Een te verwachten groot kind

(macrosomie)



Geboortecentrum
IJsselland

Deze folder geeft algemene informatie over een te verwachten groot kind, ook wel macrosomie genoemd, tijdens de zwangerschap.

Wat is macrosomie

Een macrosoom kind is een kind dat een geschat geboortegewicht heeft van 4500 gram of meer.

Tijdens de zwangerschapscontroles voelt de verloskundige of gynaecoloog via uw buik of via een echo of de baarmoeder voldoende groeit. Soms wordt gemeten met een meetlint.
Er wordt dan bepaald of de foetus normaal groeit.

Als uw buik 2 weken groter is dan verwacht of wanneer bij de echo de foetus en/of de buikomtrek van de foetus groter wordt geschat dan is sprake van een te verwachten groot kind (macrosomie).
Het geboortegewicht wordt geschat op 4500 gram of meer.
Dit komt in Nederland bij ongeveer 2% van de pasgeborenen voor.

**Het echo-onderzoek biedt geen 100% zekerheid.
Of uw kind ook daadwerkelijk het geschatte gewicht heeft, kan alleen na de geboorte met zekerheid worden vastgesteld.**

Oorzaken van een te verwachten groot kind

Een macrosoom kind kan spontaan voorkomen, maar vaak spelen andere factoren een rol.

- Een mannelijk geslacht van de foetus.
- Een tweede of volgend kind.
- Een hoog geboortegewicht van de moeder.
- Overgewicht van de moeder.
- Lengte van de moeder (en vader).
- Een langere zwangerschapsduur.
- Zwangerschapsdiabetes.
- Veel gewichtstoename van moeder tijdens de zwangerschap.
- Een groot kind in een vorige zwangerschap.

Risico's van een te verwachten groot kind

Bij een macrosoom kind is de kans dat schade bij moeder of kind voorkomt (mogelijk) groter dan bij een gemiddeld gegroeid kind (van minder dan 4500 gram).

- Grotere kans op een keizersnede of vaginale kunstverlossing.
- Vergrote kans op (ver) inscheuren.
- Vergrote kans op meer bloedverlies na de bevalling.
- Het vastzitten van de schouder (*schouderdystocie*) van het kind bij de geboorte. Hierdoor kunnen botbreuken ontstaan bij het kind (bovenarm of sleutelbeen). Soms ontstaat ook een zuurstof tekort omdat de geboorte langer duurt.
- Kans op een tekort aan glucose direct na de geboorte van het kind.
- Grotere kans op het ontwikkelen van diabetes of overgewicht als het kind opgroeit.

Gelukkig komen deze complicaties zelden voor, maar ze zijn wel ernstig.

Echoscopie

Op het moment dat de foetus bij uitwendig onderzoek groter wordt geschat dan gemiddeld, krijgt u een echo aangeboden. Wanneer bij de echo een grotere buikomtrek wordt gemeten of een heel grote foetus dan krijgt u om de paar weken een echo om zo de groei van de foetus te volgen.

U wordt gevraagd een glucosetolerantietest te doen om te kijken of u mogelijk zwangerschapsdiabetes heeft.

Mogelijkheden bevalling: inleiden of afwachten

De gynaecoloog bespreekt met u de mogelijkheden voor de bevalling.

Voor zover wetenschappelijk bekend is er geen verschil in het risico op een keizersnede of kunstverlossing bij het inleiden van de bevalling ten opzichte van afwachten. Er is ook geen verschil in het risico op (ver) inscheuren tijdens de bevalling of meer bloedverlies na de bevalling. Deze risico's zijn al verhoogd vanwege het te verwachten grote kind.

Eerder inleiden van de bevalling (rond 39 weken)

Klik hier voor de folder *Inleiden bevalling* of kijk op www.yslfolder.nl > zoekwoord GEB.018.

Voordelen van het inleiden van de bevalling

Bij het inleiden van de bevalling van een macrosoom kind is het geboortegewicht lager dan wanneer wordt afgewacht. De kans op een vastzittende schouder is kleiner en daardoor is ook de kans op botbreuken en zuurstof tekort kleiner.

Nadelen van het inleiden van de bevalling

Bij het inleiden van de bevalling zijn er soms nadelen voor moeder of kind. Deze zijn na 39 weken minimaal en te vergelijken met de risico's van een inleiding bij 41 weken.

De bevalling wordt medisch begeleid, waarbij continue controle van de hartslag van uw nog ongeboren kind wordt gemonitord.

Vaak is weeënstimulatie nodig via een infuus. Hierdoor bestaat de kans op overstimulatie (weeënstorm), waarvoor soms extra (weeënremmende) medicatie nodig is.

De duur van een ziekenhuisopname is meestal langer dan wanneer een spontane bevalling wordt afgewacht.

Naar aanleiding van de echo rond 36 weken bespreekt uw zorgverlener met u of een inleiding wenselijk is. Hierbij wordt rekening gehouden met uw lengte, hoe uw eventuele voorgaande bevallingen zijn verlopen en uw wensen.

Afwachten

Als u ervoor kiest om de bevalling af te wachten, dan gaat de zorg verder zoals die tot nu toe gepland was. Wij adviseren u dan wel om in het ziekenhuis te bevallen. Dat betekent dat wanneer u onder begeleiding van de verloskundige zou bevallen, u nu onder medische begeleiding in het ziekenhuis bevalt.

Heeft u nog vragen?

Neemt u dan gerust contact op met

- de medewerkers van het Geboortecentrum via telefoonnummer **010 – 258 5462**.
- de medewerkers van de polikliniek Gynaecologie via telefoonnummer **010 – 258 5920**.
- uw eigen verloskundige.

Verder nog van belang
Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u krijgt. Stel vragen als u meer wilt weten over onderzoek, operatie, gevolgen, risico's of andere behandelmogelijkheden.
Ontdek Mijn IJsselland De toegang tot uw eigen gegevens, dossier, afspraken en vragenlijsten **mijn-ijsselland** Bekijk onze korte animatie **Bekijk uw gegevens in Mijn IJsselland** Is uw kind patiënt? Vraag op **www.digid.nl** voor uw kind een eigen DigiD aan.
Persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO) Website/app (gratis) waarop u al uw gezondheidsgegevens kunt bundelen en raadplegen **PGO**
Aanbevolen websites Betrouwbare medische informatie, aanbevolen door onze zorgverleners **aanbevolen-websites**
IJsselland Folders Al onze patiëntenfolders kunt u opzoeken en lezen in onze Folder Web App **folder app**

GEB.023 /141221.JH

Geboortecentrum IJsselland is een samenwerkingsverband van verloskundige praktijk Een goed begin, verloskundigen praktijk IJssel & Lek, verloskundigen praktijk Rotterdam Oost, Prinscapelle verloskundigen maatschap, Praktijk voor verloskunde & echoscopie, Kraamzorg Rotterdam en omstreken en het IJsselland Ziekenhuis

Geboortecentrum IJsselland

Geboortecentrum IJsselland
Prins Constantijnweg 2
2906 ZC Capelle aan den IJssel
010 - 258 5000