

Keizersnede

Inleiding

Binnenkort wordt uw kindje in Ziekenhuis Amstelland geboren via een keizersnede (*sectio caesarea*). Er zijn diverse redenen om tot deze operatie over te gaan. Die informatie krijgt u van de gynaecoloog.

In deze folder vindt u meer informatie over de keizersnede. Het is goed u te realiseren, dat uw persoonlijke situatie af kan wijken van de informatie in deze folder.

Preoperatief spreekuur

Enige tijd voor de geplande operatiedatum wordt u opgeroepen voor het 'preoperatief spreekuur'. Op dit spreekuur krijgt u informatie van de anesthesioloog over de narcose of verdoving die u tijdens de operatie krijgt. Een arts-assistent zal u lichamenlijk onderzoeken. Ook spreekt u met een verpleegkundige die alvast een opnamegesprek met u heeft. U krijgt een informatiemap over uw verblijf in ons ziekenhuis. Het kan voorkomen dat de operatie zo kort van tevoren wordt gepland, dat u deze informatie pas op de dag van de opname krijgt.

Dag vóór de operatie

U belt na 14.00 uur naar de afdeling Verloskunde, 020 - 755 6648, hoe laat u de volgende dag aanwezig moet zijn op de afdeling.

U komt naar het laboratorium van het ziekenhuis om bloed te laten prikken.

Vanaf 24.00 uur voor de operatie mag u niet meer roken, alcohol/drugs gebruiken en geen kauwgom eten. U kunt de dag voor de operatie normaal eten en drinken zoals u gewend bent, tenzij andere afspraken zijn gemaakt met de specialist.

Dag van de operatie

De verpleegkundige verwelkomt u op de afdeling en bespreekt nog eens met u de verwachte gang van zaken en eventuele vragen die u nog heeft.

Als u voor 14.00 uur wordt geopereerd, mag u 's morgens niet eten. Als u na 14.00 uur wordt geopereerd mag u tot 8.00 uur een licht ontbijt (licht verteerbaar brood zonder boter met zoet beleg, geen vlees of melkproducten). Tot twee uur voor de ingreep kunt u nog een glas heldere drank drinken, zoals water, appelsap of een kopje thee (met suiker als u wilt).

De verpleegkundige controleert uw bloeddruk, polsslag en temperatuur. Ook wordt de hartslag van de baby gecontroleerd. U krijgt 2 tabletten paracetamol en u krijgt een operatiejasje aan.

Als u aan de beurt bent, brengt de verpleegkundige u op bed naar de operatiekamer. Uw partner mag meelopen tot de deur van de operatiekamer. Daar wordt u ontvangen door de anesthesioloog en het operatieteam. U krijgt een infuus. Vervolgens krijgt u verdoving. Dit is over het algemeen een ruggenprik. Na de

ruggenprik krijgt u een blaaskatheter. Uw partner en de verpleegkundige van de afdeling mogen nu ook de operatiekamer in. Uw partner zit op een krukje bij het hoofdeinde. Zo kunt u samen zijn tot uw kindje is geboren. Als u borstvoeding wilt geven, wordt u geholpen met aanleggen. U kunt voorzichtig wat proberen te drinken.

Om de pijn van de operatie te onderdrukken krijgt u op vaste tijden paracetamol. Afhankelijk van hoe u de pijn ervaart, krijgt u naast paracetamol nog aanvullende medicijnen tegen de pijn. Vandaag blijft u nog in bed, de verpleegkundige of kraamverzorgende helpt u met de verzorging van uzelf en de baby. Het wiegje van de baby staat naast uw bed. U kunt de eerste kraamvisite ontvangen in overleg met de verpleegkundige of kraamverzorgende.

Verder verloop 'normale' keizersnede
Als de baby is geboren, kijkt de kinderarts de baby meteen na. Meestal kunt u daarna uw kindje even zien. De verpleegkundige en uw partner nemen de baby nu mee naar de afdelingen. Na de operatie wordt u naar de uitslaapkamer gebracht. Wanneer alles in orde is, kunt u vaak snel weer terug naar uw kamer op de afdeling Verloskunde. U krijgt dan uw kindje zo snel mogelijk bij u.

Verder verloop natuurlijke keizersnede
Het steriele operatiedoek wordt naar beneden gehaald zodat u samen met uw partner de geboorte van uw kindje zien. Vervolgens wordt de baby afgedroogd, in het bijzijn van uw partner ter plekke nagekeken en direct in de Hugmee, een speciaal jasje (buideldoek), op uw borst gelegd voor huid op huid contact. Voor meer informatie zie folder 'natuurlijke keizersnede'.

U krijgt 's avonds een injectie met medicijnen om trombose te voorkomen. Deze injectie krijgt u maximaal 5 dagen. Als u eerder naar huis gaat, stopt dit.

Eerste dag na de operatie

's Ochtends komt de laborant om bloed af te nemen. U mag vandaag drinken en eten naar behoefte. Van de verpleegkundige krijgt u medicijnen tegen de pijn. U wordt door de verpleegkundige of kraamverzorgende geholpen met de verzorging van uzelf en de baby. Vandaag mag u voor het eerst uit bed. U probeert met hulp van de verpleegkundige of kraamverzorgende ongeveer twee keer 10 minuten op te zijn. De pleister die op uw buikwond zit wordt door de verpleegkundige verwijderd. Als alles goed gaat, mag het infuus er vandaag uit. De blaaskatheter gaat er ook vandaag en anders morgen uit. Dan moet u weer naar het toilet of de po om te plassen.

Tweede dag na de operatie

Vandaag mag u wat meer uit bed. Als u wilt kunt u douchen. Vandaag en de dagen hierna blijft u paracetamol gebruiken om de pijn te onderdrukken. Als u zich goed voelt kunt u wat meer gaan eten.

De komende dagen zult u merken dat u zich steeds beter gaat voelen. U kunt en mag steeds meer zelf doen.

De eerste tijd na de operatie zult u nog wat vaginaal bloedverlies hebben. Dat is normaal. Misschien dat u alweer voor het eerst ontlasting heeft gehad. Als dit nog niet gebeurd is, krijgt u een tabletje om dit op te wekken. De hechtingen van de buikwond worden, als deze niet zelf oplosbaar zijn, voordat u naar huis gaat verwijderd.

Ontslag

Als alles goed gaat met u en de baby spreekt de gynaecoloog af wanneer u naar huis mag. Voordat u naar huis gaat,

bespreekt de verpleegkundige met u de gang van zaken rondom het ontslag en de kraamzorg thuis. U krijgt een poliafspraak voor de controle mee naar huis.

Thuis

Thuis moet u de eerste weken nog rustig aan doen. Vermijd zwaar tillen en/of bukken. Dit zijn bewegingen waarbij u de bekkenbodemspieren of buikspieren flink aanspant. Het is normaal dat u de eerste tijd nog wat vaginaal bloedverlies heeft. Gebruik maandverband en geen tampons om dit op te vangen. Zolang u bloed verliest is het niet verstandig om te baden of te zwemmen. Tijdens de controle op de polikliniek zal anticonceptie worden besproken. U kunt thuis paracetamol blijven gebruiken als dat nodig is (maximaal 3000 mg per dag).

Uw kraambed thuis wordt begeleid door een verloskundige bij u uit de buurt. Dit wordt geregeld door het ziekenhuis. De kraamzorg moet u zelf regelen.

Als alles goed blijft gaan komt u na zes weken op de polikliniek voor controle. Mochten er voor die tijd problemen zijn dan kunt u contact opnemen met de afdeling Verloskunde, 020 - 755 6648. Met vragen en problemen kunt u ook bij uw verloskundige of huisarts terecht.

Tenslotte

Deze patiënteninformatie is gebaseerd op een gemiddeld herstel na de operatie. Het is mogelijk dat uw herstel anders verloopt.

Opmerkingen over deze folder

Ontbreekt er informatie in deze folder of is iets onduidelijk beschreven, dan horen wij dat graag. U kunt uw opmerkingen doorgeven via voorlichting@zha.nl