

# Langdurig gebroken vliezen

Afdeling verloskunde

[www.nwz.nl](http://www.nwz.nl)



Noordwest  
Ziekenhuisgroep

# Inhoud

<b>Risico's bij langdurig gebroken vliezen</b>	<b>3</b>
<b>Onderzoek in het ziekenhuis</b>	<b>3</b>
<b>Het vruchtwater</b>	<b>4</b>
<b>De bevalling</b>	<b>5</b>
<b>Instructies voor thuis</b>	<b>5</b>
<b>Uw vragen</b>	<b>6</b>
<b>Meer informatie</b>	<b>6</b>

## **Uw arts in Noordwest**

Noordwest Ziekenhuisgroep is een topklinisch opleidingsziekenhuis. U krijgt daarom niet alleen te maken met de gynaecoloog, maar ook met arts-assistenten en klinisch verloskundigen. Waar in deze folder gynaecoloog staat, kunt u daarom ook arts-assistent of klinisch verloskundige lezen. Een arts-assistent is een volledig bevoegde arts, al dan niet in opleiding tot gynaecoloog. Hij onderzoekt en behandelt u in nauw overleg met en onder verantwoordelijkheid van uw gynaecoloog. Dat geldt ook voor de klinisch verloskundigen van Noordwest.

**Als de vliezen 24 uur of langer gebroken zijn en de bevalling nog niet plaatsvindt, spreken we van langdurig gebroken vliezen. Dit is een medische indicatie om in het ziekenhuis te bevallen. In deze folder leest u waarom dit noodzakelijk is en wat u verder kunt verwachten.**

### ■ **Risico's bij langdurig gebroken vliezen**

De vliezen houden bacteriën weg uit de baarmoeder. Hierdoor treedt er minder makkelijk een infectie op in de baarmoeder. Als de vliezen breken, valt deze natuurlijke barrière weg en neemt de kans op een infectie toe. Als de vliezen 24 uur of langer gebroken zijn, wordt deze kans nog groter.

### **Waarom in het ziekenhuis bevallen?**

Een belangrijke veroorzaker van een infectie is de Groep-B-streptokok. Deze bacterie is bij ongeveer 20 procent van de vrouwen in de vagina aanwezig. Meestal vormt deze bacterie geen gevaar voor de vrouw en haar ongeboren baby, maar soms kan de baby er (ernstig) ziek van worden. Als dit gebeurt, is dat meestal vrij snel na de geboorte. Daarom moet u in het ziekenhuis bevallen. U en uw baby worden voor, tijdens en na de bevalling goed in de gaten gehouden.

### ■ **Onderzoek in het ziekenhuis**

Als u langdurig gebroken vliezen hebt, moet u voor onderzoek naar het ziekenhuis. Dit onderzoek vindt plaats in de verloskamer. Doel is om na te gaan of u draagster bent van de Groep-B-Streptokok en of u mogelijk een infectie heeft.

De volgende controles vinden plaats:

- een kweek: met een klein wattenstokje wordt een kweek uit de ingang van uw vagina en het rectum afgenomen. De uitslag is na 1 of 2 dagen bekend (op indicatie kan het binnen 4 uur bekend zijn). We weten dan of u wel of niet de Groep-B-Streptokok bij u draagt
- een cardiotocogram (CTG): met het CTG-apparaat registreren we uitwendig de harttonen van uw baby en de eventuele weeën

- temperatuur en hartslag van de moeder: een verhoogde hartslag bij de moeder en de baby en/of een verhoogde temperatuur van de moeder kan wijzen op een infectie. We meten uw temperatuur rectaal (via de anus)

Als de uitslagen van de controles goed zijn, kunt u weer naar huis. De arts en de verpleegkundige vertellen u waar u thuis op moet letten (zie ook de 'Instructies voor thuis' verderop in deze folder). Wel moet u **elke dag** voor controle naar het ziekenhuis komen. Er wordt dan een CTG gemaakt en uw temperatuur wordt opnieuw gemeten.

Is de zwangerschapsduur korter dan 37 weken? Dan wordt u in het ziekenhuis opgenomen.

## ■ **Het vruchtwater**

Het kan zijn dat u steeds een beetje vruchtwater blijft verliezen. Dit is niet erg voor de baby, want het vruchtwater wordt continu aangemaakt.

### **Normaal vruchtwater**

Normaal gesproken is vruchtwater helder of grijswit van kleur, met witte vlokjes erin. Dit zijn huidschilfers met een talg-achtige substantie erop. Het vruchtwater kan ook roze van kleur zijn. Dit komt door bijmenging van wat bloed. Ook dit is normaal.

### **Afwijkend vruchtwater**

Vruchtwater dat een andere kleur heeft, is afwijkend. Als het bijvoorbeeld groen of bruin is, komt dit door bijmenging van ontlasting van de baby. Ook een helderrode kleur is afwijkend. U neemt in deze gevallen meteen contact op met het ziekenhuis.

## ■ De bevalling

### **Afwachten of inleiden?**

Zolang de uitslagen van de controles goed zijn, kunnen we gerust wachten tot de bevalling vanzelf begint. Bijna altijd, namelijk in 95 procent van de gevallen, gebeurt dit binnen 72 uur na het breken van de vliezen.

Na 72 uur is de kans klein dat de weeën alsnog spontaan op gang komen.

De bevalling wordt dan ingeleid. Dit betekent dat de weeën met medicijnen gemaakt worden. Ook als er tijdens één van de controles aanwijzingen zijn voor een infectie, wordt de bevalling ingeleid. Bij elke controle wordt de afweging gemaakt tussen afwachten of inleiden. De mening van u en uw partner is bij deze beslissing ook belangrijk. Over het inleiden ontvangt u de folder 'Inleiden bevalling'.

### **Kweek positief?**

Als blijkt dat de afgenomen kweek positief is, en u dus draagster bent van de GBS-bacterie, wordt de bevalling ingeleid. Er hoeft dan weliswaar geen sprake te zijn van een infectie bij de baby, maar het is toch beter niet langer te wachten. Tijdens de bevalling krijgt u een antibioticum toegediend. Uw arts vertelt u hierover meer.

## ■ Instructies voor thuis

- controleer 3 x per dag rectaal (via de anus) uw temperatuur (begin van de ochtend, begin van de middag en begin van de avond)
- noteer steeds uw temperatuur en neem het overzicht mee bij de volgende afspraak
- u mag wel douchen, maar niet in bad
- u mag geen seksuele gemeenschap hebben
- houd de kleur van het vruchtwater goed in de gaten
- gebruik geen tampons

Neem meteen contact op met de afdeling verloskunde (24 uur per dag bereikbaar) als:

- uw temperatuur 37,8 graden of hoger is
- u zich ziek of niet lekker voelt
- u vruchtwater verliest dat groen/geel of bruin is
- u helderrood bloedverlies heeft
- u weeën-activiteit voelt
- uw baby minder beweegt dan tevoren
- u ongerust bent

### ■ Uw vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? U kunt ze altijd stellen aan de verpleegkundigen op de afdeling of aan uw gynaecoloog.

De polikliniek is telefonisch bereikbaar op werkdagen van 08:30 - 11:30 uur en van 13:00 - 16:00 uur. Of neem digitaal contact op via [Mijn Noordwest \(nwz.nl/mijnnoordwest\)](http://MijnNoordwest(nwz.nl/mijnnoordwest)).

- locatie Alkmaar: telefoon 072 - 548 2900
- locatie Den Helder: telefoon 0223 - 69 6536

Bij eventuele problemen buiten bovengenoemde tijden om kunt u contact opnemen met de verpleegafdeling verloskunde:

- locatie Alkmaar: telefoon 088 - 085 2062
- locatie Den Helder: telefoon 088 - 085 1283

### ■ Meer informatie

- lees over bevallen in Noordwest (fotoverhaal) op onze website: [www.nwz.nl/bevallen](http://www.nwz.nl/bevallen)



### Noordwest Ziekenhuisgroep

Postbus 501

1800 AM Alkmaar

[www.nwz.nl](http://www.nwz.nl)

**tel** 072 - 548 4444

### Colofon

Redactie gynaecologie/verloskunde  
communicatie

Druk Ricoh

Bestelnummer 102617

*Op alle onderzoeken en behandelingen van Noordwest Ziekenhuisgroep zijn de algemene voorwaarden van Noordwest Ziekenhuisgroep van toepassing, zie [www.nwz.nl](http://www.nwz.nl)*