

**Inleiden van de
bevalling door middel
van een ballonkatheter:
de Cook-studie**



**Verpleegeenheid Materniteit -
Gynaecologie - Neonatologie
- Verloskwartier**

**Inleiden van de
bevalling door middel
van een ballonkatheter:
de Cook-studie**

Deze informatiebrochure is bedoeld om u alvast wat meer informatie te geven over de Cook-ballonstudie die hier in het ziekenhuis loopt.

Uw gynaecoloog heeft beslist dat het nodig is om de bevalling bij u in te leiden. Vooraleer we aan de echte inleiding kunnen beginnen, moet de baarmoederhals voldoende rijp zijn. Dit betekent dat de baarmoederhals week moet worden, voldoende dun moet zijn en enkele centimeters moet ontsloten zijn (de zogenaamde 'opening'). Deze rijping gebeurt door middel van een ballonkatheter die de avond voor de inleiding geplaatst wordt. In deze studie onderzoeken we de mogelijkheid om naar huis te gaan in deze periode.

Als u wenst deel te nemen aan de studie heeft u 50% kans dat u naar huis kan gaan deze nacht. Meer informatie wordt verder in deze brochure gegeven.

Inhoud

1	Wie komt hiervoor in aanmerking?	4
2	Hoe werkt de ballonkatheter?	5
3	In het ziekenhuis of toch naar huis?	5
4	Het verdere verloop	6
	4.1 Standaard zorg	6
	4.2 Ambulante zorg	6
5	Eventuele risico's	7
6	Contact	8

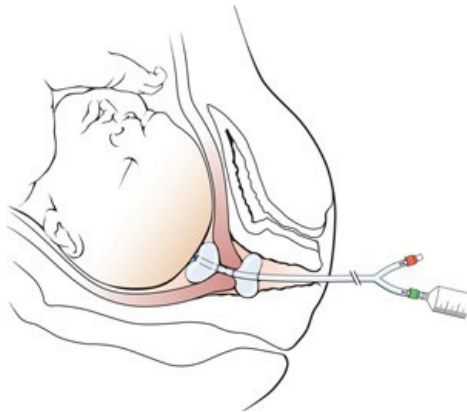
1 Wie komt hiervoor in aanmerking?

Als u voldoet aan onderstaande criteria komt u in aanmerking voor de studie:

- ↪ U bent tussen de 38 en 41+3 weken zwanger
- ↪ Het is een éénlingzwangerschap
- ↪ U bent meerderjarig
- ↪ De baarmoederhals is nog niet helemaal 'rijp'
- ↪ De zwangerschap is zonder problemen verlopen en u heeft geen bijkomende risicofactor(en) zoals diabetes, verhoogde bloeddruk, zwangerschapsvergiftiging, een vroegere keizersnede, prematuur breken van de vliezen, ...

2 Hoe werkt de ballonkatheter?

De arts brengt via een gynaecologisch onderzoek een katheter in de baarmoederhals waaraan 2 ballonnen zijn bevestigd. De ballonkatheter wordt gevuld met water om zo druk uit te oefenen. De katheter zit hoog in de vagina waardoor u hier geen hinder van ondervindt als u rondwandelt, een douche neemt of in bad gaat. Het uitrijpen van de baarmoederhals kan soms wat menstruatiepijn of harde buiken veroorzaken. Deze katheter blijft ongeveer 12 uren zitten, maar je kan nog steeds vrij rondlopen. Hierdoor is het dus mogelijk om nog een nacht naar huis te gaan.



3 In het ziekenhuis of toch naar huis?

Indien u beslist om deel te nemen aan de studie en u voldoet aan alle criteria, wordt u door een toewijzingssysteem toegewezen aan één van de twee groepen. Deze toewijzing zal pas na alle controles in het ziekenhuis kunnen plaatsvinden. U weet dus pas op de avond van de plaatsing van de ballon of u daadwerkelijk in aanmerking komt en in welke groep u terecht zal komen. Daarom is het belangrijk om je bevalkoffer steeds mee te brengen naar het ziekenhuis.

4 Het verdere verloop

U moet zich om 18u aanmelden in het ziekenhuis. U krijgt eerst een monitor waarbij het hartritme van de baby geregistreerd wordt. Nadien wordt de ballonkatheter geplaatst en krijgt u opnieuw een monitor. Indien nu alle parameters in orde zijn wordt u toegewezen aan een van onderstaande groepen:

4.1 Standaard zorg

De deelnemers die de 'standaard zorg' krijgen worden behandeld zoals nu steeds de gewoonte is en zoals het ook zal verlopen als u niet deelneemt aan de studie. Na de plaatsing van de ballonkatheter blijft u in het ziekenhuis overnachten. De volgende ochtend vindt de verdere inleiding plaats.

4.2 Ambulante groep

Deze deelnemers krijgen exact dezelfde behandeling, maar na de laatste controlemonitor kan u samen met uw partner naar huis. Bij thuiskomst wordt u nog eens door ons opgebeld om te informeren hoe het gaat en of u nog vragen heeft. Jullie komen de volgende ochtend terug naar het ziekenhuis op een afgesproken tijdstip.

De ochtend na het plaatsen van de ballon wordt deze terug verwijderd en worden beide groepen terug op dezelfde manier behandeld. Na uw verblijf op de kraamafdeling zal u nog gevraagd worden om een tevredenheidsenquête in te vullen. De manier waarop u de inleiding en de bevalling hebt ervaren geeft ons immers veel informatie en kan ons helpen om te bepalen hoe we ons beleid naar de toekomst toe kunnen verbeteren.

5 Eventuele risico's

De behandeling zelf is een standaardbehandeling en brengt verder geen risico's met zich mee. Een mogelijk gevolg na het plaatsen van de ballonkatheter is dat u 's nachts toch echte contracties zou krijgen en dat u eerder dan gepland naar het ziekenhuis moet komen. Deze kans is echter klein. In principe heeft de ballonkatheter enkel een effect op het rijpen van de baarmoederhals.

Indien u na het lezen van deze brochure nog graag meer informatie wenst, kan u deze vinden in het meer uitgebreide 'informed consent formulier (ICF)'. Dit ICF is ook het formulier dat u dient te ondertekenen als u zou deelnemen aan de studie.

6 Contact

Indien u vragen heeft, maar ook als er zich problemen voordoen of als u zich zorgen maakt, kan u contact opnemen met:

- ↪ Uw behandelende arts
- ↪ Dienst verloskunde: 050 36 90 90 (24/24u 7/7d bereikbaar)
- ↪ Hoofdonderzoeker Dr. Caroline Van Holsbeke, te bereiken via 050 36 50 80 (secretariaat)

algemeen ziekenhuis **sint-lucas** vzw
sint-lucaslaan 29, 8310 brugge > T 050 36 91 11
ondernemingsnummer 408.116.216
RPR Gent, Afdeling Brugge
info@stlucas.be > www.stlucas.be

