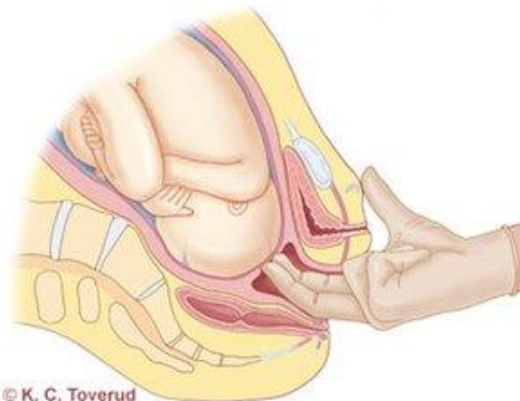


Informacje dla pacjentki Indukcja – wywołanie porodu

Wywołanie porodu najczęściej zaleca się ze względu na chorobę lub powikłania ciąży. Robi się to tylko wtedy, gdy uważa się to za działanie najlepsze dla matki i/lub dziecka. Wywołanie porodu może być czasochłonnym i męczącym procesem, dlatego zastosowanie go musi mieć ważny powód. Staramy się wywołać poród, zanim samo ciało będzie na niego gotowe. Z tego powodu indukcja u niektórych kobiet może trwać kilka dni, podczas gdy u innych trwa tylko kilka godzin. Otrzymasz pełne informacje, abyś mogła dokonać świadomego wyboru.

Kiedy w ciąży wywołuje się poród, na to, ile to będzie trwało, wpływ ma to, czy odeszły wody i czy wcześniej rodziłaś. Do czasu rozpoczęcia zabiegu nie wiemy, jak Twój organizm reaguje na zastosowaną metodę wywołania porodu. Zanim zaczniemy, przygotujemy plan postępowania.

Metoda zależy od dojrzałości szyjki macicy. Lekarz zawsze wykona badanie pochwy w celu oceny dojrzałości (punktacja Bishopa): długość szyjki macicy, jej położenie, jak jest miękka, czy zaczęła się otwierać i gdzie w miednicy znajduje się dziecko. Następnie lekarz decyduje, którą metodę zastosować.



© K. C. Toverud

Ilustracja 1 Badanie pochwy



Ilustrasjon: Eline Skirnisdottir Vik

odłożyć wywołanie porodu na kilka dni

Ilustracja 2 Niedojrzała szyjka macicy/ ujście wewnętrzne szyjki macicy

Kobiety, u których wywołano poród, muszą rodzić w Sekcji Porodowej, a sam poród nie może odbywać się w wodzie.

W przypadku problemów z miejscem w szpitalu, czasami będziemy musieli



Ilustracja 3 Dojrzała szyjka macicy/ ujście wewnętrzne szyjki macicy

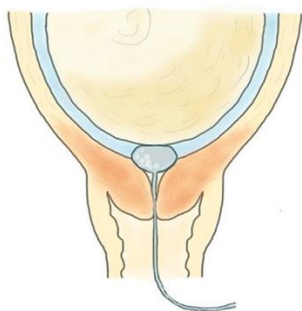
Niektóre kobiety podczas procesu wywołania porodu bardzo się męczą. Niedobór snu i długotrwałe bolesne skurcze to dla wielu trudne przeżycie. Dlatego wskazane jest, aby odpoczywać lub spać, kiedy tylko możesz, nawet w ciągu dnia. Ważne jest, abyś otrzymywała lekkostrawne jedzenie i dużo napojów, aby uzyskać dodatkową energię.

Poród to ciężka praca, ale powinien być również pozytywnym doświadczeniem. Podczas całego procesu będziesz otrzymywać pomocne wskazówki.

Indukcja za pomocą cewnika balonikowego

Cewnik balonikowy to cienki gumowy wężyk, zwykle używany do odprowadzania moczu z pęcherza.

Cewnik wprowadza się do macicy przez pochwę, szyjkę macicy i ujście wewnętrzne szyjki macicy. Powinien znaleźć się między główką dziecka a szyjką macicy. Po umieszczeniu cewnika na miejscu, znajdujący się na jego końcu balonik napętnia się sterylną solą fizjologiczną.



Ilustracja 4 Cewnik balonikowy

Część cewnika (wężyka) będzie wystawać z pochwy. Przymocowuje się go uda za pomocą taśmy i nie przeszkadza w normalnych czynnościach, takich jak ruch i wizyty w toalecie. Normalnym zjawiskiem jest, że po założeniu cewnika z pochwy wydostaje się wydzielina z niewielką ilością świeżej krwi.

Krótko po włożeniu cewnika mogą wystąpić skurcze macicy. Skurcze te mają różną intensywność i siłę i mogą być bolesne. Mogą utrzymywać się przez kilka godzin. U niektórych kobiet wywołuje to bóle porodowe i poród.

To, czy będziesz mogła pojechać do domu z założonym cewnikiem balonikowym, zależy od powodu wywołania porodu, odległości od szpitala itp. Cewnik usuwa się po 12-36 godzinach, jeśli sam nie wypadnie. Wypadnięcie balonika jest normalnym zjawiskiem, gdy szyjka macicy zaczyna dojrzewać. Musisz skontaktować się z nami, jeśli balonik wypadnie, jeśli odejdą wody, wystąpią skurcze lub jeśli wystąpi krwawienie. Po wypadnięciu balonika często konieczne jest kontynuowanie indukcji za pomocą hormonów, by uruchomić stymulację skurczów. Nie stanie się to od razu. Dalszy bieg wypadków będzie zależał od przyczyny wywołania porodu i liczby porodów na oddziale.

Indukcja prostaglandyną

Prostaglandyna jest hormonem wytwarzanym syntetycznie, podawanym w postaci kapsułek lub żelu do pochwy. Lek będziesz otrzymywać co cztery lub sześć godzin. O sposobie podawania leku zdecyduje oddział. Przed każdą kolejną rundą przyjmowania leków oraz przy narastaniu skurczów będzie sprawdzana aktywność serca dziecka (rejestracja KTG). Co cztery lub sześć godzin lekarz lub położna będzie przeprowadzać badanie pochwy, aby ocenić punktację Bishopa. To, ile kapsułek lub żelu potrzeba do osiągnięcia dojrzałości szyjki macicy i wywołania wystarczających skurczów, różni się w zależności od kobiety. Położna/lekarz będzie na bieżąco oceniać efekt zabiegów oraz stan Twój i dziecka i na podstawie tego planować dalsze postępowanie, obserwację i środki. W pierwszych godzinach często występują krótkie i częste skurcze macicy oraz bóle przypominające bóle menstruacyjne. Takie niewielkie skurcze mogą zmienić się w prawidłowe skurcze i poród.

Jeśli nie uda się wywołać porodu w ciągu kilku dni za pomocą balonika i prostaglandyny, indukcja będzie kontynuowana przez przebicie błony płodowej i/lub zastosowanie kroplówki stymulującej skurcze (infuzji). W rzadkich przypadkach może być wtedy możliwe odroczenie dalszego wywołania porodu o kilka dni, aby szyjka macicy mogła jeszcze bardziej dojrzeć, ale takie rozwiązanie często uzgadnia się z rodzącą z wyprzedzeniem („próba wywołania porodu”).

Indukcja przez amniotomię/kroplówkę stymulującą

Jeśli szyjka macicy jest dojrzała, ale poród nie rozpoczął się prawidłowo, położna lub lekarz może nakłuć błonę płodową cienkim plastikowym patyczkiem, aby odeszły wody (amniotomia) – po takim zabiegu u wielu kobiet pojawiają się silniejsze skurcze. Odczuwa się to jak zwykłe badanie pochwy i nie jest bolesne dla dziecka. Zarówno przed zabiegiem, jak i po nim zostanie zarejestrowana aktywność serca dziecka.

Często konieczna jest również kroplówka stymulująca skurcze. Do ciała zostanie wtedy wprowadzona oksycytyna, która wywołuje skurcze macicy i poród. Gdy poród wywołuje się kroplówką, bicie serca dziecka i akcja porodowa są ściśle monitorowane. Zostaniesz więc podłączona do urządzenia KTG, które rejestruje bicie serca, ruch i aktywność dziecka. KTG (kardiotokografia) to elektroniczne monitorowanie bicia serca dziecka i jego aktywności, a także skurczów u matki.



Ilustracja: Eline Skirnisdottir Vik

Ilustracja 5 Amniotomia – wywołanie odejścia wód
Ilustr. 2-5 Eline Skirnisdottir Vik