Keizersnede (sectio)

Beste toekomstige ouder

Weldra zal uw baby geboren worden via een keizersnede of sectio.
Een geplande sectio gebeurt meestal om volgende redenen:

- Voorgeschiedenis van keizersnede
- stuitligging
- meerling
- nauw bekken
- andere foetale reden
- andere maternele reden

Graag geven we jullie een woordje uitleg over het verloop van deze bijzondere dag.
Bij vragen of twijfels mag u altijd de afdeling contacteren of raad vragen aan de arts.

Artsen en vroedvrouwen van de dienst gynaecologie-verloskunde

Voorbereiding vóór de keizersnede

Bloedafname
Er wordt bloed afgenomen om te zien of er geen tegenindicaties zijn voor een keizersnede. En er wordt ook nagegaan of er een match is met andere bloeddonoren zodat er een voorraad bloed beschikbaar is voor eventuele complicaties.

Monitoring baby
Uw baby wordt nog eens gemonitord om na te gaan of hij/zij nog steeds in goede conditie is.

Scheren
Onder het scheren van de operatiestreek begrijpen we de bikinilijn en schaamstreek. U mag dit ook vooraf zelf doen thuis.

Patiëntenboekje
In het patiëntenboekje dat u krijgt van de vroedvrouw of de

azdelta
Uw ziekenhuis.

Deze brochure is laatst aangepast op 05/01/2024 0520 5839-NL

gynaecoloog vult u een aantal vragen in om de anesthesist een duidelijk beeld te geven over uw gezondheid.
Voor de toestemming voor de ingreep en eventuele verdoving ondertekent u het document 'Vereiste toestemming door de patiënt'.
We vragen u om voor de ingreep nagellak aan vinger-en teennagels verwijderen. Juwelen laat u best ook thuis.

Dag van geboorte

We laten u op voorhand weten op welk uur we u verwachten in de kraamafdeling.
Bij uw aankomst brengen we u naar uw kamer en vragen we uw partner om u te gaan inschrijven aan het onthaal van het ziekenhuis.
U krijgt een operatieschortje om aan te trekken.
Als de monitor de dag ervoor gebeurd is, zal de dag zelf de monitor nog eens kort aangelegd worden.

De keizersnede zelf gebeurt in de operatiezaal in het verloskwartier.
In de operatiezaal prikt de vroedvrouw of anesthesieverpleegkundige een infuus en bevestigt de elektroden om uw gegevens te volgen via de monitor.
Na het prikken van de epidurale verdoving (zie folder epidurale), wordt een verblijfssonde geplaatst zodat u zelf de eerste 24 uur niet moet opstaan om te plassen.

Bij een keizersnede onder epidurale verdoving mag uw partner mee in de operatiezaal. Uw partner krijgt een schortje, een muts en een mondmasker. Tijdens de voorbereidingen vragen we uw partner om even plaats te nemen aan de zijkant op een stoeltje.

Tijdens de keizersnede is er altijd een kinderarts aanwezig om uw baby een zo goede mogelijke start te geven.
Wanneer uw baby geboren is, controleren de aanwezige kinderarts en vroedvrouw eerst uw kindje en daarna mag u de baby knuffelen tot u terug naar uw kamer op de kraamafdeling mag. Mocht uw baby even moeten bekomen van zijn geboorte, dan is het mogelijk dat we het kindje even meenemen naar de afdeling neonatologie.
Bij een keizersnede onder een algemene verdoving kan de partner niet bij de operatie blijven.

Nazorg

Bij terugkomst op de kraamafdeling zullen de vroedvrouwen u verzorgen. Zij kleden uw baby aan en geven een eerste flesje, tenzij u voor borstvoeding hebt gekozen.
Op dag 1 zal uw infuus, verblijfssonde en eventuele redondrain verwijderd worden.
Op dag 2 mag u in de douche.
Tijdens uw verblijf op de kraamafdeling moet u speciale kousen dragen en krijgt u dagelijks preventief een antiflebitisprikje.
De eerste dag van de keizersnede krijgt u systematisch pijnstilling. Daarna vragen we naar uw pijnscore gevraagd om een aangepaste pijnstilling te kunnen geven.

www.azdelta.be

Bron: dienst gynaecologie