

De Meerlingen telefoon

Voor wie?

(Aanstaande) ouders van meerlingkinderen, meerlingen zelf en iedereen die al of niet beroepsmatig met meerlingen te maken heeft.

Wie zitten er aan de Meerlingentelefoon?

Deskundigen op meerlinggebied, die allemaal beroepsmatig met meerlingkinderen te maken hebben en meestal zelf een twee- of drieling hebben. Daardoor zullen zij een probleem snel herkennen.

Hoe en wanneer te bereiken?

Elke maandagmorgen tussen 9.00 en 11.15 uur en elke eerste maandagavond van de maand van 20.30 - 21.30 u. (als er noodgedwongen een maandag uitvalt, hoort u dat via het antwoordapparaat).

Telefoonnummer: 0900 - MEERLING, ofwel 0900 - 63 37 546

Uitstel van de geboorte van de tweede en eventueel derde van een meerling

Naar aanleiding van een vraag die ik kreeg tijdens een spreekuur van de Meerlingentelefoon die te maken had met de uitgestelde geboorte van de tweede van een tweeling wil ik iets hierover vertellen.

Meerlingzwangerschappen kunnen eindigen in een vroeggeboorte. Als bij een meerlingzwangerschap de vliezen breken van het eerste kind, is de kans groot dat ook het volgende kind of de volgende kinderen geboren worden. Als er sprake is van extreme vroeggeboorte probeert men steeds meer de geboorte van het tweede kind uit te stellen, om zo de prognose van het tweede kind te verbeteren.

Er is al in 1957 gepubliceerd over een vrouw die zwanger was van een tweeling, het eerste kind werd niet levensvatbaar vroeg geboren, het tweede kind wilde ondanks pogingen van de artsen met weeënstimulatie niet geboren worden. Toen was er sprake van toeval en was het eigenlijk de bedoeling van de artsen dat de baby geboren zou worden. Nu wordt sinds een aantal jaren steeds vaker bewust geprobeerd de geboorte van de tweede baby uit te stellen. Dit lukt vaak niet, omdat de kinderen zo snel na elkaar worden geboren dat ingrijpen niet mogelijk is.

Er zijn ook een aantal situaties waarbij de conditie van de moeder en/of kind(eren) het onmogelijk maken om uitstel te proberen. Deze situaties zijn:

- zeer ernstige zwangerschapsvergiftiging
- loslating van de placenta (moederkoek)
- ernstig vaginaal bloedverlies
- ernstige groeivertraging van de baby

Het bestaan van een infectie van de eiholte (vliezen en placenta) kan betekenen dat uitstel niet mogelijk is, maar dat hoeft niet zo te zijn. In de huidige literatuur wordt wel gezegd dat de belangrijkste factor voor de kans op succesvol uitstel is: het al dan niet

aanwezig zijn van een infectie, de uitgebreidheid daarvan en de reactie op de toegediende antibiotica.

Het verlengen van de zwangerschap is belangrijk om de overlevingskansen en ook de kwaliteit van overleven van het volgende kind te verbeteren. Hoe vroeger een kind geboren wordt, des te groter is de kans op overlijden, ernstige complicaties en latere handicaps. Veel te vroeg geboren kinderen kunnen ernstig ziek zijn door onder andere ernstige onrijpheid van de longen, waarvoor ze beademd moeten worden en dit kan allerlei complicaties geven. Ook bestaat er een grote kans op een hersenbloeding, met mogelijke gevolgen voor de ontwikkeling later. Ook zijn allerlei orgaansystemen niet goed uitgerijpt, waardoor problemen kunnen optreden. Al met al vinden gynaecologen en kinderartsen het de moeite waard om als het mogelijk is de tweede geboorte uit te stellen.

Wat moet er gebeuren om dit te bereiken?

Allereerst zullen weeënremmers aan de moeder worden toegediend om de voortgang van de bevalling te stoppen. Ook krijgt de moeder bijnierschorsormoon ingespoten, omdat dit de longrijping bij de baby bevordert. Dit werkt niet direct, dus hoe langer de bevalling wordt uitgesteld des te beter het effect is. In sommige klinieken wordt zo snel mogelijk na de geboorte van de eerste baby een bandje om de baarmoedermond aangelegd. Het is uit onderzoeken niet gebleken dat dit een duidelijke verbetering oplevert, dus het gebeurt niet meer overal. Antibiotica worden vaak al direct toegediend, maar zeker nadat uitkijken is gebleken dat er sprake is van een infectie en duidelijk is welke bacterie daarvan de oorzaak is.

Het is natuurlijk voor de ouders van de meerling een belastende behandeling. De eerste baby is geboren

en is soms ernstig ziek of overlijdt, terwijl de moeder nog zwanger is van de andere baby of baby's, behandeld moet worden met weeënremmers en meestal strikte bedrust moet houden.

Uit onderzoek van de afdeling neonatologie in Zwolle is gebleken dat als het lukt de bevalling van het/de volgende kind(eren) uit te stellen, de vooruitzichten van deze kinderen wel duidelijk verbeteren ten opzichte van de eerstgeboren kinderen en dat is ook precies de bedoeling.

*Marijke Sevat, kinderarts, moeder van een drieling
en medewerker van de Meerlingentelefoon*