

Porodilja treba ići u kupku kada je cerviks dilatiran 3 cm (ne prerano) i ne predugo (1-2 h). Nakon poroda potrebno je ubrzo izaći iz kade radi postpartalnog nadzora.



Slika 3. Lopta i kada za porođaj u vodi

Ova vrsta poroda se ne indicira ako se žena ne osjeća ugodno u vodi i kod rizičnih poroda (na zadak, blizanci, prijevremeni porod). Četiri sedmice prije očekivanog termina poroda porodilja bi trebala da dođe u našu ustanovu radi kontrolnog pregleda, informiranja i upoznavanja sa načinom participacije za ovu vrstu alternativnog poroda. Na kontrolnom pregledu ginekolog-akušer preporučuje metodu za porod. Eventualni porod uvodi ne mora se završiti u vodi po nalazu i odluci akušera.

Uslov za porod u vodi

- Testirana krv porodilje na Hepatitis B i C, HIV i Chlamidiju
- Uredan kontrolni pregled trudnice prije termina poroda.
 - Kod pripreme za porod u vodi obavlja se pregled, klizma, CTG.

Informacije: MT Zehra Mandžo, glavna sestra odjeljenja, tel.033/285-432



JU Opća bolnica
„Prim.dr. Abdulah Nakaš“
Kranjčevićeva 12
71000 Sarajevo
Bosna i Hercegovina



Telefonska centrala
+387 33 285-100

Fax
+387 33 285-370

Web adresa
www.obs.ba

e-mail
info@obs.ba



Odsjek za akušerstvo i neonatologiju
Odjeljenje za ginekologiju i akušerstvo

ALTERNATIVNI PORODI

Informacije za pacijente



Pripremio
Dr. Nenad Mišeljić

Lektorisanje, korektura, dizajn i tehnička obrada
Odjeljenje za
bibliotečku, informacionu i edukacionu djelatnost

Prema preporukama Svjetske zdravstvene organizacije, žene bi trebale da se za vrijeme trudova slobodno kreću te da samostalno odlučuju koju poziciju će zauzeti prilikom samog poroda. Aktivan porođajni stav i vertikalna pozicija pri porodu veoma podstiču dinamičke procese poroda i imaju povoljno djelovanje na tjelesno i psihičko stanje majke i djeteta.

Medicinski radnici na području porodiljstva, kao i same trudnice bi trebali doprinijeti promjenama standardnih porodiljskih prakticanja i uvoditi fiziološko držanje i uspravan stav pri porodu u savremeno porodiljstvo.

Obnavljanjem izgubljenog znanja o rađanju, kao i nove ideje pomoći će ženama da upotrijebe svoje vlastite sposobnosti, instikte i snage i preuzmu svoju autonomnu ulogu pri porodu i «umjetnosti rađanja».

Mjesto poroda treba porodilji da omogući što intimniju atmosferu, porodičnu i toplu sa što manje ograničenja.

ALTERNATIVNI PORODI

Stoga na našem Odjeljenju za ginekologiju i akušerstvo porodiljama, pored klasične metode porađanja ležanjem na leđima, nudimo i opcije alternativnog poroda, tj. porod u kadi, na stočiću i uz pomoć lopte. Time se porodiljama pružia mogućnost ostvarivanja prava na vlastiti izbor metode i što prirodnijeg načina rađanja, kako bi porođaj za svaku ženu bio jedinstveno, ugodno i po tome nezaboravno iskustvo.

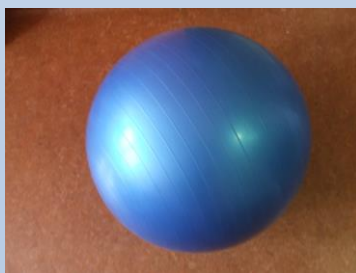
Dakako, postoje određena ograničenja ovih opcija, a ona se odnose na indiciranu protokolarnu proceduru poroda, primjenu intravenske terapije ili aparata za monitoring.

Tamo gdje ta ograničenja ne postoje, žena je u mogućnosti da hoda, stoji, sjedi u uspravljenom položaju ili položaju četvoronoške, da se tušira ili kupa, kako bi se opustila ili eventualno da primjenjuje sve ove pomenute položaje.

POROD NA STOČIĆU I UZ POMOĆ LOPTE

Prednosti sjedećeg i čučjećeg položaj nasuprot vodoravnom položaju

Olakšano je disanje, povećava se kontraktilna snaga i smanjuje frekvencija trudova, kraće trajanje poroda, značajno smanjena potreba za stimulacijom, ubrzavanje poroda, značajno smanjena potreba za medikacijom u porodu, snažniji nagon na tiskanje, kraće faze tiskanja, manje iscrpljujuće, održanje fiziološkog ritma disanja (smanjena sklonost majke arterijskoj hipoksemiji i hiperkapniji). Prednost poroda na porodničkom stolčiću očituje se i u povećanju izlaza zdjelice 1,5 cm, jer savijanje i abdukcija natkoljenica u koljenom zglobu rasteže rascjep simfize i širi ulaz u zdjelicu, te se porođajni kanal skraćuje za 30%. Također važan argument je i pasivno širenje mišića anusa jer glavica jače pritišće na izlazak iz rodnice nego na anus. Sjedeći položaj manje je naporan nego čučćeci položaj uz sve prednosti predhodnog, uz manji postotak epiziotomija i rupture međice.



Slika 1. Lopta



Slika 2. Stočići

POROD U VODI

S ponosom ističemo da je naša bolnica prva u BiH krenula od s ovom mogućnosti izbora za buduće mame. Osnovni motiv za pokretanje ove metode bila nam je strategija humanizacije porođaja i odnosa u porodilištima čemu teži buduće akušerstvo. Porod u vodi je nježan prelaz u novi svijet za dijete iz plodne vode u vodu, pa tek onda na zrak. Na taj način se umanjuje stres koji dijete proživljava promjenom temperature pri dolasku na svijet. Za porodilju je sam porod olakšan zbog blagodeti tople vode od 37°C i temperature zraka 24°C što omogućava bolje opuštanje, manje bolova i očuvanja energije, a međica je najčešće intaktna. Emocionalne prednosti uključuju osjećaj porodilje da se nalazi u zaštićenom i respektirajućem prostoru, da ima osjećaj kontrole, mogućnost opuštanja, i vjeru da je to najnježniji način za rađanje djeteta.

Za vrijeme poroda u vodi omogućen je kardiokografski (CTG) monitoring, a opasnost od infekcija kod poštovanja standardnih procedura nije povećana.