Vasa Previa Foundation

Vasa previa

Er is bij u vastgesteld dat er sprake is van vasa previa. In deze folder wordt uitgelegd wat vasa previa is.
Daarnaast krijgt u informatie over het beleid en de behandeling bij vasa previa.

www.vasaprevia.nl

Vasa previa: en nu?

Er is vastgesteld dat bij u sprake is van vasa previa.
In overleg met de gynaecoloog zal een keizersnede (sectio) gepland worden tussen 34 en 37 weken, afhankelijk van het verloop van eventuele eerdere zwangerschappen en uw huidige zwangerschap. In die periode is de kans op het breken van de vliezen relatief klein en zijn de risico's op complicaties (door vroeggeboorte) aanvaardbaar. De overlevingskans van uw baby is dan nagenoeg 100%. Het is belangrijk dat u zich in de tussentijd houdt aan de instructies van uw gynaecoloog.

Het kan verstandig zijn u te laten opnemen in het ziekenhuis, een week vóór de geplande keizersnede.
Mocht de bevalling zich onverhoopt eerder aandienen, dan bent u al in het ziekenhuis en kan men direct een keizersnede uitvoeren. Bovendien zorgt een opname vaak voor meer rust. Overleg dit met uw gynaecoloog.
Meestal zullen corticosteroïden worden toegediend, een aantal dagen vóór de geplande keizersnede. Deze zorgen ervoor dat de longen van uw baby versneld rijpen. Toediening gebeurt via een injectie in de bil of het bovenbeen van de moeder. Via de placenta komen deze hormonen bij uw baby terecht.

Alhoewel een keizersnede een grote operatie is, vallen de risico's voor moeder en kind erg mee. Houdt u in ieder geval rekening met een langzamer herstel in het kraambed.

Vaginaal bloedverlies bij vasa previa: en nu?

Vaginaal bloedverlies (ook zonder pijnklachten) hoort niet en is een alarmsignaal dat zeer serieus genomen moet worden. Omdat bekend is dat u vasa previa heeft, is het van belang dat het ziekenhuis de reden van het bloedverlies verder onderzoekt.
Het is uiterst belangrijk dat u van tevoren met uw gynaecoloog bespreekt wat u moet doen op het moment dat u bloed verliest. Samen met hem of haar kunt u bepalen hoe u in een dergelijke situatie contact opneemt met het ziekenhuis. Ook bespreekt u hoe u het snelst en veiligst in het ziekenhuis komt, als u nog niet bent opgenomen. Verliest u bloed als u al in het ziekenhuis bent opgenomen, sla ook dan meteen alarm.

Geef goed door hoeveel bloedverlies u heeft gehad, of het snel en hevig was en of de baby nog goed beweegt. Vermeld nogmaals dat u gediagnosticeerd bent met vasa previa, zodat het ziekenhuis direct een juiste behandeling kan starten.

Na bloedverlies wordt u in de meeste gevallen opgenomen. Het is namelijk belangrijk te onderzoeken of dit bloed van uzelf is of van uw baby. Direct na opname, zal de hartslag van uw baby worden gecontroleerd met CTG (Cardio Toco Grafie). Ook geringe afwijkingen van de CTG kunnen erop wijzen dat het bloed van uw baby is. De herkomst van het bloed kan ook achterhaald worden met een bloedtest. Vraag naar deze test bij uw gynaecoloog.

Als duidelijk is dat het bloed van uw baby is, of bij een sterk afwijkend CTG, moet er zo snel mogelijk worden ingegrepen (keizersnede).

De weeën beginnen vóór de geplande keizersnede: en nu?

Als de bevalling thuis begint doordat u weeën krijgt, neemt u direct contact op met het ziekenhuis. U zult dan meteen opgenomen worden om de conditie van uw baby in de gaten te houden. Afhankelijk van de zwangerschapsduur, de conditie van de baby en de intensiteit van de weeën, zal de gynaecoloog u weeënremmers geven of de geplande keizersnede vervroegen.

De vliezen breken vóór de geplande keizersnede (zonder bloedverlies): en nu?

Als de bevalling thuis begint met het breken van de vliezen, zonder bloedverlies, neemt u ook direct contact op met het ziekenhuis. U zult dan meteen opgenomen worden, om de conditie van uw baby in de gaten te kunnen houden. Overleg met uw gynaecoloog wat dan de vervolgstappen zullen zijn. In elk geval zal uw baby binnen 48 uur geboren moeten worden.

Vasa Previa Foundation

Vragen?

Heeft u nog vragen naar aanleiding van deze folder, neem dan gerust contact op met uw gynaecoloog.

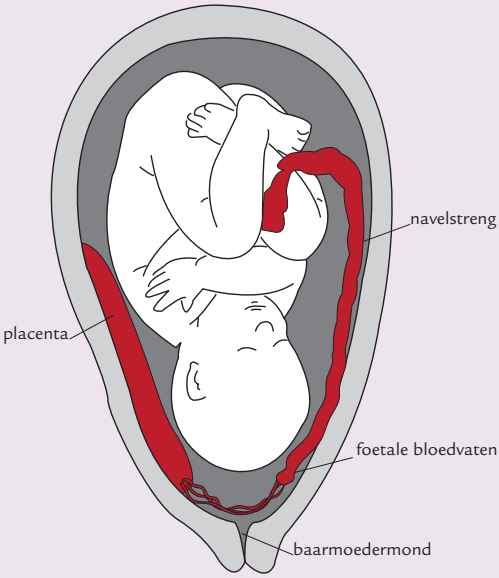
Bezoek voor meer informatie de website van de Vasa Previa Foundation: www.vasaprevia.nl.

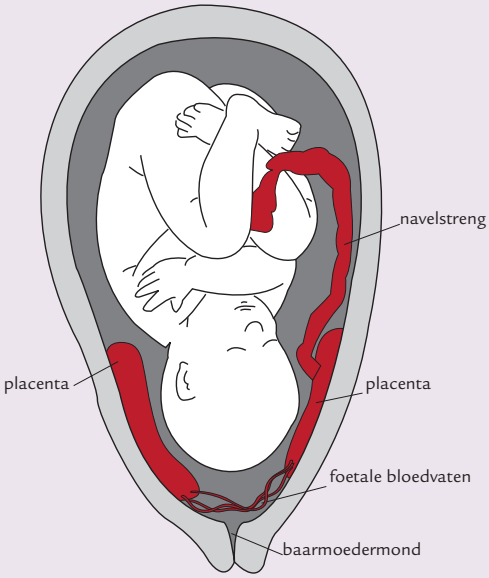
Voor lotgenotencontact kunt u lid worden van de besloten Facebookgroep. Ga hiervoor onze website en klik op de F van Facebook, rechts bovenin.

Vasa previa

Vasa previa (praevia) betekent: bloedvaten die vóór of dichtbij de geboorte-uitgang liggen. Deze vaten missen de bescherming van de navelstreng en zijn daardoor erg kwetsbaar. Bij het breken van de vliezen of door de kracht van de weeën, kunnen deze bloedvaten makkelijk scheuren. Als dat gebeurt verliest de baby veel bloed met grote kans op overlijden.

Vasa previa kan voorkomen op de volgende 3 manieren:





1) In combinatie met een velamenteuze navelstrenginsertie:

Normaal komt de navelstreng uit in het midden van de placenta.
Bij een velamenteuze navelstrenginsertie komt de navelstreng in de vliezen uit.
Van daaruit lopen de vaten onbeschermd naar de placenta toe.

2) In combinatie met een meerlobbige placenta:

Normaal bestaat de placenta uit één geheel. Bij een meerlobbige placenta bestaat de placenta uit meerdere delen.
In dat geval lopen er onbeschermde bloedvaten tussen de placentadelen.

3) Met zowel een meerlobbige placenta als een velamenteuze navelstrenginsertie.