



Альтернативные роды «за» и «против»

- **Роды** – это физиологический процесс, при котором происходит изгнание плода и последа из полости матки через естественные родовые пути.



Вертикальные роды



- Во многих родильных домах, практикуется свободное положение роженицы во время схваток.
- Сторонники вертикальных родов утверждают, что при сидячем или стоячем положении роженицы помогает сила земного притяжения.

Вертикальные роды



- Женщина может лежать на спине, на боку, ходить, сидеть, использовать для облегчения боли надувные мячи, специальные канаты и т.д.

Вертикальные роды



- Время схваток сокращается, ребенок легче и быстрее проходит родовые пути, что уменьшает вероятность применения акушерских щипцов или необходимость кесарева сечения.

Роды в воду



- При погружении роженицы в воду мышцы спины и матки расслабляются, приток крови к матке увеличивается, тем самым ребенок получает больше кислорода.

Роды в воду



- Уменьшается выброс гормонов, вызывающих стресс и ускоряющих процесс родов.
- Схватки в воде ощущаются менее болезненно, потому что вода массирует все рефлекторные точки.

Роды в воду: неблагоприятное воздействие



- Самая главная опасность при родах в воду связана с моментом появления малыша на свет.
- При рождении ребенка в воду он может наглотаться воды в результате того, что срабатывает сосательный рефлекс, имеющийся у всех новорожденных.

Роды в воду: неблагоприятное воздействие



- Роды всегда связаны с кровопотерей, а в теплой воде риск кровотечения в родах увеличивается, т.к. работа свертывающих систем организма замедляется.
- Поэтому в большинстве случаев нахождение в воде во втором периоде родов - это риск для матери и для ребенка.

•

Домашние роды



- Среди плюсов домашних родов называют привычную атмосферу, в которой роженице проще расслабиться в момент схваток, помощь близких.
- Свободу выбора, например, в том, что женщина может при желании слушать любимую музыку, петь.

Домашние роды



- В странах Западной Европы организация акушерской помощи, обуславливает 40 % домашних родов.

Партнерские роды



- Психолог находится вместе с роженицей в родовом зале, помогая ей расслабиться в период схваток и адекватно воспринимать рекомендации медицинского персонала.

Семейные роды



- Присутствующий на родах жены супруг, или другой близкий роженице человек, сопровождает маму и малыша на всем протяжении нахождения в роддоме.

Вопрос:

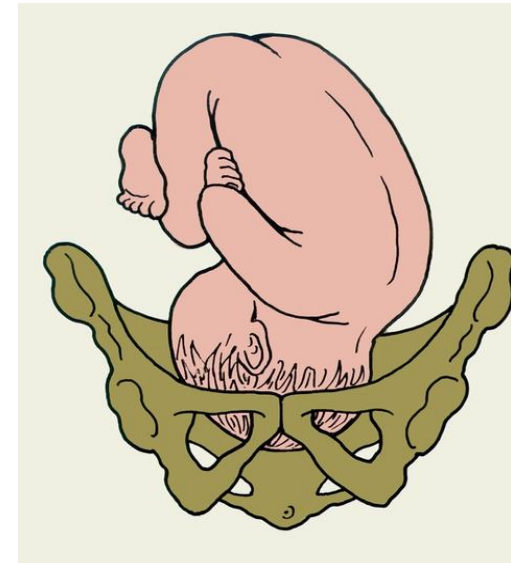
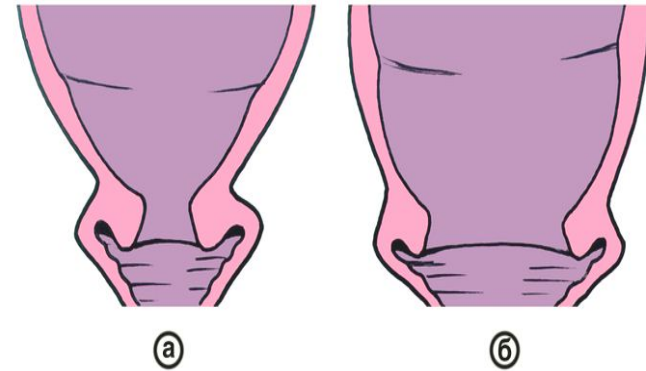
Как Вы относитесь к
альтернативным
родам?

Профилактика и лечение родовой боли



Причина родовой боли

- нарушение кровоснабжения матки (ишемия) при сокращении мышц матки (или схватках).
- Нарушение иннервации матки при сдавливании мягких тканей родовых путей головкой плода.



Разновидности боли:

- Первая связана с маточными сокращениями и растяжением шейки матки, она ощущается в пояснице и крестце.
- Вторая возникает с рождением ребенка и вызывается растяжением тканей в нижней части родового канала при продвижении плода, локализуется во влагалище, прямой кишке, промежности.



Когда можно ожидать, что роды будут болезненными?

- **при болезненных менструациях до родов,**
- **при рождении крупного ребенка,**
- **при первых родах,**
- **при длительно протекающих родах,**
- **при преждевременных родах,**
- **при введении окситоцина в родах,**
- **после излития околоплодных вод,**
- **при недостаточной подготовке роженицы к родам.**

Как обезболить роды?

- **Анальгезия** - это полное или частичное облегчение боли.
- **Анестезия** - это интенсивная блокада всех ощущений и двигательной активности.
- **Обезболивание во время родов** зависит от выраженности боли и применяется только таким образом, чтобы быть безопасным для ребенка.

Психопрофилактическая подготовка к родам

- В женской консультации акушерка рассказывает о причинах родовой боли и способах её профилактики.



Физиопрофилактическая подготовка к родам



- Во время занятий ЛФК беременные обучаются упражнениям по растягиванию мышц тазового дна, промежности,
- Учатся управлять дыханием во время схваток.

Массаж, как обезболивающее средство

- Массаж и дыхание, могут значительно уменьшить боль в родах.
- Делать массаж может сама женщина или кто-то из присутствующих на родах (муж, родственники, акушерка).

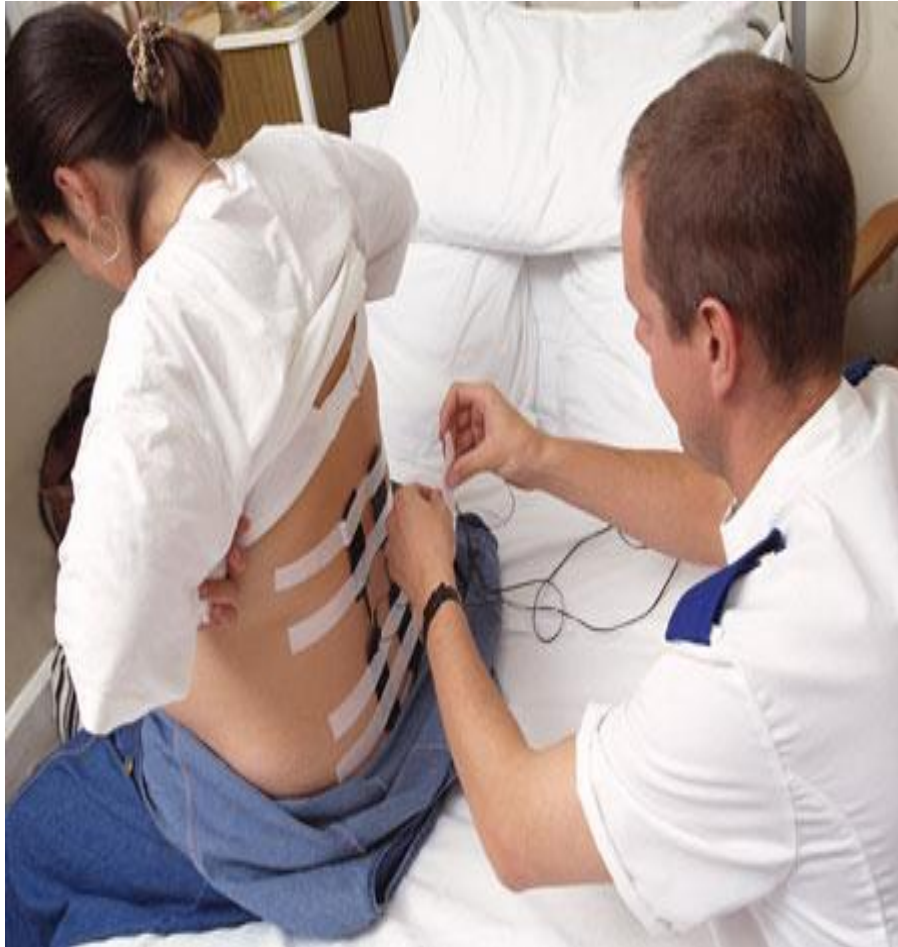


Анальгетики



- Внутримышечные или внутривенные инъекции **анальгетиков**.
- Эти препараты вызывают торможение ЦНС, сонливость роженицы и ребенка, их введение используется для обезболивания родов или медикаментозного.
- Важно, что наркотические анальгетики подавляют дыхательный центр и могут вызвать нарушение дыхания новорожденного.

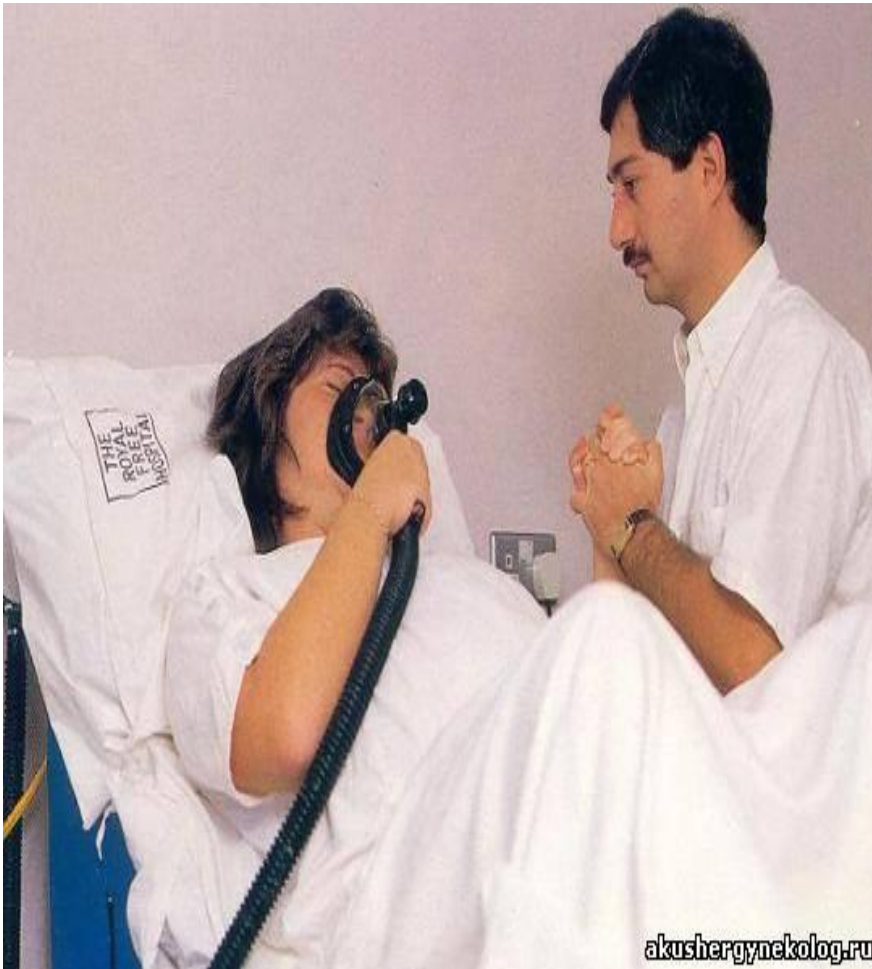
Кожная нейроэлектростимуляция



- Производится электростимуляция токами низкой частоты через электроды, прикрепленные на пояснице по обеим сторонам позвоночника.

Ингаляционная анестезия

- Вдыхание роженицей во время схватки анестетика, обычно смеси закиси азота и кислорода через маску.
- Эта методика обеспечивает хорошее обезболивание у 50% рожениц.



Местная инфильтрационная анестезия



- Применяется акушером для того, чтобы вызвать чувство онемения болезненного места промежности во время рождения ребенка или после родов.

Эпидуральная или спинальная анестезия



- Лекарственные препараты вводятся в поясничной области в непосредственной близости от нервов, иннервирующих матку, с целью блокировать болевые ощущения в нижней части тела.

Обезболивание родов



- При операции кесарево сечение возможно применение спинальной или эпидуральной анестезии.
- В этом случае при сохранении сознания полностью исчезает боль во время родов.

Какие побочные эффекты возможны при проведении эпидуральной анестезии ?



- Наиболее частыми осложнениями являются артериальная гипотензия и головная боль, озноб, кожный зуд.
- Встречаются крайне редко! Осложнения - реакция на местные анестетики, остановка дыхания, неврологические нарушения.

Общая анестезия



- заключается в развитии у пациентки состояния сна, обезболивания, мышечной релаксации и может быть использована только анестезиологом.
- Общая анестезия является безопасной, но не позволяет женщине увидеть своего ребенка.