

Keizersnede

Beste toekomstige ouder

Weldra zal uw baby geboren worden via een keizersnede (=sectio).

Een geplande keizersnede gebeurt meestal om volgende redenen:

- voorgeschiedenis van keizersnede
- stuitligging
- meerling
- nauw bekken
- andere redenen die te maken hebben met de foetus
- andere reden die te maken hebben met de moeder

Graag geven we jullie een woordje uitleg over het verloop van deze bijzondere dag.

Bij vragen of twijfels mogen jullie altijd de afdeling contacteren of raad vragen aan de arts.

De dienst gynaecologie-verloskunde

Vorbereiding sectio

Voorafgaand aan de keizersnede zelf, dienen een paar noodzakelijke dingen te gebeuren.

In Campus Menen gebeuren de voorbereidingen de dag van de geplande keizersnede.

In Campus Torhout gebeurt dit de dag voordien vanaf 19 uur. Onder de voorbereidingen valt een bloedafname (Torhout), monitoring, scheren van de operatiestreek en invullen van het operatieboekje.

Een bloedafname wordt enerzijds uitgevoerd om te kijken of uw bloedwaarden voldoen om aan de operatie te kunnen beginnen, anderzijds wordt bloed gekruist zodat er altijd bloed voor u ter beschikking is indien nodig.

Onder het scheren van de operatiestreek begrijpen we de bikinilijn en pubisstreek. U mag dit ook altijd zelf doen de dag voordien.

In het operatieboekje dat u zal krijgen van de vroedvrouw/gynaecoloog vult u ook zelf een paar pagina's in. Hierdoor krijgt de anesthesist een duidelijk beeld over uw gezondheid. In dit boekje ondertekent u ook het document 'vereiste toestemming door de patiënt'. Hiermee geeft u de toestemming voor de operatie en de daarbij horende verdoving. Voor de keizersnede moet nagellak van handen en voeten verwijderd zijn en mogen er geen juwelen gedragen worden.

Dag van geboorte

We laten u op voorhand weten hoe laat u aanwezig moet zijn op de kraamafdeling.

Bij uw aankomst, nemen we u mee naar het verloskwartier voor verdere voorbereiding. We vragen uw partner om u in te schrijven aan het onthaal van het ziekenhuis.

In Campus Torhout mag u uw persoonlijke spullen al in de kamer zetten de dag voor de keizersnede, als de kamer vrij is.

U krijgt een operatieschortje om aan te trekken. De monitor zal nog eens kort aangelegd worden om de harttoontjes van uw baby te beluisteren. De vroedvrouw plaatst voor het vertrek naar het operatiekwartier nog een infuus en eventueel een blaassonde.

Voordat u naar de operatiezaal gebracht wordt, zal u nog even moeten wachten net buiten de operatiezaal. In de operatiezaal, zal de anesthesist de verdoving toedienen. (Zie infosheet epidurale).

Na het toedienen van de verdoving wordt - als dit nog niet gebeurd is op het verloskwartier - een verblijfsonde geplaatst zodat u zelf de eerste 24 uur niet moet opstaan om te plassen.

Tijdens de voorbereiding in de operatiezaal vragen we de partner om even te wachten net buiten de operatiezaal. Hij krijgt daar een masker, muts en schort die hij moet aantrekken om de keizersnede mee te volgen.

Een verpleegkundige van de operatiezaal komt uw partner halen als de keizersnede start.

Tijdens de keizersnede is er altijd een kinderarts aanwezig. Wanneer uw baby geboren is, zullen de aanwezige kinderarts en vroedvrouw eerst uw kindje controleren. Daarna wordt de baby, indien de situatie het toelaat, op uw huid gelegd (skin-to-skin). Het kindje mag blijven liggen tot het einde van de operatie.

Na de operatie gaat u naar de ontwaakzaal of als de anesthesist het toelaat, onmiddellijk weer mee naar het verloskwartier. Als u nog even in de ontwaakzaal blijft, gaat de baby mee naar de kraamafdeling met de vroedvrouw. Uw partner mag mee met uw baby en kan het kindje verder knuffelen op kraamafdeling.

Als de sectio onder algemene verdoving plaatsvindt, kan de partner niet bij de operatie blijven.

Nazorg

Wanneer u terugkomt op de kraamafdeling na de keizersnede wordt uw baby aan de borst gelegd. Indien u voor kunstvoeding kiest, krijgt uw baby dan zijn eerste flesje.

Daarna krijgt u een bedbad en bijkomende zorgen. We volgen regelmatig uw pijn op. Als u te veel pijn hebt, vraag de vroedvrouw dan gerust om extra pijnstilling. Als de keizersnede voor de middag is gebeurd, krijgt u dezelfde avond nog een inspuiting in de buik ter preventie van flebitis.

Op dag 1 zal uw infuus, verblijfsonde en eventuele redondrain verwijderd worden.

Op dag 2 kunt u douchen. In campus Torhout wordt vanaf dan uw wonde bloot gelaten.

De gynaecoloog beslist of er al dan niet TED-kousen gedragen moeten worden.

Op regelmatige basis wordt de wonde gecontroleerd. Eventuele draadjes worden na een week verwijderd door de thuisvroedvrouw/huisarts.

Info: verlosafdeling Menen-Torhout, 24 mei 2019