

Klinika za ginekologijo in perinatologijo Oddelek za perinatologijo

Soglasje nosečnice za indukcijo poroda

Spoštovana nosečnica!

Sprožitev poroda (indukcija poroda) je eden izmed najbolj pogostih posegov v sodobnem porodništvu, ki je v razvitem svetu prispeval k zniževanju umrljivosti in obolevnosti mater ter novorojenčkov.

Indukcija poroda je medicinsko pripravljanje materničnega vratu za porod in spodbujanje popadkov v cilju dokončanja nosečnosti s porodom po naravni poti.

Za ta postopek se odločimo, kjer je porod po naravni poti ustrezen način zaključka nosečnosti in je tveganje za obolevnost in umrljivost matere ali otroka večje pri nadaljevanju nosečnosti, kot pri dokončanju nosečnosti.

Obstaja več metod za sprožitev poroda, od katerih najbolj izstopajo umetno predrtje ovojev ploda (amniotomija) in uporaba zdravil, kot so oksitocin ali prostaglandini.

V primeru pripravljenosti materničnega vratu za porod, ko je maternični vrat zmečkan, skrajšan in odprt, se kot metoda sprožitve poroda običajno uporablja amniotomija, pogosto skupaj z zdravilom oksitocin, namenjenim za pospeševanje popadkov.

Če pa je maternični vrat trd, dolg in zaprt ter vodilni plodov del visoko v medenici matere, je metoda izbora sprožitve poroda vstavev prostaglandinov v nožnico, ki obstajajo v obliki tablet (vstavi se v zadnji del nožnice) ali gela (vstavi se v kanal materničnega vratu).

Trajanje postopka sprožitve poroda je zelo različno. Običajno je krajše, če je maternični vrat pripravljen za porod. Takrat traja postopek več ur do en dan. Daljši postopek lahko pričakujemo takrat, ko je maternični vrat trd in za porod nepripravljen. Takrat postopek traja do 2 dni. Takrat vstavev prostaglandinov v nožnico ponavljamo trikrat na 8 ur. V tem času prostaglandini spreminjajo strukturo tkiv materničnega vratu (dozorevanje) in s tem poleg povzročanja popadkov povečujejo verjetnost začetka poroda.

Kako dolgo bo ta proces trajal prav pri Vas – tega ne moremo napovedati, vendar vemo, da je daljši pri ženskah, ki prvič rodijo ali pri brazgotinastih materničnih vratovih (po konizaciji).

Čakanje na popadke in odpiranje materničnega vratu večinoma poteka brez zapletov ali bolečin, zato se bomo potrudili, da bo tudi pri Vas tako.

Ocenili bomo ali lahko poseg opravimo na oddelku ali v porodnih sobah. Porod sprožimo v porodnih sobah v primeru visokorizične nosečnosti, ko je potreben večji nadzor nosečnice in ploda. Zaradi aktivnosti v porodnih sobah lahko pri nekaterih nosečnicah pride pri čakanju na popadke do povečanega psihičnega stresa.

Pri nizkorizičnih nosečnicah sprožitev poroda z dozorevanjem materničnega vratu s prostaglandini izvajamo na oddelku, kjer so poleg občasne kontrole stanja ploda možni tudi sprehodi in obiski. S tem Vam olajšamo čakanje na začetek poroda.

Vsak poseg je lahko povezan tudi z zapleti, ki se v primeru indukcije poroda s prostaglandini ali oksitocinom lahko kažejo kot premočno krčenje maternice (hiperstimulacija), ki je v literaturi navedeno v 1-5 % primerov, vendar v naši ustanovi takšen zaplet ni zabeležen niti enkrat v zadnjih petih letih. Zaplet lahko obvladamo z zdravili za sprostitev maternice, vendar v primeru patoloških srčnih utripov ploda ali ogroženosti matere, nosečnost dokončamo z nujnim carskim rezom.

Da bi pravočasno ugotovili patološka stanja pred in po indukciji poroda nadzorujemo stanje ploda: kontroliramo srčni utrip ploda in krčenje maternice s preiskavo, imenovano kardiografija (CTG).

V primeru umetnega predrtja plodovih ovojev lahko pride do izpada in vkleščanja popkovnice. To nastane, ko popkovnica zdrsne navzven mimo glavice ploda skozi maternični vrat. Gre za nujno stanje, ko se plodovo življenje rešuje z nujnim carskim rezom. To stanje je relativno redko in se pojavlja v 1-6 na 1000 primerov (upoštevajoč tudi izpad popkovnice po spontanem razpoku plodovih ovojev).

Pri nepripravljenem materničnem vratu se včasih dogaja, da kljub večkratni uporabi prostaglandinov ne pride do odpiranja materničnega vratu ali popadkov. Takrat se o ustreznem ukrepanju (carski rez ali čakanje na začetek poroda) odločamo individualno, odvisno od stanja nosečnice in ploda ter po dogovoru z nosečnico.

Prosimo pa Vas, da označite, ali so pri Vas prisotna naslednja stanja:

- Alergije na zdravila ne da in sicer na _____
- Astma ne da
- Stanje po carskem rezu ne da
- Razjeda na želodcu ne da

Zaradi opisanih možnih dogodkov potrebujemo Vaše soglasje za poseg, ki ga s podpisom potrdite.

Ime in priimek nosečnice:.....

S podpisom potrjujem, da se strinjam s posegom indukcije poroda.

Datum, ura: _____

Podpis: _____

Datum, ura: _____

Podpis zdravnika: _____
