

Kleine baby tijdens de zwangerschap

Foetale groeirestrictie

Er is bij u/uw zwangerschap mogelijk sprake van een kleiner dan gemiddelde baby aan de hand van echometingen.

Dit kan komen door:

- een gewone variatie (het kind is van zichzelf wat kleiner);
- maar ook door een minder goed werkende placenta (moederkoek).

Dit is moeilijk van elkaar te onderscheiden, de groei van de baby is dan ook lastig te voorspellen. In sommige gevallen kan kleine groei ook komen door een infectie in de zwangerschap, of bij een aangeboren afwijking van de baby.

Beleid

Vanaf nu wordt de groei en conditie van de baby extra goed in de gaten gehouden door de groei en bloeddorstroming van de navelstreng met echo te vervolgen. Dit kan betekenen dat de begeleiding van de zwangerschap verplaatst wordt van de verloskundigenpraktijk naar het ziekenhuis. In dat geval wordt aan de hand van vervolgecho's bepaald of zorg in het ziekenhuis nodig blijft, of dat u weer terug kunt naar de verloskundige. Het geschatte gewicht met echo kan afwijken van het daadwerkelijke geboortegewicht.

Ernst van het probleem

Hoe kleiner de baby, hoe groter de kans dat dit door een minder goed werkende placenta komt. Ook als de doorbloeding van de navelstreng afwijkend wordt, is de kans groter dat de baby niet gewoon klein is, maar dat de baby kleiner is doordat de placenta het minder goed doet.

Na elke twee weken wordt de groei van de baby opnieuw gemeten. Het heeft geen zin om de grootte van de baby al eerder opnieuw weer te meten, omdat er tijd nodig is om te groeien. Echometingen van de bloeddorstroming van de navelstreng vinden eventueel vaker plaats aan de hand van de laatste bevindingen. Als er afwijkingen zijn in de bloeddorstroming wordt soms ook een hartfilmpje (CTG) van de baby gemaakt, om nog beter te weten hoe het met de baby gaat.

Klachten bij moeder

Het kan zijn dat een minder goed werkende placenta ook klachten bij de moeder geeft, in de vorm van een hoge bloeddruk of zwangerschapsvergiftiging. Als u last heeft van algeheel niet lekker voelen, hoofdpijn, misselijk, duizelig, sterretjes zien of pijn in de bovenbuik, is het verstandig contact met ons op te nemen. Ook is het belangrijk contact op te nemen met het ziekenhuis als u de baby minder goed voelt bewegen dan eerder.

Bevalling

Bij verdenking op een groeirestrictie wordt geadviseerd om op den duur de bevalling in te leiden, omdat de placenta naar het einde van de zwangerschap toe relatief meer "op" raakt, en we de baby met genoeg reserves een bevalling in willen laten gaan. De timing van het inleiden van de bevalling zal per zwangere worden afgesproken en is afhankelijk van meerdere factoren, zoals problemen bij de moeder, het bewegen van de baby, maar vooral ook de ernst van de groeirestrictie. Natuurlijk speelt ook de wens van de ouders hierbij een rol.

Er is bij een kleine baby een grotere kans op een keizersnede, omdat de baby een natuurlijke bevalling dan minder goed aan kan.

Vragen?

Als u nog vragen heeft, kunt u contact opnemen met de verpleegkundige van de polikliniek Verloskunde en gynaecologie, receptie H:

- T: (020) 444 0034, bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 08.30-16.00 uur.
- Buiten deze tijden belt u naar de verloskamers: T: (020) 444 4822.