

Opvolging van de zwangerschap

De eerste raadpleging bij de gynaecoloog gebeurt meestal rond 6 à 9 weken zwangerschap.

Elke maand dient uw bloeddruk, gewicht en ochtendurine gecontroleerd te worden, evenals de groei van uw baarmoeder en eventueel de hartslag van uw kindje.

De zwangerschap kan ofwel volledig door uw gynaecoloog worden opgevolgd, ofwel afwisselend met uw huisarts en/of met een zelfstandige vroedvrouw.



Proficiat! U bent zwanger... maak best meteen een afspraak bij de gynaecoloog van uw keuze.

Dokter Meganck, dokter Vandeginste, dokter Seynhave, dokter Verhaeghe en ook onze assistent-gynaecologen begeleiden zwangerschappen op campus Aalst en Ninove.

Op campus Asse wordt u begeleid door dokter Verlaenen, dokter Stukkens, dokter Gabriëls, dokter De Hondt, dokter Schockaert of de assistent-gynaecoloog.

De zwangerschap kan ofwel volledig door uw gynaecoloog worden opgevolgd, ofwel afwisselend met uw huisarts en/of met een zelfstandige vroedvrouw.

Elke maand dient uw bloeddruk, gewicht en ochtendurine gecontroleerd te worden, evenals de groei van uw baarmoeder en eventueel de hartslag van uw kindje.

DIENST GYNAECOLOGIE-VERLOSKUNDE

Campus Aalst, Campus Ninove - T. 053 72 49 50 – F. 053 72 45 47

Dr. Bruno Seynhave • Dr. Geertrui Meganck • Dr. Sofie Vandeginste • Dr. Koen Traen •
Dr. Evelyn Despierre • Dr. Veerle Verhaeghe • Dr. Lien Van den Haute

Campus Asse - T. 02 300 62 96 – F. 02 300 62 95

Dr. Hilde Verlaenen • Dr. Karin Stukkens • Dr. Annemie De Hondt • Dr. Kristien Gabriëls •
Dr. Cecile Schockaert • Dr. Mina Leyder

De eerste raadpleging

De eerste raadpleging bij de gynaecoloog gebeurt meestal rond **6 à 9 weken** zwangerschap. (Dit wordt geteld vanaf het begin van de laatste menstruatie).

We kijken via **echografie** of de zwangerschap zich in de baarmoeder bevindt, of het om een één- of een meerling gaat, hoeveel weken u zwanger bent, en of de zwangerschap op goede weg is. In het eerste trimester treden namelijk soms miskramen op...

Er gebeurt eventueel een **bloedafname** en u krijgt al een heleboel **informatie**. Wil u nog dieper ingaan op uw levensstijl tijdens de zwangerschap, maak dan een afspraak met één van onze vroedvrouwen voor een extra individuele informatiesessie (*zie folder vroedvrouwenconsultatie*).

De volgende raadpleging

De volgende raadpleging wordt best gepland rond **11 à 13 weken**.

Op dat moment zijn de miskramen voor het grootste deel voorbij en kunnen we al een aantal **belangrijke zaken controleren** bij uw baby, onder andere de ledematen, de schedel, de nekplooi ...

Dit is ook het tijdstip waarop u, indien gewenst, een **bloedtest** kan laten doen om het syndroom van Down op te sporen (*zie folder prenatale screening*).



De raadpleging rond 16 weken

De raadpleging rond 16 weken kan eventueel bij de huisarts of een zelfstandige vroedvrouw gebeuren.

Als u zwanger bent tijdens het griepseizoen, kan u zich vanaf nu best laten **vaccineren tegen de seizoensgriep**. Zo beschermt u niet alleen uzelf, maar ook uw baby tijdens de eerste maanden na de geboorte.



De raadpleging rond 20 weken

Rond 20 weken zien we u graag voor de **screeningsechografie**: dit houdt in dat we uw baby met de echo zo goed mogelijk van kop tot teen nakijken. Vele (maar niet alle...) afwijkingen kunnen zo opgespoord worden.

U kan rond deze periode ook een **informatiesessie** bij onze vroedvrouwen boeken in verband met borst- en flesvoeding, administratieve verplichtingen en dergelijke.

De raadpleging rond 24 à 26 weken

Op 24 à 26 weken wordt elke zwangere **getest op zwangerschapsdiabetes**. U krijgt een suikerdrink te drinken in het labo, en 1 uur nadien gebeurt een bloedafname. Voor deze test moet u niet nuchter zijn, er is ook geen afspraak voor nodig. Mocht uw suikerspiegel te hoog blijken, moet er een tweede test gebeuren, die ditmaal 3 uur duurt en waarvoor u wel nuchter moet zijn. Voor deze test moet een afspraak worden gemaakt met het labo. U hebt pas zwangerschapsdiabetes als de tweede test ook gestoord is. In dat geval wordt u verwezen naar de dienst endocrinologie.

De raadpleging rond 28 weken

De raadpleging rond 28 weken kan eventueel bij de huisarts of een zelfstandige vroedvrouw gebeuren.

Dit is het moment om te denken aan **prenatale kine**, iets wat zeker bij een eerste zwangerschap nuttig is om u voor te bereiden op de bevalling en om ongemakken tegen te gaan. *(Zie ook onze aparte folder over zwangerschapskinesitherapie).*

We raden u aan om nu ook contact op te nemen met uw huisarts om een **vaccinatie tegen kinkhoest** af te spreken voor u (bij elke zwangerschap te herhalen) en uw partner (éénmalig). Het is een combinatievaccin dat ook beschermt tegen difterie en tetanus. Uw huisarts kan dit vaccin gratis voor u bestellen via Vaccinnet. Kinkhoest is een infectie die de laatste jaren meer voorkomt in België en die voor baby's dodelijk kan zijn. Door u te laten vaccineren kan u antistoffen vormen en deze via de placenta aan uw baby doorgeven, zodat hij beschermd is tegen kinkhoest tot hij zelf gevaccineerd wordt.

Als u rhesus-negatief bent van bloedgroep, krijgt u rond deze periode ook een inspuiting met rhesus-antistoffen (Rhogam®).

De raadpleging rond 30 weken

Rond 32 weken gebeurt er opnieuw een **echografie** om de ligging en de groei van de baby te controleren. Zo krijgen we een idee van het verwachte geboortegewicht van uw kindje. Ook de ligging van de placenta en de hoeveelheid vruchtwater zijn van belang.

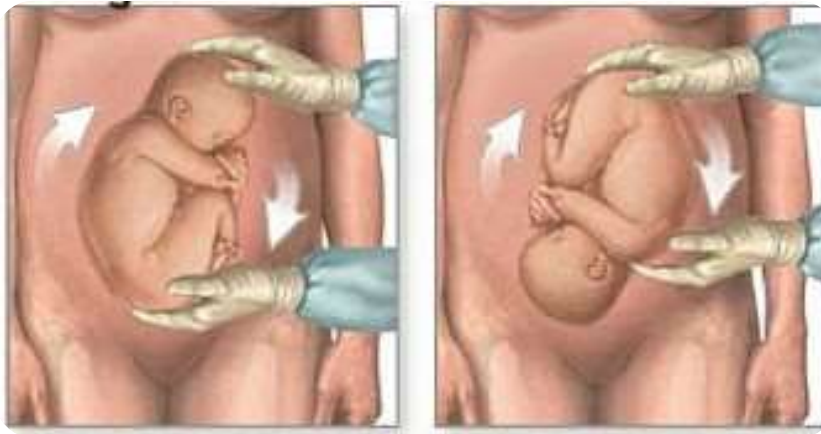
Vanaf dan

Vanaf dan gebeuren de controles best **om de twee weken**, omdat er op het einde van de zwangerschap wat meer problemen kunnen optreden zoals bijvoorbeeld een hoge bloeddruk.

Bij een eerste zwangerschap voorzien we een individuele controle bij één van onze vroedvrouwen, waarbij een **bezoek wordt gebracht aan het verloskwartier**. Hierbij wordt overlopen wat er allemaal gebeurt op de dag van de bevalling, en wat u best allemaal in uw valies stopt...



De raadpleging rond 36 weken



Rond 36 weken liggen de meeste baby's klaar voor de bevalling. Mocht uw baby zich nog in **stuitligging** bevinden, dan zal de gynaecoloog kijken of u in aanmerking komt voor een uitwendige kering. Deze wordt dan gepland op het verloskwartier.

Er wordt bij elke zwangere een vaginale wisser afgenomen om dragerschap van **streptococci** (een soort bacterie die onschuldig in de vagina kan leven) op te sporen. Draagsters krijgen op de dag van de bevalling antibiotica toegediend via een infuus, om te beletten dat de baby door deze bacterie koorts zou krijgen of ziek zou worden.

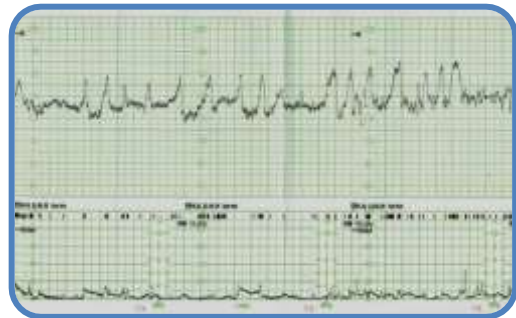
Meestal gebruiken wij penicilline als antibioticum, gelieve zeker aan te geven indien u hiervoor allergisch zou zijn.

De raadpleging rond 38 weken

Rond 38 weken gebeurt een **vaginaal onderzoek** om de rijpheid van uw baarmoederhals en de indaling van de baby in te schatten. Echografisch is er nu niet veel meer te zien.

Vanaf week 40

Van zodra uw verwachte bevallingsdatum (40 weken) bereikt is, vragen wij u om de 2 dagen naar het verloskwartier te komen voor een **CTG of cardiotocografie**: dit is een monitoring van de hartslag van uw baby en van de samentrekkingen van uw baarmoeder, gedurende een dertigtal minuten. Hiermee kunnen we controleren of uw baby het nog goed stelt in de baarmoeder.



Over tijd?

Als er geen problemen zijn, mag de voorziene bevallingsdatum tot 10 dagen overschreden worden.

We verkiezen een spontane arbeid, omdat die meestal vlotter en met minder pijn verloopt, met minder kans op keizersnede.

Na 10 dagen wordt de arbeid meestal kunstmatig ingeleid (of eerder als dit medisch wenselijk is). Afhankelijk van de rijpheid van uw baarmoederhals, gebeurt dit met vaginale tabletten, of met een infuus. Soms slaat een inleiding niet aan en moet er op een later tijdstip een tweede poging gebeuren.

