

Geboortewensen



Naam:

Geboortedatum:

Begeleiding en verwachtingen

Jouw bevalling zal begeleid worden door een verloskundige van de verloskundigenpraktijk of van het ziekenhuis (klinisch verloskundige). Daarnaast is er een kraamverzorgende of verpleegkundige aanwezig. Als het nodig is, zal de gynaecoloog een deel van de bevalling begeleiden.

- Wie zijn er naast deze noodzakelijke begeleiders nog meer aanwezig bij jouw bevalling? (Partner, moeder, vader, vriendin, geboortefotograaf, ...)

.....
.....
.....
.....

- Om mij veilig, op mijn gemak en gehoord te voelen helpt het dat mijn zorgverlener:

.....
.....
.....
.....

- Wat ik graag zou willen en verwacht van mijn zorgverleners is:

.....
.....
.....
.....

Waar bevallen?

Dit voorbeeld is gemaakt voor zowel zwangeren en hun partners die onder begeleiding zijn van de verloskundige uit de eigen praktijk als de zwangeren die onder begeleiding zijn van het ziekenhuis. Ben je onder begeleiding van het ziekenhuis dan beval je in het ziekenhuis onder begeleiding van de klinisch verloskundige of gynaecoloog. Ben je onder begeleiding van de verloskundige uit de eigen praktijk dan heb je, afhankelijk van de professionele inschatting en waar je je zelf het prettigst bij voelt, de keuze voor een thuisbevalling of een bevalling in het ziekenhuis. Ook tijdens de bevalling kunnen er omstandigheden ontstaan waardoor een thuisbevalling niet meer als veilig ingeschat wordt voor moeder en/of kind. Dan zullen we alsnog met je naar het ziekenhuis gaan.

Waar wil je het liefst bevallen?

Thuis / ziekenhuis

De sfeer

De ruimte waarin je gaat bevallen kan een positieve invloed hebben op het verloop van de bevalling.

- Noem, indien van toepassing, een aantal sfeer wensen die voor jou belangrijk zijn. Denk hierbij aan muziek, verlichting, stoel, bed etc. Denk hierbij wel aan de veiligheid. Zo kun je geen kaarsjes branden in het ziekenhuis maar kun je wel nadenken over led kaarsjes of kerstverlichting.

.....
.....
.....
.....

Weeën en persen

Tijdens de bevalling heb je weeën. Dit zijn samentrekkingen van je baarmoeder die zorgen voor de ontsluiting. Er zijn verschillende manieren om met de pijn van deze weeën om te gaan. Belangrijk is dat er van tevoren nagedacht is over de mogelijkheden en jullie wens hierin. Ben je er van bewust dat de voorkeur die je voor de bevalling had, tijdens de bevalling kan veranderen. Hetzelfde geldt voor het persen. Een absolute aanrader is (voor iedere zwangere en iedere zwangerschap) om een zwangerschaps-/bevalcursus te volgen (yoga, samen bevallen, hypnobirthing etc.) waarin handvatten geboden worden hoe om te gaan met de weeën en het persen (houdingen, ademhaling, douche/bad, etc.).

De verloskundige zal jou en je partner altijd informeren over de keuzes die er op verschillende momenten tijdens de bevalling zijn en afstemmen welke keuze voor jou het beste gaat zijn. Je mag altijd vragen om pijnstilling tijdens je bevalling. De verloskundige zal je hierbij begeleiden en adviseren, eventueel na overleg de gynaecoloog of de anesthesist. Je kunt pijnstilling krijgen met medicijnen via een pompje (Remifentanyl) of via een ruggenprik. Beide vormen van pijnstilling worden gegeven in het ziekenhuis. Het is belangrijk alvast informatie op te zoeken over de voor- en nadelen van deze vormen van pijnstilling. Kijk hiervoor ook naar het informatiefilmpje via deze QR-code:



- Wat zijn je wensen ten aanzien van je houding tijdens het opvangen van de weeën en tijdens het persen? (Bijvoorbeeld: lopen, onder de douche, in bad, op de baarkruk)

.....
.....
.....
.....

- Hoe wil je omgaan met de pijn van de weeën? (Bijvoorbeeld: ademhalings technieken, TENS, massage, BirthVR > te gebruiken in het ziekenhuis, ontspanningsoefeningen)

.....
.....
.....
.....

- Wat is je voorkeur als er pijnstilling nodig is?

.....
.....
.....
.....

Ziekenhuis

Er kan tijdens de bevalling een reden ontstaan waardoor het nodig is om bepaalde handelingen uit te voeren die door de zwangere en/of partner niet gepland waren. Je kunt hierbij denken aan continue bewaking/in de gaten houden van de hartslag van de baby (uitwendig met banden om je buik of inwendig met een schedelelektrode), infuus plaatsen, inknippen, een geboorte met de vacuümpomp of een keizersnede. Ook hiervoor is een informatiefilm ontwikkeld:



Kijk er eens naar en stel je vragen hierover aan je verloskundige. Er zal tijdens je bevalling altijd tijd genomen worden om uit te leggen wat er nodig is en deze beslissingen met jou te bespreken.

- Heb je ideeën/wensen met betrekking tot deze medische handelingen en welke zijn dit?

.....
.....
.....
.....

Als er een keizersnede nodig is, wordt deze vaak gedaan met een ruggenprik, waarbij je wakker bent. Er kan 1 ander persoon tijdens de keizersnede bij jou blijven. Bij de keizersnede is er ook een kinderarts aanwezig die na de geboorte van de baby het eerste onderzoek zal doen in de nabijheid van jou als zwangere en de partner.

Bij een geplande keizersnede kan er ook gekozen worden voor een gentle sectio. Hierbij word je kindje direct na de geboorte bij de moeder op de borst gelegd. De kinderarts zal de baby op de afdeling nakijken in plaats van direct na geboorte op de operatiekamer. Hierdoor kan hij/zij bij de moeder blijven liggen.

- Heb je ideeën/wensen met betrekking tot een eventuele keizersnede en welke zijn dit?

.....
.....
.....
.....

Kind

Als de baby net geboren is, zal hij/zij op de (blote) borst van de moeder gelegd worden. Er wordt in principe minimaal 3 minuten vanaf de geboorte gewacht met het doorknippen van de navelstreng. Als het goed gaat met het kindje en de moeder, kunnen we wachten met het doorknippen van de navelstreng totdat deze is uitgeklopt. Meestal zal de partner de navelstreng doorknippen, maar de moeder kan dit eventueel ook zelf doen.

Bij een goede conditie van de baby zullen we er naar streven de baby minimaal 1 uur huid op huid op de borst van de moeder te laten liggen. Het kindje wordt toegedekt met warme doeken en zal een mutsje op krijgen om warmteverlies te voorkomen.

Ook na een geboorte via een keizersnede is het streven om de baby op de borst van de moeder te leggen. Mocht het niet mogelijk/wenselijk zijn om op de borst van de moeder gelegd te worden, dan is het ook een optie om de baby op de blote borst van de partner te leggen.

Als de moeder borstvoeding wil gaan geven proberen we het kindje binnen 1 uur aan de borst te laten drinken. De melkproductie komt op gang door het zuigen van het kindje aan de borst en zal dus de eerste paar dagen na de bevalling op gang komen. Je baby heeft de eerste 24 uur genoeg reserves. Het is dan ook normaal dat er in het begin enkel wat druppels melk komen.

Het wegen en het onderzoek van je baby vindt na 1 uur of na de eerste borstvoeding plaats. Ook zal er (met jullie toestemming) vitamine K toegediend worden middels druppels in het mondje. Vitamine K heeft een functie bij de bloedstolling.

Als je kindje flesvoeding gaat krijgen is dit het moment om het eerste flesje te gaan geven.

- Ik wil borstvoeding / flesvoeding gaan geven.

- Heb je aanvullende ideeën/wensen met betrekking tot de eerste uren na de geboorte?
.....
.....
.....
.....

Overige wensen:
.....
.....
.....
.....