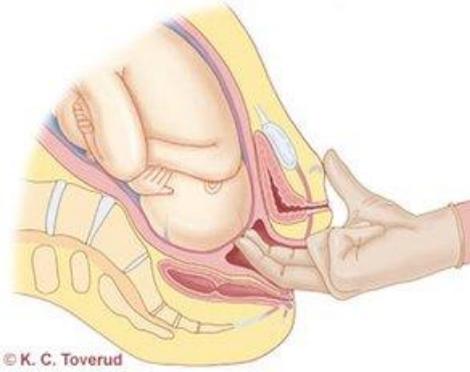


## معلومات للمريضة حول تحريض المخاض - تحفيز الولادة

غالبًا ما يوصى بتحريض المخاض بسبب المرض أو مضاعفات الحمل. يتم إجراء هذا التحريض فقط عندما يعتبر أفضل علاج للأم و / أو الطفل. الخضوع لتحريض المخاض يمكن أن يكون أمر مرهق ويستغرق وقتًا طويلاً، وبالتالي يجب أن يكون هناك سبب وجيه لنا لاختيار ذلك. نحاول أن نحفز الولادة قبل أن يكون الجسم نفسه جاهزًا لها. لهذا السبب، يمكن أن يستغرق التحريض عدة أيام بالنسبة لبعض النساء، بينما يستغرق الأمر بضع ساعات فقط بالنسبة للآخرين. يجب أن تحصل على معلومات جيدة حتى تتمكن من اتخاذ قرار مستنير.

بعض العوامل التي تؤثر على مدة بدء تحفيز الولادة في فترة الحمل هي ما إذا كان السائل الأمنيوسي قد نزل وإذا كنت قد أنجبت من قبل. لا نعرف كيف يستجيب جسمك لطريقة تحفيز الولادة المستخدمة إلا بعد بدء العلاج. قبل أن نبدأ، سنضع خطة لكيفية بدء تحفيز الولادة.



© K. C. Toverud

طريقة تحريض المخاض تعتمد على مدى نضوج عنق الرحم. سيقوم الطبيب دائمًا بإجراء فحص مهبل لتقييم مدى النضوج من خلال استخدام مقياس (حرز بيشوب)؛ حيث يتم قياس تمدد عنق الرحم، ووضعيته، ومدى رفته، وما إذا كان قد بدأ في الفتح، ومحطة وجود الطفل في الحوض. يقرر الطبيب بعدها الطريقة التي سيتم استخدامها.

يوضح الشكل 1 كيفية إجراء الفحص المهبل

يجب على النساء اللواتي يحتاجن إلى تحفيز الولادة أن يلدن في قسم التوليد ولا يمكن أن تتم الولادة نفسها في الماء.

نضطر بشكل نادر إلى تأجيل تحفيز الولادة لبضعة أيام، في حال وجود مشاكل في إستيعاب أعداد المرضى.



Illustrasjon: Eline Skirnisdottir Vik

الشكل 2، عنق رحم غير ناضج

تشعر بعض النساء بالتعب الشديد أثناء عملية تحريض المخاض. يختبر الكثيرون أن قلة النوم والتقلصات المؤلمة على مدى وقت طويل يكون أمر قاسي. لذلك فمن المستحسن أن تأخذي قسطًا من الراحة / النوم عندما تستطيعي، حتى أثناء النهار. من المهم أن تحصل على تغذية على شكل أطعمة خفيفة والكثير من المشروبات حتى تستطيعي إمداد الجسم بالطاقة.

إن الولادة هي عمل شاق، ولكن يجب أن تكون تجربة إيجابية أيضًا. طوال هذه الفترة ستحصل على إرشادات جيدة.



Illustrasjon: Eline Skirnisdottir Vik

الشكل 3، عنق رحم ناضج

## تحريض المخاض باستخدام قسطرة بالونية

قسطرة البالون عبارة عن أنبوب مطاطي رفيع يستخدم عادة لتصريف البول من المثانة. يتم إدخال القسطرة في الرحم عبر المهبل ومن ثم إلى عبر عنق الرحم وبعدها عبر عنق الرحم الداخلي. يجب أن تقع بين رأس الطفل وعنق الرحم. بمجرد وضع القسطرة في مكانها، يُملأ البالون الموجود في نهاية القسطرة بمحلول ملحي معقم.

سيتم إزالة جزء من القسطرة / الأنبوب المطاطي إلى خارج المهبل. يتم لصق هذا الجزء على فخذك بشريط لاصق، إنه لا يعيق النشاط الطبيعي مثل الحركة والذهاب إلى مرحاض. من الشائع أن يتم خروج إفرازات مصحوبة ببعض الدم الطازج من المهبل بعد إدخال القسطرة.

بعد فترة وجيزة من إدخال القسطرة، قد تشعرين ببعض الإنقباضات في الرحم. تختلف هذه الإنقباضات في شدتها وقوتها، ويمكن أن تكون مؤلمة. يمكن أن تستمر لعدة ساعات. في بعض الحالات، ستحدث تلك الإنقباضات طلق الولادة ومن ثم الولادة.

عودتك إلى المنزل مع إبقاء القسطرة البالونية تعتمد على سبب بدء تحريض الولادة، وبعد المسافة من المستشفى إلى منزلك، وما إلى ذلك. تتم إزالة القسطرة بعد 12-36 ساعة إذا لم تسقط من تلقاء نفسها.



Illustrasjon: Eline Skirmisdottir Vik

الشكل 4 القسطرة البالونية

من الطبيعي أن يسقط البالون عندما يبدأ عنق الرحم بالنضوج. يجب عليك الاتصال بنا في حالة سقوط البالون أو تسرب مياه الجنين أو حدوث طلق أو نزيف. بعد سقوط البالون، غالبًا ما يكون من الضروري الاستمرار في تحريض الولادة من خلال إعطاء هرمونات لتحفيز الطلق. هذا الأمر لن يحدث بشكل فوري. قد يؤثر سبب تحريض الولادة وعدد الولادات في الجناح على وقت الإنتظار لمزيد من التقدم.

## تحفيز الولادة من خلال تحرير البروستاغلاندين

البروستاغلاندين هو هرمون يتم إنتاجه صناعياً ويعطى على شكل كبسولات أو مواد هلامية في المهبل. سوف تتلقى الدواء كل أربع أو ست ساعات. يقرر القسم كيفية إعطاء الدواء.

سيتم فحص نشاط قلب الطفل قبل كل جولة جديدة من إعطاء الأدوية (تسجيل ضربات قلب الجنين - CTG) وعند زيادة الانقباضات. كل أربع أو ست ساعات، يقوم الطبيب أو القابلة بإجراء فحص مهبل لتقييم حرز ببشوب. يختلف عدد الكبسولات / الجمل اللازمة لتحقيق إنضاج عنق الرحم وإعطاء عدد كافي من الطلق من امرأة إلى أخرى. ستقوم القابلة / الطبيب باستمرار تقييم تأثير العلاج وحالتك أنت وطفلك، وبناءً على هذا يتم التخطيط للعلاج القادم وتحديد نوع المتابعة والتدابير.

من الشائع حدوث إنقباضات قصيرة ومتكررة في الرحم وآلام تشبه الدورة الشهرية في الساعات الأولى. يمكن أن يتحول هذا الطلق الخفيف إلى طلق ولادة حقيقي ومن ثم إلى ولادة.

إذا لم تنجحي في بدء الولادة في غضون أيام قليلة بمساعدة قسطرة البالون والبروستاغلاندين، فسيستمر تحفيز الولادة من خلال البدء في إحداث ثقب في الغشاء الأمنيوسي و / أو البدء بتحسين إنقباضات الرحم من خلال التقطير الوريدي (الحقن)

في وضع كهذا يمكن في حالات نادرة، أن يكون هناك احتمالية تأجيل متابعة تحفيز الولادة لبضعة أيام لإعطاء عنق الرحم وقتًا للنضوج أكثر، ولكن غالبًا ما يتم الاتفاق معك مسبقًا على مثل هذا الحل ("عن محاولة تحريض الولادة").

## تحفيز الولادة من خلال تمزق الأغشية الإصطناعي (قطع السلى) / تحسين إنقباضات الرحم من خلال التقطير الوريدي

إذا كان عنق الرحم ناضجًا، ورغم ذلك لم يتم بدء الولادة بشكل صحيح، يمكن للقبالة أو الطبيب أن يحدث تمزق بالغشاء الأمنيوسي بعضًا بلاستيكية رقيقة بحيث يتسرب السائل الأمنيوسي (قطع السلى)، يحصل الكثير من النساء على طلق أقوى بعد ذلك. هذا الأمر يشبه الإحساس الذي تشعرين به أثناء الفحص المهبل العادي و إنه ليس مؤلمًا للطفل. سيتم تسجيل نشاط قلب الطفل، قبل وبعد ذلك الإجراء.



Illustrasjon: Eline Skirnisdottir Vik

الشكل 5 قطع السلى - تسريب مياه الجنين

III: 2-5 Eline Skirnisdottir Vik

غالبًا ما يكون تحسين إنقباضات الرحم من خلال التقطير الوريدي ضروريًا أيضًا. يتم في هذه الحالة إمداد الجسم بهرمون الأوكسيتوسين، الذي يؤدي إلى انقباض الرحم وتعزيز الطلق. عندما يتم تحفيز الولادة من خلال التقطير الوريدي، يتم مراقبة ضربات قلب الطفل ونشاط الطلق لديك عن كثب. لذلك سيتم توصيل جهاز CTG الذي يسجل ضربات القلب والحركة والنشاط لدى الطفل CTG. (تسجيل ضربات قلب الجنين) هو عبارة عن مراقبة إلكترونية لضربات قلب الطفل ونشاطه، ونشاط الطلق لدى الأم.

يمكنك أن تتواصلي معنا إذا كان لديك أي أسئلة، نحن هنا من أجلك. نرحب بك معنا !