

Overdragenheid

Serotiniteit

Deze folder geeft informatie over serotiniteit. Dit is de medische term voor overdragenheid. De gevolgen van serotiniteit worden in deze folder uitgelegd. Ook wordt toegelicht welke medische zorg u kunt verwachten.

De uitgerekende datum en de normale periode van bevallen

Uw verloskundige of arts bepaalt in het begin van de zwangerschap de uitgerekende datum. De medische term hiervoor is de *à terme datum*, vaak afgekort als *AT-datum*. Deze datum wordt vastgesteld met behulp van *echo*, de zogenaamde *termijnecho*. Maar heel weinig mensen bevallen precies op de uitgerekende datum. Normaal gesproken vindt een bevalling plaats in de periode drie weken voorafgaand tot twee weken na de uitgerekende datum.

Wat is serotiniteit?

Als de bevalling twee weken na de uitgerekende datum niet op gang is gekomen, spreken verloskundigen en artsen van *overdragenheid*. De medische term hiervoor is *serotiniteit*. Twee tot vijf procent van alle zwangerschappen duurt langer dan 42 weken.

De gevolgen van serotiniteit

Bij een zwangerschap die langer dan 41-42 weken duurt, voldoet de moederkoek (placenta) soms minder goed aan de behoefte van de baby. De baby kan zo geleidelijk minder voeding krijgen. De hoeveelheid vruchtwater wordt langzamerhand minder. Het komt bij deze termijn vaker voor dat de baby poept in het vruchtwater.

Verwijzing naar het ziekenhuis

Om problemen vóór te zijn, wordt u als u bij een eerstelijns verloskundige onder controle was, door de verloskundige naar het ziekenhuis doorverwezen. In het ziekenhuis zal vanaf 41 weken een CTG (cardiotocogram) worden gemaakt. Een CTG is een hartfilmpje van de baby. Daarnaast wordt met een *echo* naar de hoeveelheid vruchtwater gekeken.

De verwijzing naar het ziekenhuis vindt plaats tussen 41 en 42 weken, dus één tot twee weken na de uitgerekende datum. Op verzoek kan dat al enkele dagen eerder plaatsvinden.

Afwachten of inleiden?

De arts of verloskundige van het ziekenhuis met u overleggen of u wilt afwachten tot de bevalling spontaan begint of dat u ingeleid wilt worden. Bij minder leven voelen, als er weinig vruchtwater is, als de harttonen niet optimaal zijn, of als er bij u zelf problemen zijn, bijvoorbeeld een hogere bloeddruk, zal worden voorgesteld om uw baby geboren te laten worden.

In recent onderzoek in Nederland over de vraag of je beter kan inleiden vanaf 41 weken of beter kan afwachten tot 42 weken (de INDEX-studie), is het volgende gebleken:

- De verschillen tussen inleiden of afwachten zijn klein. Bij afwachten is er net een iets slechtere samengestelde uitkomst voor de pasgeborene (1.7% versus 3.1 %). Dit betrof ofwel een lage Apgar-score, meconium aspiratie syndroom, schade aan de zenuwen naar de arm, of opname op de pasgeboren intensive care.
- Een inleiding resulteerde in een gelijk percentage keizersnedes; 10.8 % in beide groepen.
- Er was drie foetale sterftes, één (0.1%) in de inleiding groep en twee (0.2%) in de afwachterende groep.

Recent onderzoek

In Nederland is recent onderzocht wat beter is: inleiden vanaf 41 weken of afwachten tot 42 weken. De conclusies:

- De verschillen tussen inleiden of afwachten zijn klein. Bij afwachten loopt de pasgeborene net iets meer risico op een lage Apgar-score, op ademhalingsproblemen als gevolg van het inademen van meconium tijdens of na de bevalling, op schade aan de zenuwen naar de arm, of op opname op de intensive care.
- Het percentage keizersnedes was in beide groepen gelijk (10,8 procent).
- In een klein percentage gevallen stierf de baby. 0,1 procent in de groep die was ingeleid en 0,2 procent in de groep waarbij werd afgewacht.

De bevalling

Als de bevalling bij 41-42 weken nog niet vanzelf op gang gekomen is, is dit een reden om in het ziekenhuis te bevallen. De bevalling wordt dan ingeleid. Een inleiding vindt altijd plaats in het ziekenhuis, onder verantwoordelijkheid van een arts of (klinisch) verloskundige. Zij werken in nauw overleg samen met de gynaecoloog. Meer informatie over de inleiding leest u in de folder *Inleiden van de bevalling*.

Na de bevalling

Als de bevalling zonder problemen verloopt, brengt u het kraambed thuis door. Ontslag uit het ziekenhuis vindt in principe enige uren na de bevalling plaats. Soms is het nodig om u of uw kind langer te observeren. U wordt dan opgenomen op de kraamafdeling.

Tot slot

Heeft u nog vragen naar aanleiding van deze folder, aarzel dan niet deze met de arts of verloskundige te bespreken. Zij zijn altijd bereid een en ander nader toe te lichten.