



## Verloskunde

# Een Kunstverlossing:

## De vacuümextractie en de tangverlossing

### Inleiding

Er kan een vacuümextractie of tangverlossing worden gedaan wanneer:

- de conditie van de moeder of die van het kind zodanig is, dat de uitdrijving snel moet verlopen
- er al lang geperst is en er onvoldoende vordering van de uitdrijving is
- de moeder beslist niet mag persen vanwege bepaalde ziekten, zoals hart- en longaandoeningen (zeldzaam).

Een *vacuümextractie* kan uitsluitend gedaan worden wanneer de baarmoedermond al volledig openstaat, dus bij volkomen ontsluiting. Verder is het alleen mogelijk op deze manier hulp te bieden als uw baby in hoofdligging ligt en het vrijwel zeker is, dat het hoofdje door het bekken kan.

Een *tangverlossing* wordt vooral gedaan, wanneer de bevalling al zo ver is dat het hoofdje zich al dicht bij de uitgang bevindt, zich al in de goede stand heeft gedraaid en het vrijwel zeker is dat het hoofdje door het bekken kan. Ook bij een stuitbevalling kan de arts een tang gebruiken om het kindje geboren te laten worden.

### Wat gebeurt er bij een kunstverlossing?

#### *De voorbereiding*

Er wordt een dwarsbed opgemaakt. Dat wil zeggen dat de onderste helft van het bed wordt weggeschoven. Uw benen worden in steunen gelegd. De bekkenbodem wordt soms met een injectie plaatselijk verdoofd.

#### *De vacuümextractie:*

Tijdens de vacuümextractie wordt een zuignap op het hoofdje van uw kind geplaatst. Aan de zuignap zit een rubberslang die met de pomp is verbonden. De pomp zorgt voor het luchtledig (vacuüm) maken van de zuignap. Hiermee krijgt de gynaecoloog voldoende grip op het hoofdje van de baby. Op het moment dat er een wee komt en u moet persen, trekt de gynaecoloog aan de zuignap. Terwijl u perst helpt de gynaecoloog u dus een beetje. De kans is groot dat u van te voren (na verdoving) wordt ingeknipt om meer ruimte te maken.

#### *De baby na een vacuümextractie:*

Zodra het hoofdje van de baby is geboren, wordt er weer lucht in de rubberslang toegelaten. De zuignap kan dan van het hoofdje worden afgehaald. Hierna gaat de bevalling verder net als bij een “gewone” bevalling. Op de plaats waar de zuignap gezeten heeft, ziet u een verdikking. Dit is een opeenhoping van vocht, ook wel oedeem genoemd. Deze verdwijnt binnen een paar uur.

De baby heeft na een vacuümextractie 24 uur “wiegenrust”. Dit houdt in dat uw kind veel rust krijgt. De baby moet minimaal één dag langer blijven. De baby zal eventueel hoofdpijn kunnen hebben en daardoor misselijk zijn en kunnen spugen. De baby wordt daarom paracetamol gegeven als het nodig is.



*De tangverlossing:*

De tang bestaat uit twee metalen lepels die los van elkaar aan weerszijden van het hoofdje van de baby worden gelegd. De handvaten die buiten de schede steken worden daarna in elkaar gesloten.

Vervolgens wordt het hoofdje met de tang door het baringskanaal geleid wanneer u een wee hebt.

De kans is groot dat u van te voren (na verdoving) wordt ingeknipt om meer ruimte te maken.

*De baby na een tangverlossing:*

De afdruk van de tang is na de geboorte dikwijls nog op het hoofdje van de baby te zien. In de daarop volgende dagen verdwijnt die afdruk echter geleidelijk.

De baby heeft net als bij een vacuümextractie 24 uur wiegenrust.

Ook bij de tangverlossing kan de baby hoofdpijn hebben en daardoor wat misselijk zijn en spugen. Ook in dit geval wordt zo nodig paracetamol aan de baby gegeven.

**De moeder na een kunstverlossing**

Om de placenta (moederkoek) vlot geboren te laten worden, krijgt u een injectie met weeënstimulerend middel (oxytocine). Dit medicament kan ook via het infuus worden toegediend, dat vaak voorafgaande aan een bijzondere bevalling uit voorzorg wordt ingebracht. Als u bent ingeknipt of ingescheurd, wordt u - na de geboorte van de placenta - gehecht. Bloeddruk, pols, bloedverlies en urineproductie worden gecontroleerd. U kunt naar huis als de conditie van u en uw kind bevredigend is.

**Volgende keer weer een kunstverlossing?**

Het is zeker niet zo, dat er de volgende bevalling weer een kunstverlossing nodig zal zijn. Het is vaak zo, dat de bevalling van uw tweede kind gemakkelijker gaat dan de bevalling van uw eerste kind. Er kunnen zich natuurlijk omstandigheden voordoen, waardoor ook een volgende keer weer een kunstverlossing nodig is. Bijvoorbeeld wanneer het kind dan te groot is, of wanneer het vanwege uw conditie of die van uw kind niet verantwoordelijk is om nog langer door te persen. Er is echter bij de tweede bevalling veel minder kans op een vacuümextractie of tangverlossing dan bij de eerste bevalling.

**Geheimhouding en recht op privacy**

Alle medewerkers van ons ziekenhuis, dus ook artsen en verpleegkundigen, hebben een geheimhoudingsplicht. Ook hebt u recht op privacy. Uitgebreide informatie staat in de folder 'De rechten en plichten van de patiënt', verkrijgbaar op de afdeling en bij de patiënten-informatie in de centrale hal. Ook staat de folder op: [www.skbwinterswijk.nl](http://www.skbwinterswijk.nl)

*De inhoud van deze folder is ontleend aan de Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (NVOG) 2000*