

Informed consent: onderwaterbevalling

Sinds het jaar 2000 worden er in het Jessa ziekenhuis onderwaterbevallingen gedaan. In elke bevallingskamer is er de mogelijkheid om de weeën op te vangen in een relaxatiebad. Uit onderzoek blijkt dat het gebruik van een relaxatiebad tijdens de arbeid enkel voordelen heeft en geen nadelen voor moeder of baby.

De wereldwijd gehanteerde richtlijnen geven geen uitsluitsel of het veilig is of niet om onder water te bevallen. Er is onvoldoende evidentie om de veiligheid of onveiligheid aan te tonen van een onderwaterbevalling. Als de baby onder water geboren wordt, heeft de moeder minder kans op een ruptuur van het perineum en meer kans op een spontane geboorte. Uit enkele casussen wereldwijd komt naar voor dat er een risico is op het scheuren van de navelstreng en ademhalingsproblemen bij de baby.

De voordelen van een onderwaterbevalling zijn:

- Minder interventies
- Minder nood aan medicatie om de weeën te versterken
- Minder nood aan een epidurale verdoving
- Minder kans op een ruptuur van het perineum
- Een positievere geboorte-ervaring bij de moeder

De mogelijke risico's van een onderwaterbevalling zijn:

- Ademhalingsproblemen bij de baby
- Aspiratie van water bij de baby
- Scheuren van de navelstreng na de geboorte van de baby

De veiligheid bij zowel moeder als baby primeert in het Jessa ziekenhuis, daarom zijn er enkele voorwaarden waaraan voldaan moet worden om veilig onder water te kunnen bevallen. Indien aan deze voorwaarden niet voldaan is, is een onder water bevalling niet mogelijk.

Voorwaarden waaraan voldaan moet zijn om onder water te mogen bevallen:

- A terme zwangerschap: tussen 37 en 42 weken
- Hoofdligging
- Normaal geschat gewicht van de baby
- Normale zwangerschap
- Helder vruchtwater
- Gezonde conditie van de baby tijdens de arbeid (normale harttonen)

Naast deze voorwaarden waaraan voldaan moet worden, zijn er ook enkele contra-indicaties waarbij een onderwater bevalling niet kan doorgaan.

Contra-indicaties om onder water te mogen bevallen:

- Infecties bij de moeder zoals Hepatitis, HIV, Syphilis, Herpes Simplex, virale wratten ...
- Meconiaal vruchtwater
- Koorts bij de moeder
- Bloedverlies
- Keizersnede in de voorgeschiedenis

- Omstandigheden waarbij intense monitoring aangewezen is (zwangerschapsvergiftiging, diabetes waarbij een Actrapiddrip nodig is ...)
- Meerling

Sommige artsen voelen zich niet comfortabel genoeg bij het uitvoeren van een onderwaterbevalling. Indien u bevalt tijdens de wachturen en één van deze artsen is van wacht, kan de geplande onderwaterbevalling niet doorgaan. De artsen die geen onderwaterbevalling wensen uit te voeren zijn Dr Dens en Dr Muyltermans. Dr Vandecruys doet geen onderwaterbevalling bij een eerste bevalling.

Zowel tijdens de arbeid als de bevalling kan er besloten worden dat het veiliger is om de onderwater bevalling niet te laten doorgaan. Dit besluit kan zowel door de moeder, de arts als vroedvrouw genomen worden doorheen het geboorteprocés.

Datum:

Handtekening, voorafgegaan door 'gelezen en goedgekeurd':

.....