

Macrosomie

Moeder en Kind Centrum



Beter voor elkaar

Inleiding

Tijdens uw zwangerschapscontroles wordt bijna altijd gevoeld hoe groot uw buik is, soms wordt er gemeten met een meetlint. Zo kan de verloskundige of gynaecoloog onderzoeken of uw baarmoeder voldoende groeit. Zo kan gekeken worden of ook uw kindje normaal groeit. Soms is uw baarmoeder te klein of te groot voor de tijd van de zwangerschap. Als uw baarmoeder meer dan twee weken groter is dan normaal wordt er gesproken van positieve dyscongruentie.

Oorzaken

Er kunnen verschillende oorzaken zijn voor positieve dyscongruentie. Zo kan het zijn dat uw kindje 'gewoon' groter is, zonder oorzaak. Het kan ook zijn dat de berekening van hoe ver u bent in de zwangerschap onjuist is of dat er een grote hoeveelheid vruchtwater is. Daarnaast kan uw kindje ook groter groeien door zwangerschapsdiabetes. Om dit te onderzoeken zal een glucose tolerantietest uitgevoerd worden. U krijgt dan een suikerdrankje om te kijken of uw lichaam voldoende insuline aanmaakt.

Diagnose

Als er twijfel is over de groei van uw kindje, wordt een groei-cho gemaakt. Als ook na de groei-echo het vermoeden aanwezig is dat uw kindje groter groeit (verdenking macrosomie), krijgt u een afspraak bij de gynaecoloog. Er zal dan onderzoek gedaan worden naar de mogelijke oorzaken. Naast de glucosetolerantietest wordt soms ook een afspraak gemaakt voor een uitgebreidere echo of bloedonderzoek. De gynaecoloog zal ook met u in gesprek gaan over de mogelijke risico's en de mogelijkheden voor de bevalling (inleiden of afwachten).

Risico's

Als de baby groter groeit is er een iets grotere kans op een langere bevalling, kunstverlossing of keizersnede. Daarnaast is er ook risico op wat meer bloedverlies na de bevalling. Bij de baby is er risico op lagere suikerwaarden in het bloed na de bevalling. Daarom zullen gedurende de eerste 24 uur regelmatig de bloedglucosewaarden gecontroleerd worden. Tijdens de bevalling is er een iets hoger risico op een schouderdystocie. Hierbij blijft na de geboorte van het hoofdje de voorste schouder hangen achter het schaambot van de moeder. De verloskundige of arts zal dan extra handelingen moeten verrichten om uw kindje geboren te laten worden, met een klein risico op zuurstofgebrek, gebroken arm of sleutelbeen of zenuwbeschadiging.

Inleiden of afwachten?

Bij grotere groei van uw kindje, zal u met de gynaecoloog in gesprek gaan over inleiding van de bevalling bij 38 weken of het afwachten van het natuurlijke beloop. Beide situaties hebben voor- en nadelen.

Gevolgen voor uw kindje

Wanneer de bevalling ingeleid wordt is er een kleiner risico op een schouderdystocie en breuken. Er zouden 36 vrouwen ingeleid moeten worden om 1 schouderdystocie te voorkomen. Er is geen verschil in het risico op zuurstoftekort, zenuwbeschadiging of opname op de couveuseafdeling bij het inleiden van de bevalling ten opzichte van afwachten. Er is geen informatie bekend over de gevolgen op lange termijn. Bij inleiding van de bevalling, wordt de baby een aantal weken voor de uiterekende datum geboren, wat mogelijk meer kans geeft op lage bloedsuikerwaarden, ademhalingsproblemen en hogere waarden van bilirubine (geelzucht).

Gevolgen voor uzelf

Er is geen verschil in het risico op een keizersnede of kunstverlossing bij inleiding van de bevalling ten opzichte van afwachten. Er is ook geen verschil in het risico op meer bloedverlies na de bevalling. Het inschatten van de groei van uw kindje blijft moeilijk. Het gebeurt regelmatig dat verwacht wordt dat uw kindje groot groeit, maar dat na de geboorte de groei toch normaal blijkt te zijn. Daarnaast is het risico op complicaties klein wanneer u eerder op een natuurlijke manier bevallen bent van een groot kindje.



Let op: In deze folder staat informatie die belangrijk is voor u. Heeft u moeite met de Nederlandse taal? Lees deze folder dan samen met iemand die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

Please note: This leaflet contains information that is important for you. If you have trouble understanding the Dutch language, you should read this leaflet together with someone who can explain the information or translate it for you.

Dikkat: Bu broşür sizin için önemli bilgiler içerir. Hollandaca okumakta zorlanıyor musunuz? O zaman broşürü bilgileri sizin için çeviren ya da açıklayan biriyle okuyun.

Uwaga: Ta ulotka zawiera ważne dla Ciebie informacje. Masz trudności ze zrozumieniem języka holenderskiego? Przeczytaj tę ulotkę razem z kimś, kto przetłumaczy jej treść lub będzie w stanie wyjaśnić zawarte w niej informacje.

انتبه: هناك معلومات مهمة بالنسبة لك في هذا المنشور. هل تواجه صعوبة في اللغة الهولندية؟ اقرأ إذن هذا المنشور مع شخص آخر يترجم أو يشرح لك المعلومات.