

Zwanger!

Landelijke folder met
informatie en adviezen van
verloskundigen, huisartsen
en gynaecologen

www.allesoverzwanger.nl



Colofon

Wie heeft deze folder gemaakt?

Deze folder is gemaakt door een werkgroep. In deze werkgroep zitten verschillende organisaties:

- De organisatie van verloskundigen (KNOV)
- De organisatie van gynaecologen (NVOG)
- De organisatie van huisartsen, het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG)
- Het Erfocentrum
- De Stichting Kind en Ziekenhuis (K&Z)
- Het College Perinatale Zorg (CPZ)
- De Brancheorganisatie Geboortezorg (BO)
- Het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM).

De volgende organisaties hebben advies gegeven aan de werkgroep:

- Moeders van Morgen. Dit is het Nederlandse kenniscentrum op het gebied van geneesmiddelen bij kinderwens, tijdens de zwangerschap en de borstvoedingsperiode. Het is onderdeel van Bijwerkingencentrum Lareb.
- Het Voedingscentrum.
- De VSOP - Patiëntenkoepel voor zeldzame en genetische aandoeningen.

Deze folder is gemaakt met de kennis die we nu hebben. De mensen en organisaties die de folder hebben gemaakt zijn niet verantwoordelijk voor eventuele fouten in de folder. Wel hebben zij veel aandacht besteed aan de inhoud. De folder wordt elk jaar bijgewerkt. Je kunt persoonlijk advies krijgen bij je verloskundige, huisarts of gynaecoloog.

De pdf van de folder staat op www.pns.nl/folderzwanger. Daar staat ook de Engelse vertaling van de folder. Het RIVM betaalt deze folder.

De informatie uit deze folder kun je ook vinden op www.allesoverzwanger.nl.

Verloskundig zorgverleners kunnen deze folder bestellen via de webshop op www.pns.nl/webshop. Contact: cvb@rivm.nl

augustus 2021

Inhoud

| | | |
|----|---|----|
| 1 | Je bent zwanger! | 4 |
| 2 | Naar de verloskundige of gynaecoloog | 6 |
| 3 | Controles tijdens je zwangerschap | 8 |
| 4 | Gezondheid tijdens je zwangerschap | 10 |
| 5 | Bloedonderzoek | 29 |
| 6 | Onderzoek naar de baby in je buik | 34 |
| 7 | Hoe bereid je je voor op de bevalling en de kraamtijd? | 36 |
| 8 | De bevalling | 40 |
| 9 | Na de bevalling | 44 |
| 10 | Wat gebeurt er met jouw persoonlijke gegevens als je zwanger bent? | 49 |
| 11 | Wil je meer informatie over zwangerschap en bevalling? Kijk online | 52 |
| 12 | Bel direct je verloskundige of gynaecoloog bij de alarmsignalen die hieronder staan! | 56 |

1. Je bent zwanger!

Je bent zwanger! Zwanger zijn is heel gewoon en tegelijk ook heel bijzonder. De meeste zwangere vrouwen hebben veel vragen.

- Wat kun je eten als je zwanger bent? En wat kun je beter niet eten?
- Gebruik je medicijnen? Wat doe je daarmee nu je zwanger bent?
- Kun je blijven werken en sporten? En tot hoelang?
- Wat doet de verloskundige? Of de gynaecoloog?
- Wat doe je als je klachten krijgt? Wanneer moet je direct contact opnemen met de verloskundige of gynaecoloog?

In deze folder vind je antwoord op veel van je vragen.

Er verandert veel als je zwanger bent

Er verandert veel als je zwanger bent. Deze veranderingen kunnen voor iedereen verschillend zijn.

- Sommige vrouwen voelen zich 9 maanden lang heel goed. Andere vrouwen hebben klachten door de zwangerschap.
- Er zijn vrouwen die kunnen blijven werken tot 4 of 6 weken voor de

uitgerekende datum van de bevalling. Andere vrouwen moeten eerder stoppen met werken. Of moeten minder gaan werken.

- De meeste vrouwen en hun partners zijn vooral blij als ze zwanger zijn. Maar niet iedereen. Soms komt de zwangerschap ongepland. Of kunnen er zorgen zijn. Bijvoorbeeld over de relatie, over werk, over geld of over hoe het gaat met de zwangerschap.



.....
Heb je vragen? Zit je iets dwars of heb je een probleem?
Praat hierover met je verloskundige of gynaecoloog.



Een verloskundige of gynaecoloog helpt je met je zwangerschap en je bevalling

In Nederland helpt meestal een verloskundige je met je zwangerschap en je bevalling. Op sommige plaatsen in Nederland helpen huisartsen je bij je zwangerschap en bevalling. Als het nodig is, krijg je hulp van een gynaecoloog of een verloskundige in het ziekenhuis. Verloskundigen, huisartsen en gynaecologen werken met jou en

met elkaar samen voor de beste zorg voor jou en je baby.

Hierna schrijven we alleen maar verloskundige of gynaecoloog. Daarmee bedoelen we ook de huisarts die je helpt bij je zwangerschap en bevalling. We noemen de verloskundige en de gynaecoloog voor het gemak 'zij'. Ook als het een man is.



.....
Kijk in hoofdstuk 11 voor websites met informatie over zwangerschap en bevallen.

2. Naar de verloskundige of gynaecoloog

Weet je dat je zwanger bent? Maak dan direct een afspraak met een verloskundige. Behalve als je al onder behandeling bent bij een gynaecoloog. Dan maak je een afspraak met de gynaecoloog. De verloskundige of gynaecoloog laten je huisarts weten dat je zwanger bent.

Wat bespreek je met je verloskundige of gynaecoloog?

Hieronder staan vragen die je verloskundige of gynaecoloog met je bespreekt bij je eerste afspraak.

- **Hoe voel je je?**

Ben je blij dat je zwanger bent?
Of juist niet?

- **De uiterekende datum**

Je verloskundige of gynaecoloog berekent samen met jou de uiterekende datum van je bevalling. Ongeveer op die datum wordt je baby geboren. Hiervoor stelt zij je een aantal vragen:

- Wat was de eerste dag van je laatste menstruatie, wanneer was je voor het laatst ongesteld?
- Was deze laatste menstruatie op tijd? En was je laatste menstruatie normaal?
- Gebruikte je de pil? Wanneer ben je met de pil gestopt?

Schrijf de antwoorden op deze vragen van tevoren op en neem dit briefje mee. Ook maakt je verloskundige of gynaecoloog een echo. Hiermee kan zij zien hoelang je zwanger bent. Zij kan met de echo ook kijken of het hartje van je baby klopt. En of je een tweeling krijgt.

- **Is dit je eerste zwangerschap?**

Je verloskundige of gynaecoloog vraagt je of dit je eerste zwangerschap is. Ben je eerder zwanger geweest? Hoe ging die zwangerschap? Heb je ooit een miskraam gehad?

- **Hoe gezond ben je?**

Je verloskundige of gynaecoloog stelt je vragen over je gezondheid. Ben je nu ziek of heb je klachten? Welke ziekten heb je gehad? Ben je geopereerd? Heb je een bloedtransfusie gehad? Gebruik je medicijnen? Rook je of heb je gerookt? Gebruik je alcohol of drugs of heb je die gebruikt? Zij zal ook vragen naar de gezondheid van je partner.

- **Hoe gezond is jouw familie en de familie van jouw partner?**

Zijn er familieleden met bijvoorbeeld suikerziekte of hartziekten op jonge leeftijd? Of met een aangeboren afwijking. Bijvoorbeeld een hartafwijking of een open ruggetje? Of die drager zijn of zelf een erfelijke ziekte hebben. Bijvoorbeeld een spierziekte, taaislijmziekte, of erfelijke bloedarmoede (sikkelcelziekte)?

- **Wonen en werken**

In wat voor huis woon je? Woon je samen met een partner of alleen? Hoe gaat het met je relatie? Hebben jij en je partner werk? Is je werk gevaarlijk voor jou of je baby? Heb je problemen met geld? Zijn er bijzondere dingen die je verloskundige of gynaecoloog moet weten?

- **Welke onderzoeken kun je doen als je zwanger bent?**

Je verloskundige of gynaecoloog bespreekt welke onderzoeken je kunt doen als je zwanger bent. Je krijgt uitleg over het bloedonderzoek (zie bladzijde 29). Onderzoek naar downsyndroom, edwardsyndroom en patausyndroom (zie bladzijde 34). En onderzoek naar lichamelijke afwijkingen met de 13 wekenecho en de 20 wekenecho (zie bladzijde 34).

Je verloskundige of gynaecoloog stelt niet alleen vragen. Zij meet ook je bloeddruk. En soms kijkt zij hoe groot je baarmoeder is.



.....
Heb jij vragen voor je verloskundige of gynaecoloog?
Schrijf je vragen vooraf op, zodat je niets vergeet.
Wil je je partner of iemand anders meenemen naar de verloskundige of gynaecoloog? Dat mag.

3. Controles tijdens je zwangerschap

In de eerste helft van je zwangerschap heb je meestal iedere 4 weken een afspraak met je verloskundige of gynaecoloog. Later iedere 2 of 3 weken en aan het eind van je zwangerschap iedere week. Soms krijg je meer of minder controles. Dat ligt eraan hoe het met jou en je baby gaat.

Wat doet je verloskundige of gynaecoloog bij deze afspraken?

Je verloskundige of gynaecoloog bespreekt hoe het met jou en je zwangerschap gaat. Jij kunt zelf natuurlijk ook vragen stellen. Het beste kun je je vragen vooraf opschrijven, zodat je niets vergeet. Jullie praten ook over de bevalling. Dat gebeurt al vroeg in de zwangerschap. En vooral in de laatste maanden van je zwangerschap, om je goed voor te bereiden (zie bladzijde 36).

Bij elk bezoek onderzoekt je verloskundige of gynaecoloog je:

- Groeit je baby goed? Hiervoor voelt zij aan je buik.
- Vanaf de 3de maand luistert zij naar de hartslag van je baby.
- Zij meet iedere keer je bloeddruk. Je bloeddruk kan beter niet te laag of te hoog zijn. Een lage bloeddruk is niet erg, maar je kunt duizelig worden. Een hoge bloeddruk is ongezond voor jou en je baby. Vaak heb je dan extra zorg nodig.
- Aan het eind van de zwangerschap voelt zij of je baby goed ligt.



Soms maakt je verloskundige of gynaecoloog een extra echo. Een extra echo kan nodig zijn als je baby niet

goed groeit. Of als je bloed verliest. Of om te kijken of je baby goed ligt.

- **Let op! Kijk op bladzijde 56 bij welke alarmsignalen je direct moet bellen met je verloskundige of gynaecoloog.**



.....
Let op! Gebruik je medicijnen? Vertel je apotheek dat je zwanger bent. Want je apotheek weet welke medicijnen je wel en welke medicijnen je niet mag gebruiken als je zwanger bent.

4. Gezondheid tijdens je zwangerschap

In dit hoofdstuk lees je wat je kunt doen om gezond te blijven als je zwanger bent (bladzijde 10). En wat je kunt doen bij klachten die vaak voorkomen (bladzijde 22). Ook lees je welke regels er zijn als je werkt tijdens je zwangerschap (bladzijde 26). De onderwerpen staan op alfabetische volgorde.

Kijk op bladzijde 56 bij welke alarmsignalen je direct moet bellen met je verloskundige of gynaecoloog.

Hoe leef je gezond?

Als je zwanger bent, moet je nog beter op je gezondheid letten dan anders.

Jouw gezondheid heeft grote invloed op de gezondheid van je baby. Hier lees je tips over wat je kunt doen.

Alcohol

Drink geen alcohol als je zwanger bent. Ook niet als je zwanger wilt worden. Of als je borstvoeding geeft. Want alcohol is slecht voor je baby. Hoe meer je drinkt hoe slechter dit is voor je baby. Maar geen enkele hoeveelheid is veilig. Als jij alcohol drinkt, kun je de hersenen en andere organen van je baby beschadigen. Je baby groeit minder goed. En je baby kan te vroeg geboren worden. Of te klein zijn als hij of zij wordt geboren.

Heb je problemen met alcohol? Vind je het moeilijk om ermee te stoppen? Of heb je alcohol gedronken voor je wist dat je zwanger was? Praat er dan over met je verloskundige, je gynaecoloog of je huisarts. Je kunt ook kijken op www.alcoholinfo.nl.



Besmettelijke ziekten

Je kunt ziek worden van een bacterie of een virus. Sommige besmettelijke ziekten zijn ook slecht voor de gezondheid van je baby in je buik.

Je kunt besmettelijke ziekten voorkomen door vaak je handen te wassen met zeep. Dit is bijvoorbeeld belangrijk bij het cytomegalovirus (CMV). Dit virus kan slecht zijn voor de gezondheid van je baby in je buik. Daarom moet je proberen zo min mogelijk in contact te komen met het virus. Het virus komt vaak voor in speeksel en plas van kleine kinderen. Was daarom je handen na het afvegen van snottebellen en het verwisselen van luiers of als je een kind geholpen hebt op de wc.

Stop de speen, de lepel of de vork van jouw eigen of andere kinderen niet in je eigen mond. En geef jouw of andere kinderen ook geen eten met je eigen lepel of vork.

Er zijn ook besmettelijke ziekten waarvan je vlekjes op de huid krijgt. Bijvoorbeeld waterpokken, rodehond, de vijfde ziekte. Deze ziekten kunnen slecht zijn voor de gezondheid van je baby in je buik. Dat geldt ook voor kinkhoest. Heb je contact gehad met iemand die één van deze ziekten heeft? Bel dan met je verloskundige of gynaecoloog. Kijk voor meer informatie over besmettelijke ziekten tijdens de zwangerschap op www.rivm.nl/zwangerschap-en-infectieziekten.

Drugs

Gebruik geen drugs als je zwanger bent. Geen softdrugs en geen harddrugs. Ook niet als je zwanger wilt worden of als je borstvoeding geeft. Want drugs zijn erg slecht voor je baby. Drugs zijn extra slecht voor je baby als je daarbij ook nog rookt en alcohol drinkt. Drugs kunnen de hersenen en andere organen van je baby beschadigen. Ook kan het zijn dat je baby minder goed groeit. En ook kan je baby na de geboorte ontwenningsverschijnselen krijgen. Voorbeelden van softdrugs zijn marihuana, wiet en hasj. Voorbeelden van harddrugs zijn cocaïne, ecstasy (XTC) en heroïne.

Ook kun je beter geen lachgas of paddo's gebruiken. Want we weten niet hoe slecht deze zijn voor je baby. Heb je drugs gebruikt voor je zwanger werd? Of tijdens je zwangerschap? Gebruik je harddrugs en stop je daarmee als je zwanger bent? Dan is dat goed, maar je baby kan in je buik ontwenningsverschijnselen krijgen. Vertel het aan je verloskundige of gynaecoloog. Zij kan je doorverwijzen

naar een dokter die daar verstand van heeft.

Eten en drinken

Gezond eten. Hoe doe je dat?

Het is belangrijk voor jou en je baby om gezond te eten als je zwanger bent. Daar hoort ook bij dat je verschillende dingen eet. Zo krijgt je baby de voedingsstoffen binnen om te groeien. Het is niet nodig dat je veel meer eet dan normaal. Je lichaam verbruikt iets meer energie omdat je baby moet groeien, maar aan het einde van je zwangerschap beweeg je vaak minder. De Schijf van Vijf van het Voedingscentrum kan je helpen gezond te eten.

Hieronder staat een aantal tips om gezond te eten:

- Eet genoeg groente en fruit. Eet steeds iets anders.
- Eet je vlees? Wissel af tussen vlees, vis, peulvruchten en ei.
- Eet twee keer in de week vis. Een keer vette vis, zoals zalm. En een keer magere vis, zoals tilapia.
- Als je zwanger bent, heb je meer ijzer



.....
Kijk voor meer informatie over drugs op www.drugsinfo.nl.

nodig. Door te weinig ijzer kun je bloedarmoede krijgen. Eet daarom genoeg vlees of vleesvervangers, kip, vis en eieren. En ook volkorenproducten (zoals volkorenbrood), peulvruchten, ongezouten noten en donkergroene groente. Neem bij elke maaltijd producten met veel vitamine C, zoals groente en fruit. Dan neemt je lichaam makkelijker ijzer op.

- Eet je vegetarisch? Zorg dan wel dat je genoeg ijzer, jodium, calcium, eiwitten, vitamine B1 en vitamine B12 eet. Deze vitamines zitten in volkorenbrood en volkorenpasta, aardappelen, peulvruchten (bruine

bonen, kikkererwten, linzen), eieren en melk, yoghurt, kwark en kaas. Eet je heel weinig of geen vlees en vis? Dan is het belangrijk om goed op vitamine B12 te letten. Je kunt dan bijvoorbeeld vitamine B12-pillen nemen.

- Eet je veganistisch? Maak dan een afspraak met een diëtist. Een diëtist kan je advies geven over wat je kunt eten, zodat jij en je baby geen tekorten krijgen.
- Calcium is belangrijk voor een goede bopbouw van je baby. Je krijgt voldoende calcium binnen als je volgens de aanbevelingen 300-450 milliliter (2-3 porties) aan melkproducten en 40 gram kaas neemt.



Wat kun je beter niet eten?

Hieronder staat wat je beter niet kunt eten als je zwanger bent:

- Eet geen rauwe eieren en eten waar rauwe eieren in zitten.
- Eet geen kaas die gemaakt is van rauwe melk. Eet alleen kaas die is gemaakt van gepasteuriseerde of gesteriliseerde melk. Kijk op het etiket of vraag het in de (kaas-)winkel. Staat er op het etiket 'au lait cru'? Dan is de kaas gemaakt van rauwe melk.
- Eet geen rauw vlees, zoals carpaccio. Eet geen rauwe vis of rauwe schaal- en schelpdieren zoals oesters. Zorg ervoor dat je vlees en vis goed verhit zodat het goed gaar is als je het eet.
- Eet geen broodbeleg dat is gemaakt van rauw vlees, zoals filet americain, ossenworst of salami.
- Eet geen gerookte vis. In gerookte vis kunnen bacteriën (zoals listeria)

zitten die slecht zijn voor je baby. Je kunt wel gerookte vis eten als je het goed verhit.

- Eet geen vis die andere vissen eten (roofvis), zoals tonijn, zwaardvis, snoekbaars, haai of koningsmakreel.
- Eet geen rauwe kiemgroente, zoals taugé en alfalfa. Als je deze producten kort verhit kan het wel.
- Eet geen lever. Eet ook geen leverworst of leverpaté. In lever zit veel vitamine A. Te veel vitamine A kan slecht zijn voor de gezondheid van je baby
- Neem liever geen kruidenpillen. In sommige kruidenpillen zitten dingen die slecht zijn voor je baby.
- Eet maximaal 2-3 dropjes per dag.

Wat kun je beter niet drinken?

Hieronder staat wat je beter niet of niet te veel kunt drinken als je zwanger bent:



Kijk voor meer informatie op www.voedingscentrum.nl/zwanger. Daar kun je ook de app ZwangerHap downloaden voor op je mobiele telefoon. Op ZwangerHap staat veel informatie over wat je wel en niet kunt eten en drinken tijdens de zwangerschap.



- Drink geen rauwe melk, bijvoorbeeld rechtstreeks van de boer. Drink alleen gepasteuriseerde of gesteriliseerde melk. Kijk op het etiket. Melk uit de supermarkt is gepasteuriseerd of gesteriliseerd.
 - Drink niet te veel dranken met cafeïne. Denk hierbij aan koffie en frisdranken met cafeïne. Drink niet meer dan 1 energiedrankje per dag.
 - Drink geen alcohol.
 - Drink geen borstvoedingsthee of kruidenthee met venkel of anijs. Drink op een dag niet meer dan 1 of 2 koppen sterrenmix of zoethoutthee.
- Kaneel kun je beter ook niet te veel gebruiken. Zwarte thee, groene thee, thee met rooibos, kamille, gember, munt, verveine en vruchten thee kun je wel veilig drinken.
- Heeft jouw huis loden leidingen? Gebruik dan flessenwater in plaats van kraanwater. Heb je nieuwe leidingen of kranen, bijvoorbeeld in een nieuwbouwhuis? Laat dan de eerste 3 maanden de kraan 2 minuten stromen voordat je het water 's ochtends gebruikt.

Zorg dat je niet ziek wordt van eten en koken

Als je zwanger bent, is het extra belangrijk dat je niet ziek wordt van eten of koken. Als je zwanger bent, heb je een verminderde weerstand. Daardoor kun je sneller een voedselinfectie krijgen. De meeste voedselinfecties zijn alleen vervelend voor jezelf. Maar besmetting met sommige ziekteverwekkers kan ernstige gevolgen hebben voor je baby. Hieronder staat een aantal tips:

- Was groente en fruit goed voordat je het eet.
- Was je handen met warm water en zeep als je naar het toilet bent geweest. En voordat je gaat koken.
- Heb je rauw vlees aangeraakt? Was dan je handen met warm water en zeep. En droog je handen af met een droge handdoek. Was ook het mes of de andere spullen die je gebruikt hebt bij het rauwe vlees. En droog het mes en de andere spullen af met een droge theedoek.
- Zorg dat je het vlees goed verhit en dat het goed gaar is.
- Let op de uiterste datum van het eten en drinken dat je koopt. Eet en drink dingen alleen tot de 'TGT-datum' (Te-Gebruiken-Tot-datum).
- Kijk voor meer informatie op www.voedingscentrum.nl/zwanger.



Afvallen en vasten

Tijdens de zwangerschap kom je ongeveer twaalf kilo aan. Dat komt doordat de baby en de baarmoeder groeien. Je krijgt meer vetweefsel en meer bloed in de vaten. Ga niet afvallen als je zwanger bent. En kom ook niet te veel aan.

Wil je vasten? Bijvoorbeeld tijdens de ramadan? Bespreek dit dan met je verloskundige of gynaecoloog.

Foliumzuur

Foliumzuur verkleint de kans dat je baby een open ruggetje, een hazenlip of een open gehemelte krijgt. Waarschijnlijk neem je al foliumzuur. Ga daarmee door tot je 10 weken zwanger bent. Neem je nog geen foliumzuur? Begin

daar dan mee. En ga daar mee door tot je 10 weken zwanger bent. Neem elke dag een tablet van 0,4 of 0,5 milligram foliumzuur. Je kunt deze tabletten kopen bij de apotheek of de drogist. Je hebt er geen recept van je dokter voor nodig. Kijk voor meer informatie over foliumzuur op www.strakswangerworden.nl.

Jodiumtabletten

Als je zwanger bent, is het goed om jodiumtabletten in huis te hebben. Is er een ongeluk met een kerncentrale? Jodiumtabletten zorgen er dan voor dat je baby geen schildklierkanker krijgt.

- **Let op! Je mag pas jodiumtablet-**
- **ten slikken als de overheid zegt**
- **dat dit nodig is. Niet eerder.**



Je kunt deze tabletten kopen bij de apotheek of de drogist. Ze kosten ongeveer 3 euro. Kijk voor meer informatie over jodiumtabletten op www.waaromkrijgikjodium-tabletten.nl.

Kattenbak en werken in de tuin

In poep van katten kan een parasiet zitten waar je de ziekte toxoplasmose van krijgt. Ben je zwanger en loop je een infectie op met toxoplasmose? Dit kan slecht zijn voor de gezondheid van je baby. Doe daarom handschoenen aan als je de kattenbak verschoont. Of in de tuin werkt. En was daarna je

handen. Was je handen en de handen van je kinderen na het spelen in de zandbak.

Toxoplasmose kun je ook krijgen van iets dat je eet. Eet daarom geen rauw vlees, zoals carpaccio. Of vlees dat niet goed is verhit. Ook geen broodbeleg zoals filet americain, ossenworst of salami. Eet ook geen ongewassen groente of fruit.

Heb je al een keer toxoplasmose gehad? Dan kun je het niet nog een keer krijgen.



.....
Kijk voor meer informatie op
www.rivm.nl/toxoplasmose of
www.rivm.nl/zwangerschap-en-infectieziekten.

Kinkhoest: vaccinatie tijdens de zwangerschap

Kinkhoest is een erg besmettelijke ziekte. En heel gevaarlijk voor pasgeboren baby's. Baby's kunnen longontsteking en hersenschade krijgen. Heel soms gaan baby's dood door kinkhoest. Baby's krijgen een vaccinatie tegen kinkhoest als ze een paar maanden oud zijn. De eerste maanden kan een baby dus wel kinkhoest krijgen.

Als jij een vaccinatie tegen kinkhoest krijgt als je zwanger bent, kunnen jij en je baby geen kinkhoest krijgen. Daarom is het verstandig een vaccinatie tegen kinkhoest te nemen als je zwanger bent. Je verloskundige of gynaecoloog vertelt je hierover. Je kunt een vaccinatie krijgen als je 22 weken of langer zwanger bent. Als jij de vaccinatie haalt dan krijgt je baby één prik minder en start een maand later met vaccinaties. Voor deze vaccinatie moet je zelf een afspraak maken.

Kijk voor meer informatie op www.rijksvaccinatieprogramma.nl/22wekenprik. Hier zie je ook waar je een afspraak kan maken.

Medicijnen

Gebruik je medicijnen? Vertel je verloskundige of gynaecoloog dan welke medicijnen je gebruikt. Dit geldt ook voor medicijnen waarvoor je geen recept van een dokter nodig hebt. Dit is nodig omdat sommige medicijnen niet goed zijn voor je baby. Vertel daarom ook aan je huisarts, je medisch specialist, je tandarts en je apotheek dat je zwanger bent.

Heb je pijn? Dan mag je paracetamol gebruiken. Lees in de bijsluiter hoeveel tabletten je mag nemen. Wil je langer dan een paar dagen paracetamol nemen? Overleg dit dan met je verloskundige of gynaecoloog. Andere pijnstillers dan paracetamol mag je alleen gebruiken na overleg met je verloskundige of gynaecoloog. Wil je tandarts je verdoven? Dat mag. Maar vertel wel dat je zwanger bent.

Op www.moedersvanmorgen.nl/boekje vind je een boekje met 10 klachten die veel voorkomen waarvoor je zelf medicijnen kunt kopen. Zoals allergie, maagzuur, misselijkheid of



.....

Kijk voor meer informatie over medicijnen tijdens je zwangerschap op www.moedersvanmorgen.nl/kennisbank.

een verstopte neus. Er staat welke medicijnen je wel en niet mag gebruiken als je zwanger bent. Overleg

ook altijd met je verloskundige of gynaecoloog.

Roken

Rook niet als je zwanger bent. Want roken is erg slecht voor je baby. Het is belangrijk dat je partner ook niet rookt. Want dan rook je mee. En dat is ook erg slecht voor je baby. Als je rookt, heb je een grotere kans op een miskraam of een zwangerschap buiten je baarmoeder. Ook is de kans groter dat je placenta loslaat in de baarmoeder. Als je rookt, beschadig je de organen van je baby en kan je baby afwijkingen krijgen. Je baby groeit minder goed. En je baby kan te vroeg geboren worden. Of te klein zijn als hij of zij wordt geboren. Hierdoor kan je baby problemen krijgen bij en na de geboorte. Ook heeft je baby een grotere kans op ziektes als hij of zij ouder wordt. Bijvoorbeeld hart- en vaatziekten, suikerziekte en overgewicht.

Vind je het moeilijk om te stoppen? Praat er dan over met je verloskundige, je gynaecoloog of je huisarts. Je kunt ook kijken op www.thuisarts.nl/stoppen-met-roken.

Ook na de geboorte is het erg slecht voor je baby als je rookt. Of als iemand anders in huis rookt. Je baby heeft dan een grotere kans op wiegendood. Of op astma of andere longziekten. Kijk voor meer informatie op www.rokeninfo.nl. Of zoek op www.rijksoverheid.nl op de woorden 'zwanger roken'.

Schadelijke stoffen

Je kunt in aanraking komen met schadelijke stoffen. Schadelijke stoffen zijn overal. Daarom kun je daar niet altijd iets aan doen. Schadelijke stoffen kunnen erg ongezond zijn voor de baby in je buik. Let in ieder geval extra op bij de dingen die hieronder staan:

- Klusproducten zoals wasbenzine en terpentijn. Maar ook verf, lijm en kit die vaak ook oplosmiddelen bevatten.
- Gif tegen ongedierte. Denk hierbij ook aan anti-muggen en anti-tekenmiddelen die je op je huid smeert.
- Nagellakremover, sommige nagellakremovers bevatten aceton.
- Lysmeral, dit is een geurstof die naar lelietjes-van-dalen ruikt. Het kan zitten in bijvoorbeeld wasmiddel, schoonmaakmiddelen, shampoo of deodorant.

Probeer niet in aanraking te komen met deze producten en stoffen als je zwanger bent. En adem ze niet in. Ook in de lucht in je huis kunnen schadelijke stoffen zitten. Zet daarom dagelijks een deur of een raam open om je huis te luchten.

Op www.waarzitwatin.nl/themas/zwanger vind je informatie over schadelijke stoffen in alledaagse producten. Op www.waarzitwatin.nl/themas/baby vind je informatie over stoffen in producten die schadelijk

kunnen zijn voor baby's na de geboorte. Hier kun je rekening mee houden als je spullen koopt voor de baby of de babykamer.

Seks

Je kunt gewoon seks hebben als je zwanger bent. Je kunt geen miskraam krijgen van seks. Ook is seks niet slecht voor de baby in je buik. Heb je vragen over seks? Of heb je problemen met seks? Dan kun je deze bespreken met je verloskundige of gynaecoloog.

Zijn er in het verleden nare dingen gebeurd met seks? Of vind je het vervelend als je verloskundige of gynaecoloog onderzoek doet in je vagina? Bespreek dit dan met je verloskundige of gynaecoloog. Dan kan zij daar rekening mee houden bij de bevalling of als ze je onderzoekt.

Sporten

Je kunt gewoon sporten als je zwanger bent. Maar doe het niet meer of vaker dan voor je zwangerschap. En zorg dat je genoeg drinkt als je sport. Krijg je klachten van sporten? Of word je erg moe van sporten? Ga dan minder sporten.

Wandelen, fietsen, zwemmen en fitness kun je gewoon tot het eind van je zwangerschap doen. Je moet oppassen met sport waarbij je een klap



tegen je buik kunt krijgen. En met sport waarbij je tegen anderen botst of waarbij je kunt vallen. Bijvoorbeeld voetbal, hockey, volleybal en skiën. Duiken in water met zuurstofflessen moet je niet doen als je zwanger bent.

Straling

Straling van mobiele telefoons, beeldschermen en magnetrons is niet slecht voor je baby. Moet je naar het ziekenhuis voor onderzoek? Of wil de tandarts een foto maken? Vertel dan dat je zwanger bent. Meestal kun je onderzoek met gevaarlijke straling uitstellen tot na je zwangerschap.

Stress en spanning

Als je lange tijd stress en spanning hebt, is dat ongezond voor jou en je

baby. Bespreek je zorgen met je verloskundige, gynaecoloog of je huisarts. Zij kunnen helpen een oplossing te vinden zodat jouw stress afneemt en je baby een betere start maakt. Met jouw toestemming kunnen ze je eventueel doorverwijzen naar een andere hulpverlener.

Vakantie en verre reizen

Wil je met vakantie? Of ga je op een verre reis? Bespreek dat dan met je verloskundige of gynaecoloog. Wil je op vakantie naar een ver land? Maak dan een afspraak met je huisarts of de GGD. Doe dit 6 tot 8 weken voordat je gaat. Je krijgt dan advies wat je wel en niet kunt doen in dat land. En als dat nodig is, krijg je ook vaccinaties. Vertel je huisarts en de GGD dat je zwanger

bent. Kijk voor meer informatie op www.lcr.nl en www.ggdreisvaccinaties.nl/aandachtspunten/zwangerschap-en-reizen.

Als je zwanger bent, kun je gewoon vliegen met een vliegtuig. Maar vliegmaatschappijen nemen vaak geen vrouwen mee die langer dan 32 tot 34 weken zwanger zijn. Want ze willen niet dat je in de lucht gaat bevallen.

Vitamine D

Je lichaam heeft vitamine D nodig. In je eten zit vitamine D. Bijvoorbeeld in vette vis zoals zalm of haring, in margarine, vlees en eieren. Maar hier zit minder in dan je lichaam nodig heeft. Je lichaam maakt ook zelf vitamine D als je buiten in daglicht bent. Daarom is het belangrijk elke dag naar buiten te gaan.

Als je zwanger bent, heb je meer vitamine D nodig dan anders. Slik daarom tijdens de hele zwangerschap 10 microgram vitamine D per dag. Het is extra belangrijk om elke dag een vitamine D-pil te nemen als:

- je iedere dag minder dan een half uur buiten in de zon bent;
- je vaak een sluier of hoofddoek om hebt;
- er geen zonlicht op je huid komt. Bijvoorbeeld omdat je make-up gebruikt die je huid beschermt tegen de zon;
- je een donkere huid hebt.

Je kunt de pillen kopen bij de supermarkt, de drogist of de apotheek. Neem niet meer dan 10 microgram per dag, behalve als dat moet van je (huis)arts.

Vitaminepillen

Eet je gezond en veel verschillende dingen? Dan heb je geen vitaminepillen nodig. Wil je toch vitaminepillen nemen? Neem dan multivitaminepillen speciaal voor zwangere vrouwen. Want in deze pillen zit minder vitamine A. Te veel vitamine A is slecht voor je baby. Zit in deze multivitaminepillen ook vitamine D? Dan hoef je geen andere pillen met vitamine D te nemen.

Welke klachten kun je krijgen tijdens je zwangerschap?

Als je zwanger bent, verandert er veel aan je lichaam. Dat hoort erbij, maar je kunt ook klachten krijgen. Daar moet je goed op letten. Hier lees je welke klachten je kunt krijgen en wat je eraan kunt doen. Kijk op bladzijde 56 bij welke alarmsignalen je direct moet bellen met je verloskundige of gynaecoloog.

Bloedarmoede

Tijdens de zwangerschap kun je last krijgen van bloedarmoede. Je hebt dan te weinig rode bloedcellen in je bloed. Of de rode bloedcellen werken niet

- **Let op! Kijk op bladzijde 56 bij welke alarmsignalen je direct moet bellen met je verloskundige of gynaecoloog.**

zo goed. Je bent dan snel duizelig, kortademig of moe. Ook kun je flauwvallen en er erg bleek uitzien. Je verloskundige onderzoekt aan het begin van je zwangerschap of je bloedarmoede hebt. Bij 30 weken zwangerschap doet ze dat nog een keer. Soms gebeurt dit onderzoek vaker. Bijvoorbeeld als je klachten hebt. Heb je bloedarmoede? Vaak komt dit omdat je te weinig ijzer hebt in je bloed. Je kunt dan het beste producten met veel ijzer erin eten. Kijk onder 'Eten en drinken' op bladzijde 12 wat je kunt doen. Maar dit helpt niet altijd. Je krijgt van je verloskundige dan ijzertabletten. De bloedarmoede kan ook door iets anders komen. De verloskundige stuurt je dan naar de huisarts. Kijk voor meer informatie op www.deverloskundige.nl of www.thuisarts.nl en zoek op 'bloedarmoede'.

Bloedverlies

Bloedverlies uit de vagina komt vaak voor als je zwanger bent. Vooral in de eerste 3 maanden. Het hoeft niet erg te zijn. Het kan komen doordat het bevruchte eitje zich vastmaakt in je baarmoeder. Of als je een wondje hebt

op je baarmoedermond. Maar het kan ook zijn dat je een miskraam hebt. Verlies je bloed uit je vagina? Bel dan met je verloskundige of gynaecoloog. Bewaar je slipje of inlegkruisje waar het bloed in zit.

Brandend maagzuur of maagpijn

Sommige zwangere vrouwen krijgen last van brandend maagzuur of maagpijn. Of een branderig en pijnlijk gevoel in de slokdarm. Brandend maagzuur kan erger worden van koffie, sinaasappelsap, drank met prik of bubbels en vet eten. Heb je brandend maagzuur? Dan kun je deze dingen beter niet drinken of eten. Gaat het brandend maagzuur niet weg? Overleg dan met je verloskundige of gynaecoloog.

Bruine vlekken in je gezicht

Tijdens de zwangerschap kun je bruine vlekken in je gezicht krijgen door de zon of de zonnebank. Dit zijn pigmentvlekken. Blijf daarom zoveel mogelijk in de schaduw en ga niet onder de zonnebank. Ga je in de zon? Gebruik dan zonnebrandcrème of zet een hoed op. Meestal gaan deze bruine vlekken weg na de zwangerschap.

Emoties tijdens je zwangerschap

Er verandert veel als je zwanger bent. Hierdoor kun je emotioneler worden. Dit komt ook door je hormonen. Ook je partner kan emotioneler worden. Dat kunnen positieve en negatieve emoties zijn. Hebben jij of je partner last van negatieve emoties? Bespreek ze dan met je verloskundige, je gynaecoloog of je huisarts.

Harde buiken

Als je zwanger bent, krijg je soms harde buiken. Dit komt doordat de spieren van je baarmoeder samentrek-

ken. Als je soms een harde buik hebt, is dat niet erg. Heb je vaak harde buiken? En wordt dat steeds erger? Bel dan met je verloskundige of gynaecoloog.

Misselijk

Vooral in de eerste 3 tot 4 maanden van je zwangerschap kun je misselijk zijn. Vaak is dat 's morgens als je wakker wordt. Misschien moet je ook overgeven. Voor veel vrouwen hoort dit bij de zwangerschap.

Ben je misselijk? Stop dan niet met eten. Want daardoor kan het erger van worden. Begin de dag met een licht ontbijt. Eet voor je opstaat. En eet daarna de rest van de dag ook steeds kleine beetjes. Je merkt zelf wat je beter wel en niet kunt eten. Kijk voor meer informatie over misselijkheid tijdens je zwangerschap op <https://www.thuisarts.nl/zwanger-misselijk-en-overgeven>.

Of op www.deverloskundige.nl/zwangerschap of op www.deGynaecoloog.nl onder informatieteksten bij 'Zwanger, misselijk en overgeven'.

Moe

Vooral in de eerste 3 maanden van je zwangerschap kun je moe zijn. Dit komt doordat de hormonen in je lichaam veranderen. Meestal komt dit niet van bloedarmoede. Het is fijn om

dan iets rustiger aan te doen. Veel vrouwen willen bijvoorbeeld meer slapen. Na ongeveer 4 maanden hebben de meeste vrouwen geen last meer van moeheid.

Pijn in je rug of je bekken

Je kunt pijn in je rug of je bekken krijgen. Zitten, staan of lopen gaan dan minder goed. Praat erover met je verloskundige of gynaecoloog. Zij kan je helpen met een goede houding. Bewegen kan helpen tegen de pijn. Ook deze tips kunnen helpen:

- Wil je iets oprapen? Of moet je iets optillen? Buig dan door je knieën. En buk niet.
- Zit je op een stoel of een bank? Zorg dan dat het onderste deel van je rug steun heeft.
- Heb je pijn in je bekken en wil je rusten? Dan kun je het beste gaan liggen.
- Kun je moeilijk opstaan uit bed? Draai dan eerst op je zij. En druk daarna met je armen je bovenlichaam omhoog tot je zit en laat je benen over de rand van je bed hangen. Sta op met beide voeten op de grond.

- **Let op! Een bekkenfysiotherapeut kan je behandelen voor pijn in je rug of bekken. Hoe eerder de behandeling begint, hoe meer kans dat je rug en bekken herstellen. Voor meer informatie zie: www.bekkenfysiotherapie.nl.**

Plassen

Als je zwanger bent, moet je vaker plassen dan anders. Dat komt doordat je baarmoeder groter wordt en tegen je blaas drukt. Moet je erg vaak plassen? Dan kun je een blaasontsteking hebben. Als dat zo is, heb je vaak een branderig gevoel of pijn als je plast. Breng dan nog dezelfde dag een potje met je plas naar je huisarts. De huisarts onderzoekt dan of je blaasontsteking hebt. Als dat zo is, krijg je medicijnen. In de zwangerschap kun je soms zomaar kleine beetjes plas verliezen. Bijvoorbeeld als je aandrang voelt en je bent op weg naar de wc. Of als je bukt, lacht, niest of hoest. We noemen dit urineverlies. Bijna 1 op de 3 vrouwen krijgt hier last van in de zwangerschap. Met maandverband of inlegkruisje kun je de druppels urine opvangen. Om dit urineverlies tegen te gaan en te voorkomen dat het erger wordt, kun je bekkenbodemoefeningen doen. Je bekkenbodemspieren zijn de spieren die zorgen dat je plas en poep kunt ophouden. Vraag je verloskundige of gynaecoloog om advies. Meestal gaat urineverlies een half jaar na de bevalling over. Om te zorgen dat het sneller overgaat kun je de bekkenbodem trainen. Een bekkenfysiotherapeut kan je daarbij helpen. Voor meer informatie zie: www.bekkenfysiotherapie.nl.

Kun je moeilijk poepen? Heb je een verstopping? Of last van aambeien?

Sommige vrouwen kunnen minder goed poepen als ze zwanger zijn. Ook kan je poep harder worden. Dat komt doordat je darmen wat trager werken tijdens de zwangerschap. Als je hard perst bij het poepen, kun je aambeien krijgen. Aambeien zijn kleine uitstulpingen bij je anus (je poepgaatje). Die kunnen pijn doen of jeuken. Als je hard perst bij het poepen, kan dat erger worden. Dit gebeurt vooral als je poep hard is.

Wat kun je doen om te zorgen dat je gemakkelijker kunt poepen?

- Stel naar de wc gaan niet uit: als je wacht, wordt je poep harder.
- Eet veel (rauwe) groente, fruit, volkorenbrood, volkoren pasta en zemelen.
- Drink genoeg: iedere dag zo'n 2 liter.
- Zorg dat je genoeg beweegt, bijvoorbeeld door te wandelen of te fietsen.

Spataderen

Sommige vrouwen krijgen spataderen aan de benen tijdens de zwangerschap. Je kunt ook spataderen krijgen in je schaamlippen. Heb je spataderen? Lang zitten en lang staan is dan niet goed. Beweeg regelmatig. Ga je zitten of liggen? Gebruik dan een krukje, een stoel of een kussen om je benen hoog

te houden. Je kunt ook elastische steunkousen dragen. Deze kunnen de pijn van spataderen verminderen. Vraag de verloskundige of gynaecoloog om advies. Na de bevalling worden je spataderen vanzelf kleiner.

Vocht uit je vagina

Als je zwanger bent, komt er vaak meer vocht uit je vagina (afscheiding). Dat is normaal. Heeft het vocht een vreemde kleur? Of ruikt het vocht vreemd? Heb je jeuk, pijn of een branderig gevoel? Bespreek dit dan met je verloskundige of gynaecoloog. Want misschien heb je dan een infectie. Als dat zo is, kun je medicijnen krijgen.

Vocht vasthouden

Als je zwanger bent, blijft er meer vocht in je lichaam. Sommige vrouwen krijgen daarvan dikke voeten en enkels. Dit kan erger worden als het warm weer is of als je weinig beweegt. Zorg er daarom voor dat je genoeg beweegt, bijvoorbeeld door te wandelen of te fietsen. Ga je zitten of liggen? Neem dan een krukje, een stoel of een kussen om je benen hoog te houden.

Werken en je gezondheid

De overheid heeft regels gemaakt die je helpen om te werken en gezond zwanger te zijn.

Werk

Je kunt gewoon werken als je zwanger bent. Maar er is ook werk dat je beter niet kunt doen. Bijvoorbeeld:

- Werk met trillingen. Bijvoorbeeld in een vrachtauto of een landbouwmachine.
- Werk met radioactieve straling.
- Werk met chemische stoffen.
- Werk waarbij je infecties van bacteriën of virussen kunt krijgen.
- Zwaar werk waarbij je veel moet tillen, trekken, duwen of dragen.

Je werkgever moet zorgen dat je veilig en gezond kunt werken. Je werkgever

mag je geen werk laten doen dat slecht is voor de gezondheid van jou of je baby. Overleg of je ander werk kan doen.

Doe dit zodra je weet dat je zwanger bent. Je kunt ook overleggen met de bedrijfsarts of de arbodienst.

Zij kunnen bekijken welk werk je wel en niet kunt doen. En ze kunnen je werkgever daarover advies geven.

Je werkgever kan je werk dan op tijd aanpassen. Ook kun je informatie vragen bij de Inspectie SZW (www.inspectieszw.nl). Je kunt hierover ook overleggen met je verloskundige of gynaecoloog.



Nachtdiensten en ploegen- diensten

Werk je in nachtdiensten of ploegen-
diensten? Dan kun je met je werkgever
overleggen over andere werktijden
en andere rusttijden. Je hebt recht op
extra pauzes als je zwanger bent.

En als je zwanger bent hoef je ook
niet 's nachts te werken. Of over te
werken. Dit geldt ook voor de eerste
6 maanden na je bevalling.

Kun je je eigen werk niet veilig en
gezond doen? Dan moet je van je
werkgever ander werk krijgen.

Zwangerschapsverlof

Je hebt recht op 16 weken zwangerschapsverlof. Dat staat in de wet. Je
zwangerschapsverlof kan beginnen als je tussen 34 en 36 weken zwanger
bent. Je mag dat zelf kiezen. Maar je moet in ieder geval stoppen met
werken als je 36 weken zwanger bent. Na de bevalling heb je recht op
10 weken verlof. Let op:

- Beval je eerder dan uitgerekend? Dan hou je recht op 16 weken verlof.
- Beval je later dan uitgerekend? Dan hou je recht op 10 weken verlof na
je bevalling. En duurt je verlof dus langer.

Na je bevalling heb je ook recht op ouderschapsverlof. En er is ook partner-
verlof voor je partner. Kijk voor meer informatie op www.rijksoverheid.nl.
Zoek daar: bevallingsverlof.



.....
Kijk voor meer informatie op www.zwangerwijzer.nl,
www.rivm.nl/zwangerschap/werk. Of op
www.rijksoverheid.nl, zoek op zwanger en werk.

5. Bloedonderzoek

Bij je eerste afspraak vertelt je verloskundige of gynaecoloog over bloedonderzoek. Je kunt dan te weten komen of de baby ziek kan worden omdat jij een infectieziekte hebt. Of door antistoffen in jouw bloed. Als dat zo is, kun je vaak tijdens je zwangerschap een behandeling krijgen om zo je baby te beschermen. Soms krijgt de baby een behandeling na de geboorte. Met zo'n behandeling is de kans kleiner dat de baby ziek wordt. Het is belangrijk dat je het bloedonderzoek vroeg in de zwangerschap laat doen. Als het nodig is, kan een behandeling dan vroeg starten. Dit bloedonderzoek gebeurt alleen als jij daarvoor toestemming geeft.

Wat onderzoekt het laboratorium in je bloed?

Hieronder zie je welke dingen een laboratorium in je bloed onderzoekt.

Daarna leggen we een aantal van deze onderzoeken uit:

- Welke bloedgroep heb jij? A, B, AB of O?
- Heb jij antistoffen in je bloed tegen de bloedgroep van je baby?
Of zou je deze kunnen maken?
- Heb je bloedgroep Rhesus D-negatief of Rhesus c-negatief?
- Heb jij een infectieziekte die je kunt doorgeven aan je baby?
Het gaat om syfilis (lues), hepatitis B en hiv.

Vaak onderzoekt het laboratorium ook:

- Hoeveel glucose (suiker) zit er in je bloed?
- Hoeveel hemoglobine (Hb) zit er in je bloed? Heb je te weinig hemoglobine? Dan heb je bloedarmoede. Met voeding of pillen kun je daar vaak wat aan doen. Kijk op bladzijde 22.



Uitleg over het onderzoek naar bloedgroepen

Heb je in je bloed antistoffen tegen de bloedgroep van je baby?

Het kan zijn dat je baby een andere bloedgroep heeft dan jij. Tijdens de zwangerschap kunnen er bloedcellen van je baby in jouw bloed terechtkomen. Jij maakt dan antistoffen tegen het bloed van de baby. Het kan ook zijn dat je deze antistoffen hebt gemaakt bij een vorige zwangerschap of bevalling. Of na een bloedtransfusie. Als jij antistoffen in je bloed hebt tegen andere bloedgroepen, kunnen jouw

antistoffen het bloed van je baby afbreken. Als dat gebeurt, krijgt je baby bloedarmoede. Vindt het laboratorium antistoffen tegen andere bloedgroepen? Je verloskundige of gynaecoloog vertelt je dan wat er moet gebeuren.

Extra aandacht in week 27 als je bloedgroep Rhesus D-negatief of Rhesus c-negatief hebt

Heb je bloedgroep Rhesus D-negatief? Of Rhesus c-negatief? Je hebt dan een iets grotere kans dat je lichaam antistoffen tegen andere bloedgroepen gaat maken. Je krijgt daarom in week 27 nog een bloedonderzoek.

Heb je bloedgroep Rhesus D-negatief?

Ben jij Rhesus D-negatief? Dan kan je lichaam antistoffen gaan maken tegen het bloed van je baby. Daarom krijg je in week 27 van je zwangerschap nog een keer een bloedonderzoek. Het laboratorium onderzoekt of je lichaam antistoffen maakt en ook of je baby Rhesus D-negatief of Rhesus D-positief is.

- Is je baby Rhesus D-positief? Dan kan jouw lichaam antistoffen gaan maken tegen het bloed van je baby. Dan krijg je in week 30 van je zwangerschap een prik. Die prik verkleint de kans dat jouw lichaam antistoffen gaat maken tegen het bloed van je baby. Je baby merkt niets van de prik. Na de bevalling krijg je dezelfde prik nog een keer. Soms heb je nog een extra prik nodig. Bijvoorbeeld als je op je buik bent gevallen. Vertel dit altijd direct aan de verloskundige of gynaecoloog.
- Is je baby net als jij Rhesus D-negatief? Dan maakt je lichaam geen antistoffen tegen het bloed van je baby. Je hebt dan ook geen prik nodig.

- Als het laboratorium antistoffen vindt tegen andere bloedgroepen krijg je extra controles van je verloskundige of gynaecoloog. Die extra controles zijn nodig om te kijken of alles goed gaat met je baby.

Heb je bloedgroep Rhesus c-negatief?

Ben jij Rhesus c-negatief? Dan kan je lichaam antistoffen gaan maken tegen het bloed van je baby. Daarom krijg je in week 27 van je zwangerschap nog een keer een bloedonderzoek. Het laboratorium onderzoekt of je lichaam antistoffen maakt. Als dat zo is, krijg je extra controles van je verloskundige of gynaecoloog. Die extra controles zijn nodig om te kijken of alles nog goed gaat met je baby.

Je krijgt van je verloskundige of gynaecoloog een folder met meer informatie over bloedgroepen en antistoffen in je bloed.



Kijk voor meer informatie op

www.pns.nl/bloedonderzoek-zwangeren

onder 'bloedgroepen en antistoffen'. Op deze website kun je ook de folders downloaden.

Uitleg over het onderzoek naar infectieziekten

Met bloedonderzoek kun je te weten komen of je een infectieziekte hebt die je kunt doorgeven aan je baby. Het laboratorium onderzoekt de infectieziekten die hieronder staan.

Heb je syfilis (lues)?

Syfilis is een seksueel overdraagbare aandoening (soa) die wordt veroorzaakt door een bacterie. Je kunt syfilis krijgen als je onveilig vrijt met iemand die syfilis heeft. Als jij syfilis hebt, kan je baby dit ook krijgen. Dit kan al tijdens de zwangerschap. Het is daarom belangrijk dat je dit zo snel mogelijk weet.

Heb jij syfilis? Dan moet je naar een gynaecoloog. De gynaecoloog geeft je dan antibiotica. De kans is dan kleiner dat je je baby besmet.

Heb je hepatitis B?

Hepatitis B is een infectieziekte van je lever die je krijgt van het hepatitis

B-virus. Je kunt hepatitis B hebben zonder dat je het weet. Tijdens de zwangerschap is dit virus meestal niet slecht voor je baby. Maar tijdens de bevalling kan je baby het hepatitis B-virus van jou krijgen.

Heb jij het hepatitis B-virus? Dan krijgt je baby binnen 2 uur na de geboorte een prik met antistoffen tegen het virus. Deze antistoffen beschermen je kind tegen het virus. Ook is het belangrijk dat je kind zélf antistoffen tegen het virus gaat maken. Daarvoor krijgt je kind na de geboorte een serie vaccinaties. De eerste zo snel mogelijk na de geboorte. Als je baby 6 tot 9 weken is, krijgt hij of zij weer een vaccinatie. En daarna bij 3 maanden, 5 maanden en 11 maanden nog een keer. Deze vaccinaties krijgt je baby op het consultatiebureau.

Heb je hiv?

Hiv is het virus waarvan je aids krijgt. Je kunt hiv krijgen als je onveilig vrijt met iemand die hiv heeft. Of door bloed dat is besmet met hiv. Als jij hiv



Kijk voor meer informatie op www.soa aids.nl of www.hivvereniging.nl/gezond-leven/kinderwensen-zwangerschap of op www.hivvereniging.nl en zoek op zwanger.

hebt, kan je baby dit ook krijgen. Dat kan al tijdens de zwangerschap. Maar ook tijdens de bevalling of als je borstvoeding geeft.

Heb jij het hiv-virus? Dan moet je naar een hiv-centrum. Het hiv-centrum geeft je virusremmers. Door deze medicijnen is hiv nu een chronische ziekte. Door de virusremmers is de kans ook kleiner dat je je baby besmet.

- **Heb jij syfilis, hepatitis B of hiv?**
- **Let dan op! Dan is dat niet**
- **alleen belangrijk voor jou en je**
- **baby. Het is ook belangrijk voor**
- **je partner en voor anderen. Zorg**
- **ervoor dat je partner en ande-**
- **ren niet ook besmet raken met**
- **de syfilis-bacterie, het hepatitis**
- **B-virus of het hiv-virus.**
- **Maak daarom een afspraak met**
- **je huisarts of met de GGD om**
- **hierover te praten. Kijk voor meer**
- **informatie op www.pns.nl/**
- **[bloedonderzoek-zwangeren](http://www.pns.nl/bloedonderzoek-zwangeren)**
- **onder 'infectieziekten'.**

Wat gebeurt er met jouw persoonlijke gegevens over je bloedonderzoek?

Je verloskundige en gynaecoloog bewaren de bloeuitslagen in je zorgdossier. Je gegevens en de uitslagen van de bloedonderzoeken komen ook in het landelijk informatiesysteem Praeventis van het RIVM. Heb je antistoffen tegen bloedgroepen? Dan komen je gegevens en de uitslagen ook in het landelijk informatiesysteem TRIX van de Stichting Sanquin Bloedvoorziening. In hoofdstuk 10 staat waarom je gegevens in deze landelijke informatiesystemen komen, hoe je privacy is beschermd en hoe je je gegevens kunt laten verwijderen. Kijk voor meer informatie op www.pns.nl/bloedonderzoek-zwangeren onder 'Juridische informatie'.



.....

Kijk voor meer informatie op www.pns.nl/bloedonderzoek-zwangeren onder 'infectieziekten'.

6. Onderzoek naar de baby in je buik

Je kunt laten onderzoeken of de baby in je buik een aandoening heeft. Of een lichamelijke afwijking. We noemen dit prenatale screening. Er zijn 2 soorten onderzoek:

- 1. Onderzoek naar downsyndroom, edwardssyndroom en patausyndroom: met de NIPT of de combinatietest.**
- 2. Onderzoek naar lichamelijke afwijkingen van je baby: met de 13 wekenecho en de 20 wekenecho.**

Je beslist zelf of je deze onderzoeken wilt laten doen.

De NIPT

Met de NIPT kun je laten onderzoeken of je baby downsyndroom, edwardsyndroom of patausyndroom heeft. Je kunt de NIPT laten doen vanaf 11 weken zwangerschap. Doe je de NIPT? Dan doe je mee aan een wetenschappelijke studie (TRIDENT-2).

ook naar het vruchtwater. En ze kijkt of het kind goed groeit. Bij de 13 wekenecho is de baby nog klein, maar sommige, vaak ernstige afwijkingen zijn wel te zien. Bij de 20 wekenecho is de baby groter en zijn er meer details te zien. Doe je de 13 wekenecho? Dan doe je mee aan een wetenschappelijke studie (IMITAS).

De 13 wekenecho en de 20 wekenecho

Met de 13 wekenecho en de 20 wekenecho kun je laten onderzoeken of de baby in je buik lichamelijke afwijkingen heeft. De echoscopist kijkt

Je beslist zelf of je deze onderzoeken wilt

Je verloskundige of gynaecoloog vraagt je bij je eerste bezoek of je meer wilt weten over deze onderzoeken.



Als je dat wilt, vertelt ze je hier meer over in een uitgebreid gesprek. Daarna kun je zelf beslissen of je deze onderzoeken wilt.

Je krijgt van je verloskundige of gynaecoloog de folder 'De NIPT' en de folder 'De 13 wekenecho en 20 wekenecho'.



.....
Kijk voor meer informatie op www.pns.nl onder 'Ik ben zwanger'. Op deze website kun je de folders ook downloaden.

7. Hoe bereid je je voor op de bevalling en de kraamtijd?

Je zwangerschap is een tijd waarin veel gebeurt. Dat geldt ook voor de tijd dat je baby net geboren is, de kraamtijd. Bereid je goed voor op de bevalling. Dan kun je je beter ontspannen tijdens de bevalling, waardoor de bevalling gemakkelijker is. Ook is het goed om na te denken waar je wilt bevallen. Thuis? In een geboortecentrum? In het ziekenhuis?

Hoe bereid je je voor op de bevalling?

Je verloskundige of gynaecoloog bespreekt de bevalling met je. Ook kun je haar vragen stellen. En je kunt bijvoorbeeld naar een voorlichtings-

bijeenkomst gaan van je verloskundige, het geboortecentrum of het ziekenhuis. Doe je een zwangerschaps-cursus? Dan leer je meer over de bevalling. En krijg je oefeningen om de weeën op te vangen.



Goede websites om meer te lezen over de bevalling: www.deverloskundige.nl bij 'Bevalling' en op www.deGynaecoloog.nl, onder 'Informatieteksten' bij 'Bevalling', www.thuisarts.nl, zoek op 'Bevalling'.



Schrijf in een geboorteplan wat jij wilt

Samen met je verloskundige of gynaecoloog maak je een geboorteplan. In een geboorteplan kun je opschrijven wat jij belangrijk vindt bij de bevalling en na de geboorte van je baby. Samen met je verloskundige of gynaecoloog bepaal je of je wensen haalbaar zijn. Een geboorteplan maakt het ook gemakkelijk om dingen te bespreken met je partner. En krijg je een andere verloskundige of gynaecoloog? Dan kan zij je geboorteplan lezen en met jou bespreken. Je geboorteplan zit in je medisch dossier. Bedenk wel dat als er problemen zijn, dingen kunnen veranderen. De gezondheid van jou en je baby komt op de eerste plaats. Op www.deverloskundige.nl staat bij 'Bevalling' een voorbeeld van een geboorteplan.

Waar ga je bevallen?

Ben je bij een verloskundige tijdens je zwangerschap? En zijn er geen problemen met je zwangerschap? Dan mag je zelf kiezen waar je gaat bevallen. Thuis? In een geboortecentrum of een geboortehotel? In het ziekenhuis ('poliklinisch')? Je verloskundige helpt je dan bij je bevalling.

Ben je bij een gynaecoloog tijdens je zwangerschap? Of zijn er problemen met je zwangerschap of je bevalling? Dan kun je het beste in het ziekenhuis bevallen. Dat kan bijvoorbeeld nodig zijn als je een te hoge bloeddruk hebt. Of als je baby niet met het hoofd naar beneden ligt, maar met de billen ('stuitligging'). Een verloskundige van het ziekenhuis en de gynaecoloog helpen je dan bij je bevalling.

Regel je kraamzorg op tijd!

Als je baby geboren is, kun je kraamzorg krijgen. De kraamverzorgende helpt met de verzorging van jou en je baby. Ook kan ze helpen bij de bevalling. Je verloskundige of gynaecoloog kunnen je meer vertellen over kraamzorg. Je kunt je kraamzorgorganisatie zelf uitkiezen.

De zorgverzekeraar betaalt de kraamzorg. Maar je betaalt per uur wel een eigen bijdrage. Ben je aanvullend verzekerd? Dan betaalt de zorgverzekeraar soms de eigen bijdrage. Wil je kraamzorg maar ben je bang dat je de eigen bijdrage niet kunt betalen? Vertel dit dan aan de kraamzorgorganisatie of verloskundige. Zij kunnen samen met jou kijken of hier een oplossing voor is, bijvoorbeeld via de gemeente.

- **Let op! Regel je kraamzorg op tijd. Vóór de 16e week van je zwangerschap. Lees op bladzijde 45 meer over de kraamzorg.**

Denk na over borstvoeding

Borstvoeding is bijna altijd het gezondst voor je baby. Je kunt een cursus over borstvoeding doen als je zwanger bent. Heb je vragen over borstvoeding? Stel die dan aan je verloskundige, je gynaecoloog of een borstvoedingsdeskundige (lactatiedeskundige). Na je bevalling kun je ook vragen stellen aan je kraamverzorgende, de jeugdgezondheidszorg en natuurlijk aan je verloskundige of gynaecoloog. Gebruik je medicijnen? Dan kun je je apotheker vragen stellen over borstvoeding en je medicijnen. Kun je geen borstvoeding geven of wil je dit niet? Dan kun je poedermelk uit een fles geven. Moedermelk van een andere vrouw kan soms ook. Kijk voor meer informatie op www.borstvoeding.nl.

Wat moet je regelen voordat je baby geboren is?

Voordat je baby geboren is, moet je een paar dingen regelen.

Jij en je partner beslissen samen welke achternaam jullie baby krijgt. Daarvoor maakt het niet uit of je wel of niet getrouwd bent. En ook niet of je wel of geen geregistreerd partnerschap hebt.

Wil je een andere achternaam dan de standaard wettelijke keuze? Dit moet je samen bij de burgerlijke stand laten vastleggen. Dit kan al voor de geboorte. Kijk voor meer informatie op www.rijksoverheid.nl en zoek op 'aangifte geboorte'. Daar staat ook wat de standaard wettelijke keuze is.

Ben je niet getrouwd? En heb je ook geen geregistreerd partnerschap? Dan kan je partner jullie baby erkennen en ouderlijk gezag aanvragen. Dat kunnen jullie het beste doen vóór de bevalling. Dat scheelt veel extra werk na de geboorte. Kijk voor meer informatie op www.rijksoverheid.nl en zoek op 'erkenning kind'. Daar vind je ook informatie over welke achternaam jullie je baby kunnen geven.



Kijk voor meer informatie over borstvoeding op www.borstvoeding.nl.

8. De bevalling

Beval je thuis of in een geboortecentrum? Dan helpt de verloskundige je bij de bevalling. De kraamverzorgende kan ook helpen. Beval je in het ziekenhuis? Dan helpt een gynaecoloog je bij de bevalling. Of een verloskundige die in het ziekenhuis werkt. Samen met verpleegkundigen in het ziekenhuis.

Wanneer begint de bevalling?

Je verloskundige of gynaecoloog rekent uit wanneer je ongeveer zal gaan bevallen. Maar 1 van de 20 vrouwen bevalt precies op die uitgerekende datum. De meeste vrouwen bevallen iets eerder of later.

- Gaat alles goed met je zwangerschap? En begint de bevalling tussen de 37 en 42 weken? Dan mag je zelf kiezen waar je wilt bevallen. Bijvoorbeeld thuis.
- Zijn er problemen met je zwangerschap? Of begint je bevalling voordat je 37 weken zwanger bent? Dan kun je het beste in het ziekenhuis bevallen. Een gynaecoloog helpt je dan bij de bevalling. Je verloskundige overlegt dit met jou.
- Ben je 41 weken zwanger van een éénling en ligt je baby niet in een stuit? Dan overlegt je verloskundige of gynaecoloog met jou of je wilt wachten tot de bevalling vanzelf begint. De verloskundige kan ook helpen de bevalling op gang te brengen. Je kunt er ook voor kiezen om de bevalling in te laten leiden door de gynaecoloog in het ziekenhuis. Ze zullen de voordelen en nadelen met jou bespreken.
- Ben je 42 weken zwanger en is je bevalling nog niet vanzelf begonnen? Dan is het veiliger om in het ziekenhuis te bevallen. Je verloskundige overlegt dit met jou.



Hoe begint je bevalling?

Je bevalling kan op verschillende manieren beginnen:

- Meestal begint je bevalling met weeën. Weeën zijn samentrekkingen van je baarmoederspier. Ze zorgen ervoor dat je baby geboren wordt. De eerste weeën zijn meestal kort en onregelmatig. En niet zo pijnlijk. Maar soms komen de eerste weeën al snel na elkaar en doen ze pijn.
- Je bevalling kan ook beginnen met het breken van je vliezen. Dan komt er vruchtwater uit je vagina. Het kan zijn dat je veel vruchtwater verliest, alsof je plast. Het kan ook zo weinig zijn dat je het bijna niet merkt. De weeën beginnen meestal binnen 24 uur na het breken van de vliezen.

Met je verloskundige of gynaecoloog heb je afspraken gemaakt over wanneer je belt als de bevalling is begonnen.



Wat als er problemen zijn?

Zijn er problemen tijdens je bevalling? Dan overlegt je verloskundige of gynaecoloog met je wat er moet gebeuren. Er kan een reden zijn om in plaats van thuis in het ziekenhuis te bevallen. Bijvoorbeeld als je baby in het vruchtwater heeft gepoept. Of als je medicijnen tegen de pijn nodig hebt. Het is dan veiliger voor jou en je baby om in het ziekenhuis te bevallen. Vaak neemt een verloskundige van het ziekenhuis dan de hulp bij de bevalling over. Samen met de gynaecoloog en verpleegkundigen in het ziekenhuis.

Bij de eerste bevalling gaan 2 van de 3 vrouwen tijdens de bevalling naar het ziekenhuis. Bij de tweede bevalling gebeurt dit veel minder vaak.

Bij de eerste bevalling krijgt 1 van de 6 vrouwen een keizersnede (sectio). Dan wordt je baby met een operatie geboren in het ziekenhuis. En bij 1 van de 5 vrouwen is het nodig om een vacuümpomp te gebruiken om de baby geboren te laten worden. Ook een geboorte met een vacuümpomp gebeurt in het ziekenhuis.

Hoe gaat je bevalling verder?

Later krijg je sterkere weeën. De sterke weeën maken je baarmoedermond soepeler en dunner. De baarmoedermond gaat dan ook open. Dat is de ontsluiting. In het begin gaat dat meestal langzaam. Later gaat dat vaak sneller. Is je baarmoedermond 10 centimeter open? Dan heb je volledige ontsluiting en krijg je persweeën. Je krijgt dan ook het gevoel dat je mee moet persen. Dat is persdrang. Je verloskundige of gynaecoloog zal je helpen om je baby geboren te laten worden. Is je baby geboren? Leg je baby dan gelijk op je (blote) borst.

Wanneer komt de moederkoek (de placenta)?

Nadat je baby geboren is, wordt de moederkoek geboren. De moederkoek heeft er tijdens de zwangerschap voor gezorgd dat je baby voeding en zuurstof kreeg.



Op bladzijde 36 vind je tips voor goede websites om meer te lezen over de bevalling. En over een keizersnede.

9. Na de bevalling

Ben je de eerste tijd na je bevalling thuis? Dan komt je verloskundige regelmatig langs om je baby te onderzoeken. En om met je te bespreken hoe het met jou en je baby gaat.

Geef je baby aan bij de gemeente

Als je baby geboren is, moet je dat je gemeente binnen 3 dagen laten weten. Je partner mag dit doen.

- **Let op! Neem een paspoort, een identiteitskaart of een Nederlands vreemdelingendocument mee. De gemeente laat aan de jeugdgezondheidszorg weten dat je baby geboren is. En aan de organisatie die je baby de hielprik geeft. Pas als de gemeente weet dat je baby geboren is, kun je kinderbijslag krijgen. Je krijgt hierover een brief van de Sociale Verzekeringsbank.**

Kijk ook op de website van je gemeente voor meer informatie.



Emoties

Na de bevalling kun je veel emoties hebben. Je kunt erg blij zijn. Maar je kunt ook negatieve emoties krijgen. Veel vrouwen moeten in het begin huilen. Of zijn onzeker. Je hormonen veranderen weer nu je baby geboren is. Geef jezelf de tijd. Het kan helpen als je erover praat met je partner, familie of vriendinnen. En je kan er ook over praten met je kraamverzorgende, je verloskundige, je gynaecoloog of je huisarts. Bij sommige vrouwen blijven de negatieve emoties langer. Vraag dan hulp. Bijvoorbeeld aan je huisarts. Je bent niet de enige.

Kraamzorg

Als je baby geboren is, krijg je kraamzorg. De kraamverzorgende komt je op allerlei manieren helpen. De kraamverzorgende houdt in de gaten of het goed gaat met jou en je baby. Ze meet bijvoorbeeld jullie temperatuur en weegt de baby. Mocht er iets niet helemaal goed gaan, dan zal ze in overleg met jou en je partner contact opnemen met de verloskundige. Daarnaast helpt de kraamverzorgende jullie met de verzorging van de baby. Ze zal jullie helpen bij borst- of flesvoeding, uitleg geven over veilig slapen en het opbouwen van een band met

jullie baby. De kraamverzorgende zorgt ervoor dat jullie aan het einde van de kraamperiode goed voor jezelf en jullie baby kunnen zorgen. En dat jullie weten waar jullie om hulp kunnen vragen als je ergens over twijfelt.

Wat als je borstvoeding geeft en je medicijnen gebruikt?

Geef je borstvoeding? En gebruik je medicijnen? Of ga je nieuwe medicijnen gebruiken? Bespreek dit dan met je huisarts, verloskundige of gynaecoloog. Vertel je apotheek dat je borstvoeding geeft. Want je apotheek weet welke medicijnen je mag gebruiken als je borstvoeding geeft en welke medicijnen niet.

Heb je pijn? Dan mag je paracetamol gebruiken. Lees in de bijsluiter hoeveel tabletten je mag nemen. Wil je langer dan een dag paracetamol nemen? Overleg dit dan eerst met je huisarts, verloskundige of gynaecoloog. Andere pijnstillers dan paracetamol mag je alleen gebruiken na overleg met je huisarts, verloskundige of gynaecoloog. Kijk voor meer informatie over borstvoeding en medicijnen op www.moedersvanmorgen.nl/kennisbank.

Heeft de huid van je baby een gele kleur?

De meeste baby's worden een paar dagen na de geboorte een beetje geel. Dat komt door een stof (bilirubine) in het bloed van pasgeboren baby's. Deze gele kleur is meestal niet erg. Het gaat vaak na een paar dagen weer weg. Maar als de huid van je baby te geel wordt, kan het nodig zijn het bloed van je baby te onderzoeken. Zit er te veel van deze stof in het bloed van je baby? Dan kan je baby lichttherapie krijgen in het ziekenhuis. Overleg met de verloskundige, gynaecoloog of kraamverzorgende als je denkt dat de huid van je baby geel is. Kijk voor meer informatie op www.babyzietgeel.nl.

De hielprik

In de eerste week na de geboorte krijgt je baby de hielprik. Daarvoor komt er iemand bij je thuis. Is je baby in het ziekenhuis? Dan krijgt je baby daar de hielprik. Een laboratorium onderzoekt het bloed van je baby. Het laboratorium kijkt dan of je baby een ernstige ziekte heeft. Deze ziekten komen niet veel voor. Maar ze kunnen leiden tot ernstige schade aan de lichamelijke en geestelijke ontwikkeling van je baby.

De meeste van deze ziekten kunnen we niet genezen. Wel kan je baby medicijnen of een dieet krijgen. Het is belangrijk je baby snel te onderzoeken en te behandelen. Zo kun je ernstige schade zoveel mogelijk voorkomen of verminderen. Daarom is de hielprik heel belangrijk. Aan het eind van je zwangerschap krijg je van je verloskundige of gynaecoloog een folder over de hielprik en de gehoortest. Kijk voor meer informatie op www.pns.nl/hielprik.

Gehoortest

In de eerste week na de geboorte krijgt je baby een gehoortest. Meestal gebeurt dat tegelijk met de hielprik. Daarvoor komt er iemand bij je thuis. De gehoortest duurt maar een paar minuten. De gehoortest doet geen pijn. Baby's merken meestal niets van de gehoortest. In sommige delen van het land gebeurt de gehoortest op het consultatiebureau als de baby een paar weken oud is. Als dat zo is, krijg je daarover een brief.



.....
Kijk voor meer informatie over het onderzoek van je baby na de geboorte op www.pns.nl/hielprik en www.pns.nl/gehoortest-baby.

De gehoortest is belangrijk. Want als je baby niet goed kan horen, kan je kind later niet goed leren praten. Als je snel weet dat je baby niet goed kan horen, kan de behandeling snel beginnen. Aan het eind van je zwangerschap krijg je van je verloskundige of gynaecoloog een folder over de hielprik en de gehoortest. Kijk voor meer informatie op www.pns.nl/gehoortest-baby.

Wat doet de jeugdgezondheidszorg?

Na de kraamperiode doet de jeugdgezondheidszorg de medische zorg voor je baby. Een verpleegkundige van de jeugdgezondheidszorg neemt vanzelf contact met je op om een afspraak te maken. Daar hoef je niets voor te doen.

Vaccinaties voor je baby

Alle baby's en kinderen in Nederland kunnen prikken (vaccinaties) krijgen tegen difterie, kinkhoest, tetanus,

polio, Hib-ziekten, pneumokokken-ziekte, bof, mazelen, rodehond, meningokokken ACWY, hepatitis B en HPV. Dit zijn infectieziekten waar je baby erg ziek van kan worden of die erg schadelijk zijn voor de gezondheid van je baby. Artsen en ziekenhuizen kunnen deze infectieziekten niet altijd goed behandelen.

Ook op latere leeftijd kunnen mensen die niet zijn gevaccineerd erg ziek worden van deze infectieziekten. Daarom heeft de overheid besloten dat iedereen een vaccinatie kan krijgen tegen deze infectieziekten. Dat is het Rijksvaccinatieprogramma. De vaccinaties zijn gratis. Je mag zelf beslissen of je baby deze vaccinaties krijgt. Bijna alle baby's en kinderen krijgen deze vaccinaties.

Binnen 4 tot 6 weken na de geboorte van je baby krijg je een pakketje met informatie over het

Rijksvaccinatieprogramma. Daarin zit

- een folder over de vaccinaties,
- oproepkaarten voor de vaccinaties en
- een vaccinatiebewijs voor je baby.

Wil je meer weten over deze vaccinaties? Maak dan een afspraak met de jeugd-gezondheidszorg, het Centrum voor Jeugd en Gezin of de GGD bij jou in de buurt. Kijk voor meer informatie op www.rijksvaccinatieprogramma.nl.

Wil je weer gaan werken?

Wil je weer gaan werken na je zwangerschapsverlof? Dan zul je merken dat dat in het begin niet altijd makkelijk is. Daarom gelden er speciale afspraken en regels voor vrouwen die net bevallen zijn. Er zijn ook regels voor vrouwen die borstvoeding geven. Kijk voor meer informatie op www.rijksoverheid.nl. Zoek op zwanger en werk.



.....

Kijk voor meer informatie op www.rijksoverheid.nl.
Zoek op zwanger en werk.

10. Wat gebeurt er met jouw persoonlijke gegevens als je zwanger bent?

Niemand mag zomaar jouw persoonlijke gegevens gebruiken. Dat mag alleen als er in de wet staat dat het mag of moet. Of als jij daarvoor toestemming geeft. Als je zwanger bent, gebruiken verschillende personen en organisaties jouw persoonlijke gegevens. Dit hoofdstuk gaat over wat zij doen en waarom ze dat doen.

Persoonlijke gegevens over je zwangerschap

Je verloskundige, gynaecoloog, huisarts en kraamzorg registreren gegevens over je zwangerschap en je kraamtijd in een zorgdossier. Dit moet van de wet. Met jouw persoonlijke gegevens in je zorgdossier kunnen zij goede zorg aan jou en je baby geven.

Wat staat er in je zorgdossier?

In je zorgdossier staan gegevens over de volgende onderwerpen:

- jouw gezondheid,
- je geboorteplan met je wensen voor de bevalling,

- de gezondheid van je baby,
- onderzoeken die jij hebt gehad,
- onderzoeken die je baby heeft gehad,
- jouw behandelingen,
- de behandelingen van je baby.

Wie mogen jouw persoonlijke gegevens zien en gebruiken?

Je verloskundige, gynaecoloog, huisarts en andere zorgverleners die jou behandelen, mogen je persoonlijke gegevens zien en gebruiken. Zij mogen dat alleen als dat nodig is voor je behandeling. Of voor de behandeling van je baby. Doordat zij dit mogen, weten ze precies wat er met jou aan de hand is. En wat de afspraken zijn over je behandeling.

Jouw persoonlijke gegevens blijven geheim

Je verloskundige, gynaecoloog, huisarts en andere zorgverleners moeten jouw gegevens geheim houden. Ze mogen jouw persoonlijke gegevens alleen aan elkaar geven. Maar niet aan anderen. Dat staat in de wet.

Persoonlijke gegevens voor kwaliteitsverbetering en onderzoek

Kwaliteitsverbetering

Om de kwaliteit van de zorg aan zwangere vrouwen en baby's te verbeteren, komen jouw persoonlijke gegevens ook in een landelijk register: Perinatale Registratie. Je verloskundige, gynaecoloog, huisarts en bijvoorbeeld je kinderarts zorgen dat gegevens van jou en je baby in de Perinatale Registratie komen. De organisatie Perined beheert de gegevens over zwangerschap en geboorte in Nederland. Met de gegevens van alle zwangere vrouwen en baby's bij elkaar kunnen zorgverleners de zorg aan zwangere vrouwen en baby's verbeteren.

Onderzoek

Onderzoekers gebruiken deze gegevens ook voor wetenschappelijk onderzoek. Op deze manier leren ze meer over zwangerschap en geboorte. Deze onderzoekers weten niet van wie de gegevens zijn die ze gebruiken. Ze mogen alleen weten dat de gegevens over jou gaan als jij daarvoor toestemming geeft.

Wil je weten wat de organisatie Perined doet met jouw persoonlijke gegevens? En hoe Perined jouw privacy beschermt? Kijk voor meer informatie op www.perined.nl bij 'Privacy'.

Onderzoeken (screeningen) tijdens je zwangerschap en na de geboorte van je baby

Tijdens je zwangerschap kun je jezelf en je baby laten onderzoeken. Na de geboorte kun je je baby laten onderzoeken. Dit noemen we ook wel screeningen. Je krijgt informatie over deze onderzoeken van de verloskundige of gynaecoloog. Je beslist zelf of je meedoet. Meer informatie over deze



.....
Kijk voor meer informatie op www.perined.nl bij 'Privacy'.

onderzoeken vind je in deze folder in hoofdstuk 5 (bloedonderzoek zwangeren), 6 (onderzoek naar de baby in je buik) en 9 (hielprik en gehoortest). En op de website van het RIVM: www.pns.nl.

Gegevens van jou en je baby komen in een landelijk informatiesysteem

Doe je tijdens de zwangerschap mee aan een screening? Dan komen je naam, adres, geboortedatum en uitslagen van de screening in een landelijk informatiesysteem. Om je baby te kunnen uitnodigen voor de hielprik en de gehoortest, geeft de gemeente de gegevens van je pasgeboren kind door aan de jeugdgezondheidszorg. Deze gegevens komen ook in een informatiesysteem.

De informatiesystemen zijn nodig om de screening goed te laten verlopen en om de kwaliteit van de uitvoering van de screening te bewaken. Anonieme gegevens en uitslagen gebruiken onderzoekers ook voor landelijke statistieken en voor wetenschappelijk onderzoek om de screening en de

behandeling te verbeteren.

De onderzoekers weten niet van wie de gegevens zijn die ze gebruiken.

Het landelijke informatiesysteem en je privacy

De landelijke informatiesystemen zijn goed beveiligd. Alleen mensen die jouw gegevens nodig hebben voor het uitvoeren van de screening kunnen bij de gegevens. Hierbij wordt de wetgeving voor de bescherming van je privacy toegepast.

Kijk voor meer informatie op www.pns.nl/juridisch. Hier staat

- een privacyverklaring met daarin meer informatie over je privacy
- welke informatiesystemen er zijn,
- welke gegevens daarin zitten van jou en je baby, en
- hoe je jullie gegevens daaruit kunt laten halen.



Kijk voor meer informatie op www.pns.nl/juridisch.

11. Wil je meer informatie over zwangerschap en bevalling? Kijk online

Hieronder staat een aantal betrouwbare websites waarop je meer informatie kunt vinden.

Website van de verloskundigen

www.deverloskundige.nl

Hier vind je veel informatie over de zwangerschap en de bevalling. Je kunt hier lezen hoe de verloskundige je begeleidt voor, tijdens en na je zwangerschap. Je vindt er ook folders over hoe je kunt bevallen: liggend, zittend, staand of in bad. En wat je kunt doen tegen de pijn tijdens je bevalling. Ook kun je op de website een geboortepan invullen. Daarmee kun je je goed voorbereiden op je bevalling. Ook kun je op de website een verloskundige bij jou in de buurt vinden.

Website van de gynaecologen

www.deGynaecoloog.nl

Hier vind je informatie over kleine en grotere problemen tijdens de zwangerschap of bij de bevalling. Maar ook over zwanger worden. Kijk onder het kopje 'Informatieteksten' bij 'Zwangerschap' of bij 'Bevalling'. Onder het kopje 'Informatiefilms' vind je filmpjes die uitleg geven over de zwangerschap en de bevalling. De filmpjes zijn er ook in het Engels en Arabisch.

Website van de huisartsen

www.thuisarts.nl

Hier vind je informatie over klachten tijdens de zwangerschap, eten, bloedarmoede en de kraamtijd. Je kunt deze informatie vinden door de woorden ‘zwangerschap’ of ‘bevalling’ in te typen.

Website van het College Perinatale Zorg

www.allesoverzwanger.nl

Hier vind je de informatie uit deze folder over de zorg bij je zwangerschap en bevalling. Ook geeft de website informatie en advies van verloskundigen, gynaecologen en huisartsen. En vind je informatie over hoe de geboortezorg in Nederland geregeld is en welke keuzes je hebt.

In het College Perinatale Zorg werken alle zorgverleners samen die te maken hebben met de geboorte van baby’s.

Website van het RIVM over onderzoeken (screeningen)

www.pns.nl

Op deze website vind je informatie over onderzoeken tijdens je zwangerschap en na de geboorte van je baby:

Op www.pns.nl/bloedonderzoek-zwangeren vind je informatie over het bloedonderzoek bij zwangere vrouwen. Kijk ook onder ‘Folders’.

Op www.pns.nl/prenatale-screeningen vind je informatie over de onderzoeken naar downsyndroom, edwardssyndroom en patauysyndroom en onderzoeken naar lichamelijke afwijkingen met de 13 wekenecho en de 20 wekenecho. Ook vind je op de website een ‘keuzehulp’. De ‘keuzehulp’ kan helpen om een beslissing te nemen of jij en je partner de onderzoeken willen. Kijk ook onder ‘Folders’.

Op www.pns.nl/gehoortest-baby vind je informatie over de gehoortest bij baby’s. Kijk ook onder ‘Folders’.

Op www.pns.nl/hielprik vind je informatie over de hielprik bij baby’s. Kijk ook onder ‘Folders’.

Alle folders zijn er ook in het Engels, Pools, Turks en Arabisch.



Website van het RIVM over het Rijksvaccinatieprogramma

www.rijksvaccinatieprogramma.nl

Hier vind je informatie over alle vaccinaties die je baby kan krijgen.

Websites van het RIVM over infectieziekten

www.rivm.nl/toxoplasmose

Hier lees je meer over toxoplasmose.

www.rivm.nl/zwangerschap-en-infectieziekten

Hier lees je hoe je kunt zorgen geen infectieziekten te krijgen.

Website van het Erfocentrum

www.erfelijkheid.nl

Hier vind je informatie over erfelijkheid, erfelijkheidsonderzoek en erfelijke ziektes.

Website van Erasmus MC en Perined

www.zwangerwijzer.nl

Hier vind je een vragenlijst waarmee je je kunt voorbereiden op je zwanger-

schap. In ongeveer 15 minuten kun je nagaan of er risico's zijn voor jezelf of je baby. Je krijgt dan informatie en advies. Aan het eind krijg je een overzicht van al je antwoorden. Je kunt het meenemen naar je (huis)arts, verloskundige of gynaecoloog. De vragenlijst is voor jou en je partner.

Website van Moeders van Morgen (onderdeel van Bijwerkingencentrum Lareb)

www.moedersvanmorgen.nl/kennisbank

Op deze website staat veel informatie over het gebruik van medicijnen tijdens de zwangerschap en tijdens de borstvoeding. Als je zoekt op de naam van je medicijn, vind je de informatie die voor jou van toepassing is.

Website van het Voedingscentrum

www.voedingscentrum.nl/zwanger

Hier vind je informatie over eten en drinken tijdens de zwangerschap. En over eten en drinken voor je baby.

Bel direct je verloskundige of gynaecoloog bij deze alarmsignalen



Ben je ongerust over je gezondheid? Of over je baby? **Bel direct!**

Begrijp je niet wat je verloskundige of gynaecoloog zegt? Zeg dit dan tegen haar. Je kunt ook extra tijd vragen voor je volgende afspraak, als dat nodig is.



Voel je je baby minder bewegen dan anders?

En ben je langer dan 25 weken zwanger? **Bel direct!**

Ben je korter dan 37 weken zwanger? En heb je buikpijn of rugpijn die met regelmaat komt en ook steeds weer weggaat? Dan kan het zijn dat je al weeën hebt. **Bel direct!**



Heb je bloedverlies? Komt er bloed uit je vagina?

Bel direct! Bewaar je slipje of het inlegkruisje waar het bloed in zit.



Verlies je vruchtwater? Dan kan het zijn dat je vliezen zijn gebroken. **Bel direct!** Er kan een klein beetje vruchtwater uit je vagina komen. Maar het kan ook een hele plas zijn. Vaak lijkt vruchtwater op water. Maar soms is het ook geel, groen of bruin. Probeer wat vruchtwater op te vangen, bijvoorbeeld in een kopje of een schaalje. Bewaar dit voor je verloskundige of gynaecoloog. En vertel haar de kleur van het vruchtwater.



Ben je langer dan 20 weken zwanger? En heb je last van een of meer van de volgende klachten? **Bel direct!**

Hoofdpijn. Sterretjes zien.



Misselijkheid of overgeven.



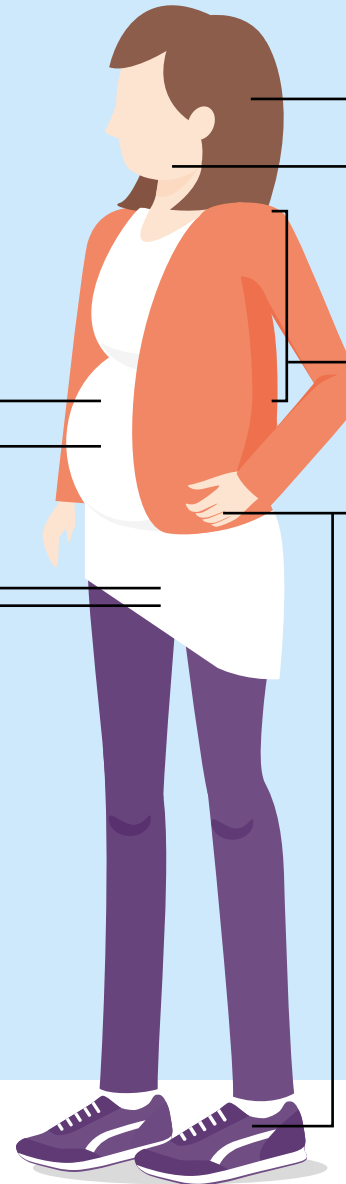
Pijn in je bovenbuik, of tussen je schouderbladen. Het gevoel dat je een strakke band om je bovenbuik hebt.



Plotseling vocht vasthouden. Plotseling een dik gezicht, dikke handen of dikke voeten krijgen.



Een griepachtig gevoel zonder koorts.



Deze folder is tot stand gekomen in samenwerking met:



www.allesoverzwanger.nl

Augustus 2021