

Genesis 3

16 Tegen de vrouw zei hij:
'Je zwangerschap maak ik tot een zware last, zwoegen
zul je als je baart'.

Bron: www.biblija.net

Met een verwijzing naar deze Bijbeltekst onderstreepten de beide anesthesisten (sprekers tijdens de Transmurale Middag Verloskunde, te Tilburg) dat het Eva's 'schuld' is dat wij vrouwen in 'Baringsnood' verkeren tijdens onze bevalling. Zij had immers van de verboden vrucht gegeten...



Uit onderzoek blijkt dat 80 tot 90% van de vrouwen tijdens de bevalling (te) veel pijn ervaart. Samen met de verloskundige of gynaecoloog en haar partner beslist de barende wat dan de beste pijnstilling voor haar is.

Medicamenteuze vormen van pijnstilling zijn

het infuus met de pijnstiller: Remifentaniol en de ruggenprik: Epidurale Anesthesie.

Is dit altijd nodig?

Zijn er geen andere 'oplossingen'?

Zijn vrouwen het 'lijdend voorwerp' tijdens de baring of mogen vrouwen ook het 'leidend voorwerp' zijn?

Wat bedoel ik daar nu mee?

Daarom eerst uitleg over wat is (barings-)pijn?

Pijn is een Multi-dimensioneel fenomeen.

De mate van pijn (beleving) wordt bepaald door het sensorische aspect (de plaats en de aard van de pijn), het affectieve aspect (pijn als emotie; pijn kan je zwak maken maar ook sterken) en het cognitieve aspect (de gedachten ten gevolge van pijn; waarom heb ik pijn).

Je kunt de (barings-)pijn veel beter aan (pijngrens verhogen):

- Als je weet waardoor de (weeën)pijn veroorzaakt wordt (dus kennis het over het baringsproces; wat gebeurt er in je lijf)
- Als je daar mag bevallen waar jij je veilig voelt; voor de een is dat in het ziekenhuis/kraamhotel en voor de ander is dat thuis.
- Als jij mag bepalen in welke houding(en) je mag bevallen; zowel tijdens de ontsluitingsfase als tijdens de persfase. Blijf in beweging, ook als je aan het bevallen bent!
- Als je een team om je heen hebt waar je op kunt vertrouwen met, m.i. de partner als hoofd van dat team; hij/zij is immers de 'constante factor' en kent jou het beste.
- Als je aanraken tijdens de baring accepteert; vasthouden, massage en/of druk op je rug kan weldegelijk pijnverlichtend werken!
- Als je de pijn accepteert; geen vlucht- en/of vechtgedrag maar vertrekken naar 'labor-land'.
- Als je weet dat, wanneer je het echt niet meer aan kunt, er hulp is. Lees; medische interventies, maar weet je ook wat deze inhouden?

Een goede voorbereiding op de bevalling is derhalve onontbeerlijk; een zwangerschapscursus volgen die bij jou past, voorlichtingavonden van de verloskundige en kraamzorg en info-dag(en) in het ziekenhuis.

Naast medische interventies zijn er ook nog de niet-medicamenteuze interventie. Er zijn een aantal verloskundigen die steriele waterinjecties kunnen zetten. Er zijn een aantal ziekenhuizen waar nu ook weer met Lachgas gewerkt wordt.

Maar overal kunnen barendende vrouwen werken met een GeboorteTENS; zowel tijdens een Thuis- als een Ziekenhuisbevalling!

Met een GeboorteTENS

- Heeft de barendende zelf een 'Tool' in handen waarmee ze zelfcontrole heeft over de pijnbestrijding.
- Blijft de barendende mobiel tijdens haar bevalling; ze kan/mag zelf bepalen in welke houding(en) ze wil bevallen; zowel tijdens de ontsluitingsfase als tijdens de persfase.
- Ondervindt nog de barendende nog de baby schadelijk gevolgen!
- Is er geen invloed/verandering op de ademhaling, bloeddruk en hartslag van de barendende.

Bevallen samen met een GeboorteTENS betekent bevallen op eigen kracht!

Gesterkt worden in je eigen kunnen, daar draait het immers om als je bevoorrecht bent het leven door te geven!

En ik geloof in de kracht van de vrouw!

Wij zijn het **'leidend voorwerp'**!

Na aanleiding van de Transmurale middag Verloskunde te Tilburg 24-01-14

t.b.v. Twee Steden Ziekenhuis te Tilburg

St. Elisabeth Ziekenhuis te Tilburg

Kraamhotel De Meiboom

Verloskundigen Midden-Brabant

Thebe Kraamzorg

Het Transmuraal Samenwerkingsverband Midden-Brabant (TSVM) wordt ondersteund door het Zorgnetwerk Midden-Brabant.

Sprekers:

Dr. Charlotte van Oirschot, gynaecoloog

: Inleiding.

Dr. Roland van Ieperen, anesthesist

: Remifentanil

Dr. Frank van Eijs, anesthesist

: Epidurale anaesthesie

Dianne Sissing, fysiotherapeut en zwangerschapsdocent

: GeboorteTens

Hiske Ernst- Smelt, Careyn Kraamzorg

: Lachgas

Josien de Boer, Beleidsmedewerkster KNOV

: Waterinjecties

Dianne Sissing-van der Meer

Fysiotherapeut

NVFB-ZwangerFit@docent

Regio Arnhem