Ballonkatheter

Thuis rijpen van de baarmoedermond door middel van een ballonkatheter

De gynaecoloog of (klinisch) verloskundige heeft in overleg met jou besloten de bevalling in te leiden. Voor de voorbereiding op deze inleiding wordt een ballonkatheter gebruikt. De ballon rekt de baarmoedermond een beetje op waardoor er hormonen vrijkomen die de baarmoedermond rijp maken.

De baarmoedermond

Met het inwendig onderzoek is geconstateerd dat op dit moment je baarmoedermond nog niet 'rijp' genoeg is voor het inleiden van de bevalling. Een onrijpe baarmoedermond voelt lang en stug aan (een 'staande' baarmoedermond). Meestal is er dan ook nog geen ontsluiting. Een rijpe baarmoedermond is naar voren gekanteld, een beetje open, zacht en minstens ½ verstreken.



Hoe ziet de ballon plaatsing eruit?

Je komt voor de plaatsing van de ballon naar het Deventer Ziekenhuis toe en je mag je melden op de afdeling verloskunde (route 100). De verpleegkundige maakt eerst een hartfilmpje (CTG) om de conditie van je kindje te beoordelen. Dit duurt ongeveer 30-45 minuten. Daarna zal de ballon worden ingebracht door een klinisch verloskundige of arts. Het inbrengen van de ballon gebeurt in de beensteunen met behulp van een eendenbek/spreider of met de hand. Als het slangetje op de juiste plek zit wordt deze gevuld met 50 ml water. Het inbrengen kan even onprettig of pijnlijk zijn. Als de ballon is ingebracht kan het een wat drukkend gevoel geven en soms ook wat menstruatieachtige krampen of harde buiken.





Meestal zwakt dit gevoel weer af en heb je er vervolgens weinig tot geen last van. Het uiteinde van de ballon blijft zichtbaar en voelbaar buiten de vagina. Het uiteinde wordt aan het bovenbeen vastgeplakt met een pleister. Na de plaatsing zal er nogmaals een hartfilmpje worden gemaakt gedurende een uur. Als alles goed is kun je weer naar huis toe gaan. Je eigen verloskundige neemt hierna de zorg weer over.

Wat kan je verwachten na plaatsing van de ballon?

- Meer harde buiken
- Slijm of bloedverlies
- Menstruatieachtige buik- of rugpijn
- De ballon kan uit zakken. Dan voel je de ballon in de vagina zitten. Je kunt de ballon dan verwijderen en deze weggooien. De verloskundige komt de ochtend erna beoordelen of er voldoende ontsluiting is ontstaan en of de vliezen gebroken kunnen worden.
- Weeën. Bij een klein deel van de zwangeren komt de bevalling op gang door de ballon.

Heeft mijn kindje er last van?

De baby merkt er niets van. De ballon zit aan de buitenkant van de vliezen.

Wat is het vervolg?

De volgende dag, aan het eind van de ochtend, zal je eigen verloskundige bij je thuis door middel van inwendig onderzoek voelen of de ballon de baarmoedermond voldoende rijp heeft gemaakt voor de bevalling. Als dit het geval is, dan kunnen de vliezen worden gebroken en mag de bevalling +/- 20-24 uur worden afgewacht. Mocht de bevalling niet op gang komen binnen +/- 20-24 uur na het breken van de vliezen, dan wordt je alsnog verwezen naar het ziekenhuis om de bevalling met weeën opwekkers op gang te brengen.
Bij circa 1 op de 10 zwangeren is de baarmoedermond na de eerste ballon nog niet rijp genoeg voor het breken van de vliezen. Wanneer de ballon nog op de goede plek in de baarmoedermond zit, kan er voor worden gekozen de ballon op zijn plaats te laten zitten. Als de ballon niet meer op de goede plek zit of al was uitgevallen word je verwezen naar het ziekenhuis om daar een nieuwe ballon te laten plaatsen. Het vervolg is hetzelfde als bij de eerste ballon.

Wanneer contact opnemen met je verloskundige…….

- Bij ongerustheid
- Als de vliezen breken
- Als je gedurende 1 uur elke 5 minuten weeën ervaart die ongeveer een minuut aanhouden.
- Bij veel helderrood bloedverlies (meer dan een menstruatie)
- Als je veel pijn ervaart of de baby minder voelt bewegen dan je gewend bent.

Vervolgafspraak……

Kijk of lees meer informatie over inleiden ← **film** ← **folder**