

Spoštovana nosečnica!

Odločili ste se za zunanji obrat ploda, ker vaš otrok leži v maternici z zadnjico navzdol (medenična vstava ploda). S posegom želimo, da se izognete carskem rezu in rodite po normalni poti.

Poseg ne pride v poštev, če vaginalni porod ni mogoč zaradi drugih razlogov (nizko ležeča posteljica ali slabo stanje ploda).

Zunanji obrat v 36. tednu nosečnosti, ko je možnost spontanega obrata ploda majhna, opravi zdravnik, ki z rokami preko trebušne stene nosečnice obrne otroka iz medenične vstave ali prečne lege v glavično vstavo.

Uspešnost zunanjega obrata ploda je v povprečju okoli 50-60 % in je odvisna od številnih dejavnikov. Dejavniki, ki povečujejo verjetnost uspeha zunanjega obrata so: večja količina plodovnice; plod, ki se ni spustil v medenico matere; ohlapna maternica; popolna medenična vstava in posteljica na zadnji steni maternice.

Plod običajno ne uspemo obrniti pri naslednjih stanjih: če njegov spodnji del telesa leži že nizko; pri popadkih ali napeti maternici; ko ne moremo tipati glavico otroka; pri debeli trebušni steni matere, spredaj postavljeni posteljici ali spredaj oz. zadaj postavljeni otrokovi hrbtenici.

Po zunanjem obratu ploda se lahko otrok obrne nazaj v medenično vstavo, vendar podatki iz literature kažejo, da je to redkokoli dogodek.

### **Razlaga posega**

Poseg opravljamo v porodni sobi, kjer imamo možnost nosečnost dokončati z nujnim carskim rezom.

Ultrazvočno ponovno pregledamo plod, da potrdimo medenično vstavo, ustrezno količino plodovnice, izključimo plodove nepravilnosti in ugotovimo položaj posteljice.

Stanje ploda kontroliramo s pomočjo kardiotokograma (CTG) pred, med in po posegu. Pred posegom dobite zdravilo za sprostitve maternice.

Nosečnice, ki so Rh negativne dobijo po posegu Resonativ (IgG imunoglobuline).

Najprej poskusimo z obratom ploda naprej (z obrazom ploda naprej). Zadnjica ploda se dvigne iz medenice in premakne navzgor in na stran. Nato se zadnjica ploda nežno premika proti svodu maternice, medtem ko se glavica ploda obrača proti medenici matere.

Od poskusa obrata odstopimo pri pojavu izrazitega nelagodja nosečnice, nepravilnosti plodovega srčnega utripa ali po več neuspešnih poskusih.

### Možni zapleti

Zunanji obrat ploda je po podatkih iz literature redko povezan z zapleti. Ti naj bi se pojavljali pri 5-ih od 1000 poskusov zunanjega obrata in večinoma vključujejo spremembe v plodovem srčnem utripu.

V primeru ogroženosti ploda ali matere kot tudi pri izrazito redkih zapletih nosečnost zaključimo z nujnim carskim rezom (prezgodnja ločitev pravilno ležeče posteljice in raztrganja maternice).

Zaradi tega poseg opravljamo v porodnem bloku in na tešče.

Razlago opisa zunanjega obrata sem razumela in se za njega odločim, kar s podpisom potrdim.

Priimek in ime

Podpis

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_