby kan zien geboren worden.
- We halen de baby langzaam uit de buik, zodat deze kan wennen aan deze grote verandering.
- We knippen de navelstreng, indien mogelijk, niet meteen door. De WHO adviseert om de navelstreng pas na 60 sec door te knippen, of wanneer die is gestopt met kloppen. We knippen pas door wanneer uw kindje hier klaar voor is.
- We plaatsen, na een korte check van de kinderarts, uw baby meteen bij u, huid-op-huid.
- We plaatsen, wanneer mogelijk, de ECG-klevers zoveel mogelijk t.h.v. uw schouders i.p.v. op uw borst. Zo is uw borst vrij om gemakkelijker uw kindje huid-op-huid te plaatsen.
- De baby blijft bij u liggen na de geboorte, tot uw wonde gesloten is. Dat bevordert de moeder-kindbinding en helpt de baby om zich aan een leefwereld buiten de baarmoeder aan te passen.
- Huid-op-huidcontact zorgt voor een stabielere hartslag, ademhaling, temperatuur, bloeddruk en bloedsuikerregulatie bij uw baby en is rustgevend. Ook de borstvoeding komt zo gemakkelijker op gang.
- Indien u borstvoeding wenst te geven, leggen we uw baby zo snel mogelijk aan uw borst. Dat kan eventueel al tijdens

de ingreep, en als dit niet lukt, doen we dat meteen na uw keizersnede.

- Jullie worden na de keizersnede niet gescheiden. De recovery vindt plaats verder op de verlosafdeling waar uw baby en uw partner verder bij u kunnen blijven.

Kosten

Alle kosten voor uw verblijf en verzorging komen op de ziekenhuisfactuur. Heeft u vragen over die ziekenhuisfactuur (inhoud of prijsramingen), neem gerust contact op met de medewerkers van de facturatiedienst.

Dat kan op het nummer 051 23 76 66 (8-12u. en 13-17u.) of via factuur@azdelta.be

Zijn er vragen over de betalingsregeling of vragen van financiële aard, dan kunt u contact opnemen met de financiële dienst via tel. 051 23 76 29 (8-12u. en 13-17u.) of debiteurenadmin@azdelta.be .

Contact

Campus Rumbeke

- Verlosafdeling Rumbeke:

Tel. 051/23 61 69 - zd5.1.4verlos@azdelta.be
Hoofdvroedvrouw: Liesbeth Devrome (051 23 61 02)
liesbeth.devrome@azdelta.be

- Kraamafdeling Rumbeke:

Tel. 051/23 61 71 - zd.515a.kraam@azdelta.be
Hoofdvroedvrouw: Emily Rosseel (051 23 63 76)
emily.rosseel@azdelta.be

Campus Menen

- Kraamafdeling Menen:

Tel. 056/52 24 95 - afd.kraam.menen@azdelta.be
Hoofdvroedvrouw: Heidi Loyson
heidi.loyson@azdelta.be

Campus Torhout

- Kraamafdeling Torhout:

Tel. 050/23 23 70 - afd.kraam.torhout@azdelta.be
Hoofdverpleegkundige: Dirk Feys
dirk.feys@azdelta.be

Notities

AZ Delta Deltalaan 1, 8800 Roeselare **t** 051 23 71 11 **e** info@azdelta.be **w** www.azdelta.be
0520 6505-NL **Deze brochure is laatst aangepast op 26/03/2025**