

J A

72%

JA "Ik ben enorm blij met de nieuwe richtlijn. Het was voor mij als verloskundige af en toe behoorlijk frustrerend als we een vrouw 's nachts in het ene ziekenhuis geen adequate pijnbestrijding konden geven, terwijl dat in een ziekenhuis vijftig kilometer verderop wél mogelijk was. Nu zal de ruggenprik als het goed is in alle ziekenhuizen 24 uur per dag beschikbaar komen. Dat idee geeft de aanstaande moeder rust. Ik ben niet bang dat iedereen nu naar de prik grijpt; we zullen vrouwen al ver vóór de bevalling voorlichten over de plus- en minpunten."

Lucie Martijn (verloskundige en KNOV-beleidsmedewerker)

JA "De keus voor verdoving is aan de bevallende vrouw, niet aan de dokter. Het past niet meer bij deze tijd om een vrouw die om een ruggenprik vraagt te vertellen dat de pijn erbij hoort. Die stoerige cultuur, het respectloze idee dat je een watje bent als je verdoving wilt, dat is gelukkig aan het verdwijnen. Een bevalling is geen roze wolk en baringspijn is een erge pijn. Ik ben blij dat dat met deze nieuwe richtlijn eindelijk erkend wordt."

Jan Nijhuis (hoogleraar verloskunde aan het Academisch Ziekenhuis Maastricht)



Elke vrouw heeft recht op een ruggenprik

Iedere barende vrouw moet voortaan een pijnstillende ruggenprik krijgen aangeboden als de pijn haar te veel wordt. Dat staat in de nieuwe richtlijn van de landelijke verenigingen van gynaecologen, verloskundigen en anesthesiologen. Een goed idee?

JA "Als een vrouw aangeeft dat ze veel pijn heeft, kun jij als arts niet zeggen: 'Dat is onvolgende om er iets voor te geven.' Het getuigt van respect haar dan van die pijn te verlossen. Ik ben heel blij dat de nieuwe richtlijn duidelijk stelt dat de ruggenprik geen luxe, gunst of punt van discussie is, maar een vanzelfsprekendheid als de bevallende vrouw erom vraagt. Onderzoek heeft aangetoond dat bevallingspijn een van de ergste pijnen is; alleen het onverdoofd amputeren van een ledemaat is pijnlijker! Overigens verwacht ik niet dat alle vrouwen nu bij voorbaat om een ruggenprik zullen vragen. Zo is de Nederlandse vrouw niet. Ze zal waarschijnlijk eerst willen kijken hoever ze op eigen kracht komt." **Ellen Everhardt (gynaecoloog en voorzitter Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie)**

De stemming op libelle.nl

A: Ja. "Het ervaren van pijn is zo individueel... Wat de ene vrouw makkelijk te verdragen vindt, zal voor een ander niet te verdragen zijn. Maar als iemand het echt niet meer trekt, dan moet een ruggenprik mogelijk zijn."

N E E

Uitgesproken meningen over actuele zaken

28%

NEE "Ik vind dat er niet zo lichtvaardig met een ruggenprik moet worden omgesprongen. We gaan te veel Amerika achterna: iedereen moet naar het ziekenhuis, binnen twaalf uur bevallen en voor je het weet wordt de prik als vast onderdeel van de bevalling gezien. Een geboorte wordt daarmee een medische gelegenheid in plaats van een natuurlijk proces. Vrouwen worden onnodig bang gemaakt voor baringspijn, terwijl door te ontspannen hormonen (endorfinen) worden vrijgemaakt die juist helpen de geboorte voorspoedig te laten verlopen." **Lies van den Berkmortel-van der Kuyf (zvangschapscoach)**

J: Nee. "De reden om dit niet te doen, was altijd dat bij het op deze manier toepassen van pijnbestrijding het aantal kunstverlossingen zou stijgen. Dat lijkt me nog steeds geen wenselijke ontwikkeling."

RS

In Nederland krijgt op dit moment tien procent van de vrouwen een ruggenprik bij haar bevalling. In België ligt dat percentage tussen de zestig en zeventig procent.

Meepraten? ➔

Ga naar www.libelle.nl