

We spreken over langdurig gebroken vliezen als de vliezen langer dan 24 uur gebroken zijn. Dit komt in 10% van de zwangerschappen voor en hoeft niet erg te zijn.

Bij gebroken vliezen is er sprake van een open verbinding tussen het ongeboren kind en de buitenwereld. Hierdoor ontstaat een kleine kans op het optreden van een infectie bij u en uw ongeboren kind.

Om dit te voorkomen vindt er een uitgebreide controle plaats in het ziekenhuis, die onder de verantwoordelijkheid valt van de gynaecoloog. Als u onder controle bent bij de verloskundige draagt deze de zorg over aan de gynaecoloog.

Controles bij langdurig gebroken vliezen

Als de vliezen 24 uur gebroken zijn, worden er een aantal controles uitgevoerd:

- Een cardiotocogram (CTG): dit is een hartfilmpje waarin wij kunnen beoordelen hoe het met uw ongeboren kind gaat.
- Uw bloeddruk, temperatuur en hartslag.
- De hoeveelheid en kleur van het vruchtwater.
- Echo
- Uitwendig onderzoek van de buik om te bepalen of het hoofdje goed is ingedaald.
- Een (GBS) kweek met een wattenstaafje van de vagina naar de anus.

Hoe nu verder?

Zijn uw vliezen gebroken voor 35 weken, dan wordt u opgenomen op de afdeling verloskunde. Als u boven de 35 weken zwanger bent en alle controles zijn goed, dan mag u mogelijk naar huis. Soms wordt u wel opgenomen. Dit hoort u van de arts.

Wel is het belangrijk dat u elke dag terugkomt voor een hartfilmpje van uw ongeboren kind en uw controles. De tijden zal de verpleegkundige met u afspreken.

Omdat het bekend is dat in 90% van de gevallen de weeën vanzelf op gang komen binnen 72 uur en de kans op infectie pas stijgt na 72 uur, kan de gynaecoloog besluiten deze 72 uur af te wachten.

De gynaecoloog bekijkt elke dag of er aanleiding is om de bevalling eerder in te leiden.

Instructies voor thuis

- 3x per dag temperatuur meten
- Niet baden en zwemmen. Douchen mag wel.
- Niet vrijen (geen geslachtsgemeenschap)
- Gebruik geen tampons

Wanneer moet u contact opnemen met de verloskamers?

- Als uw temperatuur hoger is dan 37.8 graden
- Als de kleur van het vruchtwater verandert
- Als u het kindje minder voelt bewegen
- Als u zich niet lekker voelt
- Als u bloedverlies heeft
- Als u elke 5 minuten weeën heeft

De bevalling

Wanneer de bevalling niet spontaan op gang komt of als er sprake is van een beginnende infectie wordt de bevalling ingeleid. Meer informatie kunt u hierover lezen in de folder [‘inleiden van de bevalling’](#).

Wanneer er sprake is van een infectie krijgt u tijdens de ontsluitingsfase antibiotica door het infuus om u en uw baby te beschermen.

Na de bevalling

Na de bevalling wordt u opgenomen op de kraamafdeling. Het is belangrijk om uw pasgeboren kind goed te observeren in verband met de kans op infectie. Dit doet de verpleegkundige op de afdeling door de temperatuur, hartslag en ademhaling elke 3 uur te controleren. Als alle controles goed zijn, mag u na 12 uur met uw kind naar huis. Wanneer er tekenen van infectie optreden, wordt de kinderarts erbij gevraagd. Het kan zijn dat uw kind moet worden behandeld met antibiotica via een infuus.

Telefoonnummers:

Polikliniek gynaecologie (via Klantcontactcentrum):
Op werkdagen van 08.30 uur – 16.30 uur: 075 650 1225

Afdeling Gynaecologie/Verloskunde:
24 uur per dag bereikbaar op nummer 075 650 77 22

Zaans Medisch Centrum, receptie algemeen: 075 650 2911