Aandoening

Vroeggeboorte

Als uw kindje voor de 37ste zwangerschapsweek wordt geboren, dan noemen we dat een vroeggeboorte. Dit komt bij ongeveer één op de tien zwangerschappen voor.

Als uw baby te vroeg geboren dreigt te worden, kunt u vóór de 37e week van de zwangerschap weeën krijgen. Deze vroegtijdige weeën voelen meestal hetzelfde als weeën rond de uitgerekende datum. U kunt ook bloed, slijm en/of vruchtwater verliezen. Soms begint een dreigende vroeggeboorte met het breken van de vliezen. U merkt dan dat u vocht verliest.

Wordt een baby te vroeg geboren? Dan is er vaak extra medische zorg nodig, omdat de organen nog niet volledig zijn ontwikkeld. Daarom proberen we een bevalling uit te stellen als u vóór de 37e week weeën krijgt.

Onderzoeken

Heeft u vóór de 37e zwangerschapsweek weeën? Dan krijgt u meestal een inwendige echo. Met deze echo meten we de lengte van de baarmoedermond. Samen met de resultaten van andere onderzoeken kunnen we zo inschatten hoe groot de kans is dat de bevalling binnenkort begint.

Met een CTG meten we uw weeën en de hartslag van uw baby. Zo zien we hoe uw baby op de weeën reageert.

Als uw vliezen al gebroken zijn, is er een grotere kans op een infectie. Daarom doen we vaak geen inwendig onderzoek meer. Met bloed- of urineonderzoek controleren we of u een infectie heeft. De verpleegkundige meet ook uw bloeddruk en temperatuur.

Vaginale echoscopie

Een vaginale echoscopie is een inwendige echo.

Bij een inwendige echo brengt de arts of echoscopiste een transducer (staafje) in uw vagina om de baarmoeder of eierstokken te kunnen beoordelen. Een vaginale echo maken we bijvoorbeeld met menstruatieklachten, pijn in de onderbuik of bij het plaatsen van een spiraal.

Echoscopie is een techniek waarmee organen in het lichaam zichtbaar worden gemaakt. Bij een echoscopie maken we gebruik van geluidsgolven. Een transducer zendt deze geluidsgolven uit. U kunt deze geluidsgolven niet horen. U voelt de geluidsgolven ook niet. Het weefsel in uw lichaam kaatst een deel van deze geluidsgolven terug. Deze geluiden vormen een beeld op de monitor.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/vaginale-echoscopie

CTG-onderzoek

Een CTG is een hartfilmpje van uw ongeboren kindje.

Met een CTG wordt het kloppen van het hart van uw kindje geregistreerd. Ook kunnen we zien of u weeënactiviteit heeft. Een CTG kunnen we maken tijdens de zwangerschap of bevalling.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/ctg-onderzoek

Bloedonderzoek

Bij bloedonderzoek nemen we 1 of meer buisjes bloed af met een hol naaldje. Dit bloed wordt in het laboratorium onderzocht.

Bloedonderzoek of onderzoek van urine of ontlasting is nodig als uw arts meer wil weten over:

- uw gezondheid;
- het verloop van uw ziekte;
- het resultaat van een behandeling.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/bloedonderzoek

Urineonderzoek

Urineonderzoek kan nodig zijn wanneer de huisarts of specialist denkt dat er sprake is van een ziekte.

U krijgt van uw behandelend arts hiervoor de juiste materialen mee. Dit is een pakketje met een urinepotje en een urinebuisje. De instructies voor het opvangen van uw urine, krijgt u van de arts die het onderzoek aanvraagt.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/urineonderzoek

Behandelingen

Neem direct contact op met uw verloskundige of gynaecoloog als u voor de 37ste week van uw zwangerschap denkt dat u weeën heeft of dat de vliezen zijn gebroken. Ga liggen tot u hoort wat u verder moet doen. Als uw kindje te vroeg geboren dreigt te worden, wordt u opgenomen in het ziekenhuis.

Beginnen de weeën vóór de 34e week van de zwangerschap? Dan proberen we de weeën te remmen met medicijnen (corticosteroïden). Deze medicijnen helpen de longen en andere organen van uw baby sneller te rijpen. Na ongeveer 48 uur hebben deze medicijnen hun maximale effect bereikt. Daarna stoppen we meestal met het remmen van de weeën.

Kunnen we de bevalling niet meer tegenhouden en wordt uw baby te vroeg geboren? Dan is de kinderarts aanwezig bij de bevalling, om uw baby na de geboorte direct de zorg te geven die nodig is.

Dreigt uw baby vóór de 30e tot 32e week geboren te worden? Dan wordt u, als dat mogelijk is, overgeplaatst naar een ziekenhuis met een neonatale intensive care (NICU). Dit is een intensive care speciaal voor te vroeg geboren baby's.
Het Jeroen Bosch Ziekenhuis werkt hiervoor samen met het Maxima Medisch Centrum in Veldhoven. Het kan ook zijn dat u wordt overgeplaatst naar het RadboudUMC in Nijmegen, het UMC Utrecht of een ander ziekenhuis.

Poliklinieken en afdelingen

Gynaecologie en Verloskunde

Het specialisme Gynaecologie en Verloskunde houdt zich bezig met de medische zorg voor de vrouw in al haar levensfasen.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/gynaecologie-en-verloskunde

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis