

Draaien van de baby in de baarmoeder van stuitligging naar hoofdligging

Een baby ligt normaal met het hoofdje omlaag in de baarmoeder. Als een baby met de billen omlaag ligt in plaats van met het hoofd, noemen we dat een kind in stuitligging. We proberen dan soms de baby te draaien.

Als een bevalling van een kind in stuitligging niet vlot genoeg verloopt, is ondersteuning met een vacuüm-extractie (zuignap) of tangverlossing niet mogelijk.

Een stuitbevalling moet altijd in het ziekenhuis plaatsvinden onder begeleiding van een gynaecoloog. Het risico op een keizersnede bij een stuitligging is hoger dan bij een hoofdligging.

Aan het einde van de zwangerschap vanaf de 33 weken draaien de meeste baby's in stuitligging vaak uit zichzelf naar een hoofdligging.

Kind in stuitligging

Als de zwangerschap van een kind in stuitligging goed verloopt, proberen we soms de baby te laten draaien. We duwen dan de baby met de hand in de richting van de buik of de rug. Soms is er extra onderzoek nodig bijvoorbeeld bij een verhoogde bloeddruk of een keizersnede in de voorgeschiedenis.

Oorzaak stuitligging

De volgende oorzaken kunnen een stuitligging veroorzaken. Een behandeling is dan meestal niet mogelijk.

- Afwijkende vorm van de baarmoeder
- Een te groot kind voor het bekken
- Sterk verhoogde bloeddruk tijdens de zwangerschap
- Medische voorgeschiedenis
- Afwijking bij het kind (zeer zelden)

Heeft u twijfels over de ingreep? Bespreek dit dan van te voren met uw verloskundige of gynaecoloog.

Draaien naar hoofdligging

Wanneer de behandeling plaatsvindt, hangt af van uw persoonlijke omstandigheden zoals:

- de aard van de stuitligging:
 - onvolkomen: met de billetjes omlaag en de beentjes omhoog
 - half-onvolkomen: met 1 been omhoog en 1 been opgetrokken onder de billetjes
 - volkomen: met de beentjes opgetrokken onder de billetjes
- of het uw eerste of een volgende zwangerschap betreft
- de 'ruimte' die het kind in de baarmoeder heeft

Vorbereiding

Voordat een eventuele behandeling plaatsvindt, maken wij altijd een echo en meten we de hartslag van de baby via een CTG (CardioTocoGrafie).

Spierverslapper baarmoeder (Ritudrine)

Het draaien kan gevoelig zijn of zelfs pijnlijk. Het is een natuurlijke reactie om bij aanraking of pijn de buikspieren aan te spannen. U krijgt daarom via een injectie het medicijn Ritudrine waardoor de spieren in de baarmoeder verslappen. Het is dan makkelijker om uw kind te helpen draaien.

Soms zijn er bijwerkingen zoals lichte misselijkheid en duizeligheidsklachten. Deze klachten zijn van korte duur.

Het draaien

U ligt op de onderzoeksbank en uw benen zijn iets opgetrokken. Uw buik is ingesmeerd met gel of talkpoeder.

- De verloskundige of gynaecoloog tilt met 2 handen uw stuit in de juiste positie.
- Een hand houdt u tegen en de andere hand duwt tegen het kind. Het hoofd van de baby wordt in de richting van de buik of in de richting van de rug van het kind geduwd. Het kind maakt als het ware een koprol voor- of achterover. De richting van het draaien hangt af van de aard van de stuitligging.

De baby is omgeven door verschillende lagen zoals de wand van de baarmoeder en de buikwand met de buikspieren. De baby ligt in een soort 'waterbad' in de baarmoeder. Er is enige kracht nodig om het kind door deze lagen heen te kunnen draaien.

Na de behandeling

De behandeling is geslaagd als uw baby in hoofdligging ligt. Als dat het geval is, verwijzen wij u weer terug naar uw eigen verloskundige of gynaecoloog. De bevalling kan dan eventueel thuis plaatsvinden als er geen medische indicatie voor een ziekenhuisbevalling is.

Door het proberen te draaien van een kind van stuitligging naar hoofdligging, is de kans op een spontane bevalling groter. Als het niet lukt om uw kind te laten draaien, bespreekt u de met de verloskundige of gynaecoloog hoe u wilt bevallen: . vaginaal of per keizersnede.

Tweede poging

Als de behandeling niet geslaagd is, maken wij zo nodig een afspraak voor een tweede poging. Als uw kind in stuitligging blijft liggen, verwijzen wij, of uw eigen verloskundige, naar de gynaecoloog.

Het resultaat is afhankelijk van verschillende factoren. Bij alle zwangeren met een kind in stuitligging lukt het bij ongeveer de helft om het kind naar hoofdligging te draaien.

Algemeen

- Bij een eerste zwangerschap slaagt de behandeling bij ongeveer 30% van de stuitliggingen.
- Bij een tweede of volgende zwangerschap, slaagt de behandeling bij ongeveer 70%

Na de behandeling

De buik(wand) kan door het draaien enkele dagen gevoelig en pijnlijk zijn. Dit is vervelend, maar dit kan geen kwaad. Na de behandeling kan het zijn dat u de baby minder voelt bewegen. Dit komt vaak voor. Na enkele uren voelt u uw kind weer normaal bewegen.

Wanneer contact opnemen?

Neem contact op met uw eigen verloskundige of met het ziekenhuis als:

- U na enkele uren nog steeds minder beweging voelt, minder frequent of minder hevig dan u gewend bent
- Er sprake is van bloedverlies, vruchtwaterverlies, hevige buikpijn of weeën.

Samen beslissen

‘Samen beslissen’ betekent dat u samen met uw zorgverlener beslist over welke zorg het beste bij u past. Uw zorgverlener geeft u informatie over de mogelijkheden. En wat de medische voor- en nadelen hiervan zijn. U bespreekt samen wat dit betekent voor uw eigen situatie en wat uw persoonlijke voorkeur is. Uiteindelijk beslist u samen wat het best bij u past. Uw wensen en situatie zijn dus bepalend voor de uiteindelijke beslissing.

Kijk voor meer informatie en praktische tips voor het gesprek met uw zorgverlener op www.olvg.nl/samenbeslissen

Vragen?

U kunt ons gewoon bellen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Neem dan contact op of kijk op www.olvg.nl Heeft u vragen over de vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw zorgverzekeraar of kijk op www.olvg.nl/zorgnota

Meer informatie online

- www.nvog.nl

Contact

Stuitliggingspreekuur

T 020 510 86 24 (woensdag van 13.00 - 15.00)

Route 24

Kunt u niet komen of u wilt een andere afspraak maken?

Bel zo snel mogelijk met de afdeling! Er kan dan een andere patiënt in uw plaats komen.

Oost
Oosterpark 9
1091 AC Amsterdam

West
Jan Tooropstraat 164
1061 AE Amsterdam

Spuistraat
Spuistraat 239 A
1012 VP Amsterdam

Onze Algemene Voorwaarden zijn van toepassing: www.olvg.nl/algemene-behandelvoorwaarden

Klacht of opmerking: www.olvg.nl/klacht

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 5 november 2019, foldernr.2228