

Alternatív szülési lehetőségek - előtérben az anya kényelme

Dr.Ádám Zsolt

osztályvezető főorvos

TritonLife Róbert Magánkórház,

Szülészeti Osztály



A címből két kifejezés igényel magyarázatot:

- Alternatív szülés
 - Az „anya kényelme”
- 

A múlt...(?)

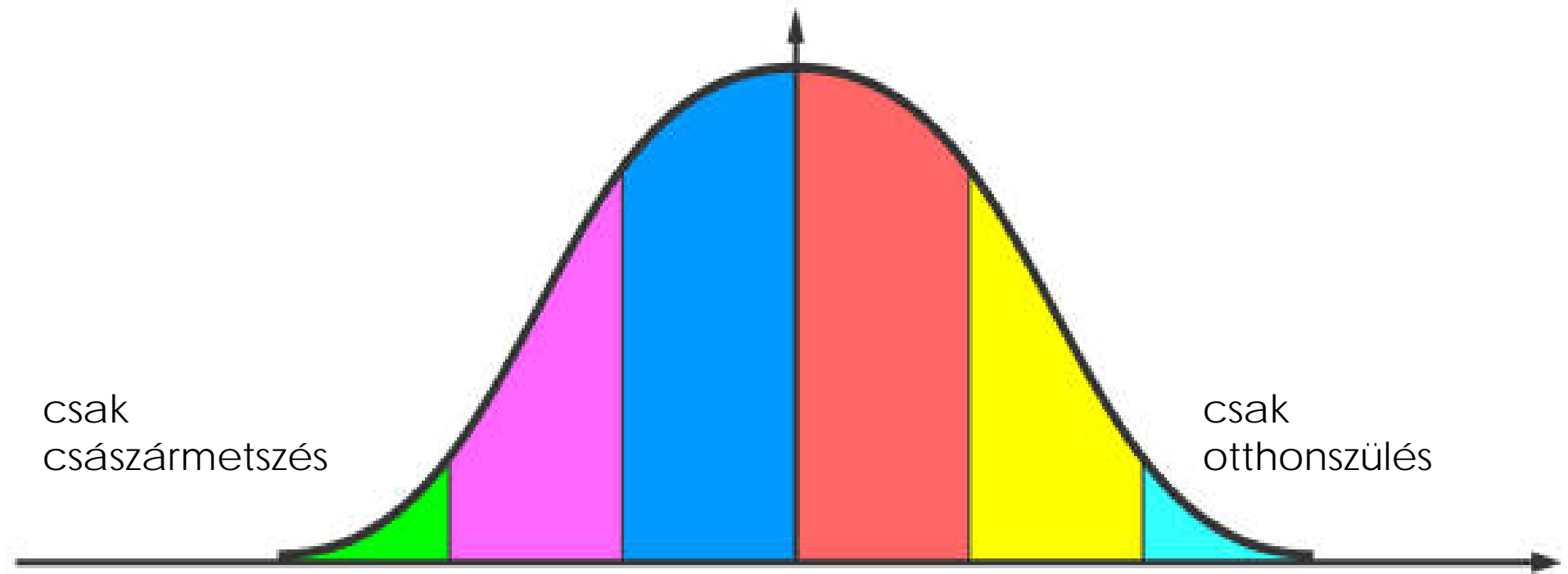




Társadalmi változások

- Információs szupersztráda: ismeretek szabad és kontrollálatlan elérhetősége
- Fokozódó igények, elvárások
- Tudatos, felkészült várandósok
- Komoly nyomás a szülészeti ellátórendszer reformját illetően

A vándorló populáció sokszínűsége



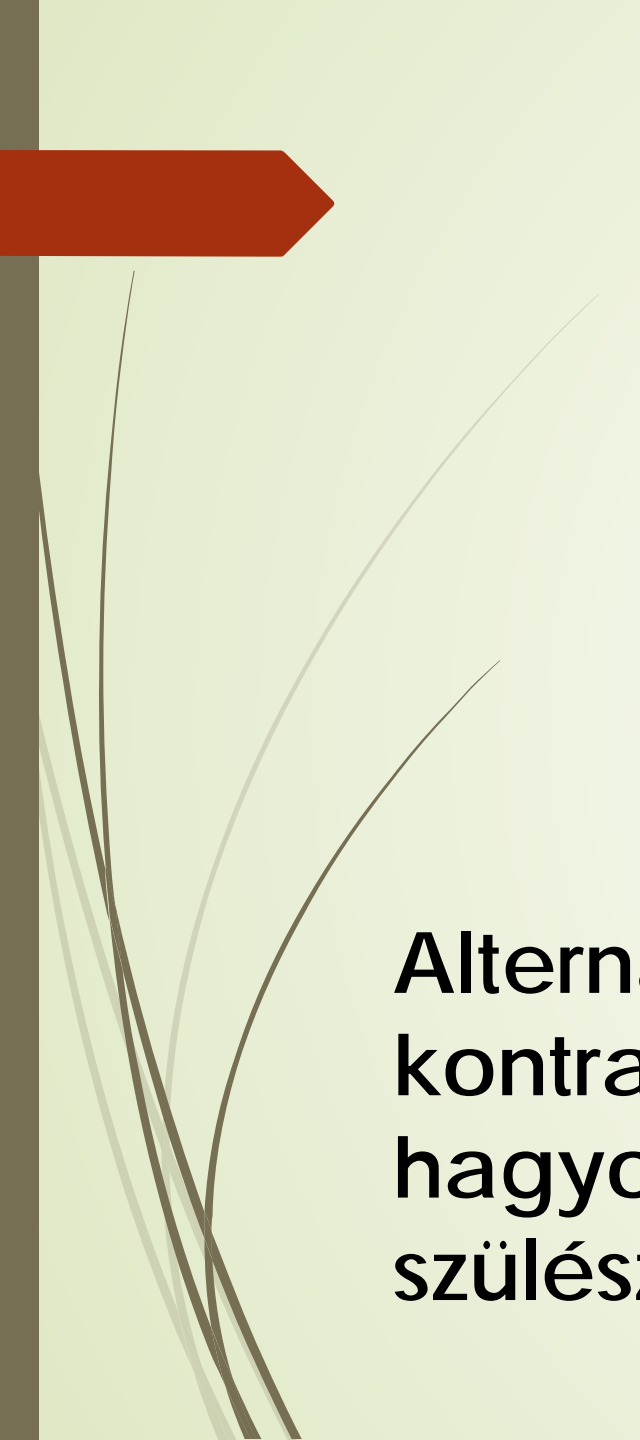


Alternatív??

Alternatív = „másként született”

Idegen szavak szótára: „kettős, két választási lehetőséget felkínáló, választható”

Ha „alternatív szülészetről” beszélünk: hogyan nevezzük a másik választási lehetőséget??




Alternatív kontra hagyományos szülészet

Alternatív szülészet:

- Gyengéd
- Családcentrikus
- Beavatkozásoktól mentes

Hagyományos szülészet:

- Invazív
- Időkorlátokban gondolkodó
- Steril
- Terhesség/szülés: kórállapot



Alternatív kontra hagyományos szülészet


A hagyományos szülészet hozzáállása az alternatív szemlélethez

- Elutasító
- Szakmaiságot, biztonságosságot megkérdőjelező

Az alternatív szülészet hozzáállása a hagyományos szülészethez

- Bizalmatlan
- Kritikus

Mindkét fél részéről: súlyos előítéletesség!




**Alternatív
szülészet =
alternatív
szemlélet**

Döntően nem tárgyi feltételek
(viszont komoly személyi feltételek:
„one-on-one” szüléskísérés!)

Paradigma váltás:

- A helyszín jelentősége
- A jelenlévő szakszemélyzet jelentősége
- A szülés körüli tevékenységünk kritikus felülvizsgálata
- Egyes különleges szakmai helyzetek megoldása



**A szülés
helyszínének
jelentősége**

Szélsőséges végpontok:


- Otthonszülés szaksegítség nélkül
- Intézményi szülés **szigorú** orvosi felügyelet mellett

Otthonszülés ->
otthonos szülés



Családi szülészoba

- A családi szülészoba a kórházi ellátás és **biztonság** mellett az otthoni szülés **kényelmét**, kedvező pszichés feltételeit nyújtja, melyben a kórházi személyzet segíti, támogatja az eseményeket, az igazi főszereplők a szülő nő, az általa választott kísérő (legjellemzőbb módon az apa), az újszülött, azaz a **család**.


A decorative graphic on the left side of the slide, featuring a dark red arrow pointing right at the top, and several thin, curved lines in shades of green and brown extending downwards from the arrow's base.

**A jelenlévő
szakszemélyzet és
kísérők jelentősége
és szerepe**

Szakmai segítők

- Szülész nő – orvos
- Teljes paradigma váltás szükséges!
 - Szülész nő centrikus ellátás élettani esetekben
 - Az orvos szerepe: „légzsák”

Laikus segítők – dűlák?



Szakmai tevékenységünk fő kritikái

Az élettani szülés orvosi „vezetése” a folyamat „kísérése” helyett

Invazív gyakorlat, indokolatlan, vagy nem kellően megalapozott javallattal végzett beavatkozások

- Burokrepesztés
- Fájástámogatás
- Gátmetszés
- Császármetszés

A szülés folyamata körüli időkorlátok


- Idő előtti burokrepedés – latencia idő
- Tágulási szak ritmusa, kitolási szak hossza

Szabad testhelyzet választás hiánya

Vízben vajúdás – szülés lehetőségének hiánya

Komplementer medicina elemeinek hiánya a mindennapi gyakorlatban

Az újszülött ellátás kritikája: késői köldökzsinór ellátás, aranyóra hiánya stb.



A jelentős nemzetközi társaságok (ACOG, RCOG, RANZCOG) állásfoglalásai

A szülés körüli orvosi beavatkozások minimalizálása

- Nincs rutin burokrepszés
- Nincs rutin episiotomia

Szabad testhelyzet választás

Komplementer medicina eszközeinek alkalmazása

„Low-risk” vajúdó

- Szülésznői szüléskísérés („one-on-one approach”)
- Folyamatos szívhang észlelés nem szükséges (intermittáló szívhangészlelés protokollja feltétlenül szükséges!)

Időkorlátok jelentős módosítása (tágulás üteme, kitolási szak hossza)

Vízben vajúdás, vízben szülés támogatása



**„A szülés alatt a szülőnőt
nem szükséges kőmetsző
helyzetbe hozni. Előnyben kell
részesíteni a vajúdás alatti
sétálást, és lehetővé kell tenni
minden szülőnő számára, hogy
a szülés alatti helyzetet ő maga
választhassa meg.”**

World Health Organization állásfoglalása (1985)

2006: RCOG – Royal College of Midwives – National Childbirth Trust közös konferencia

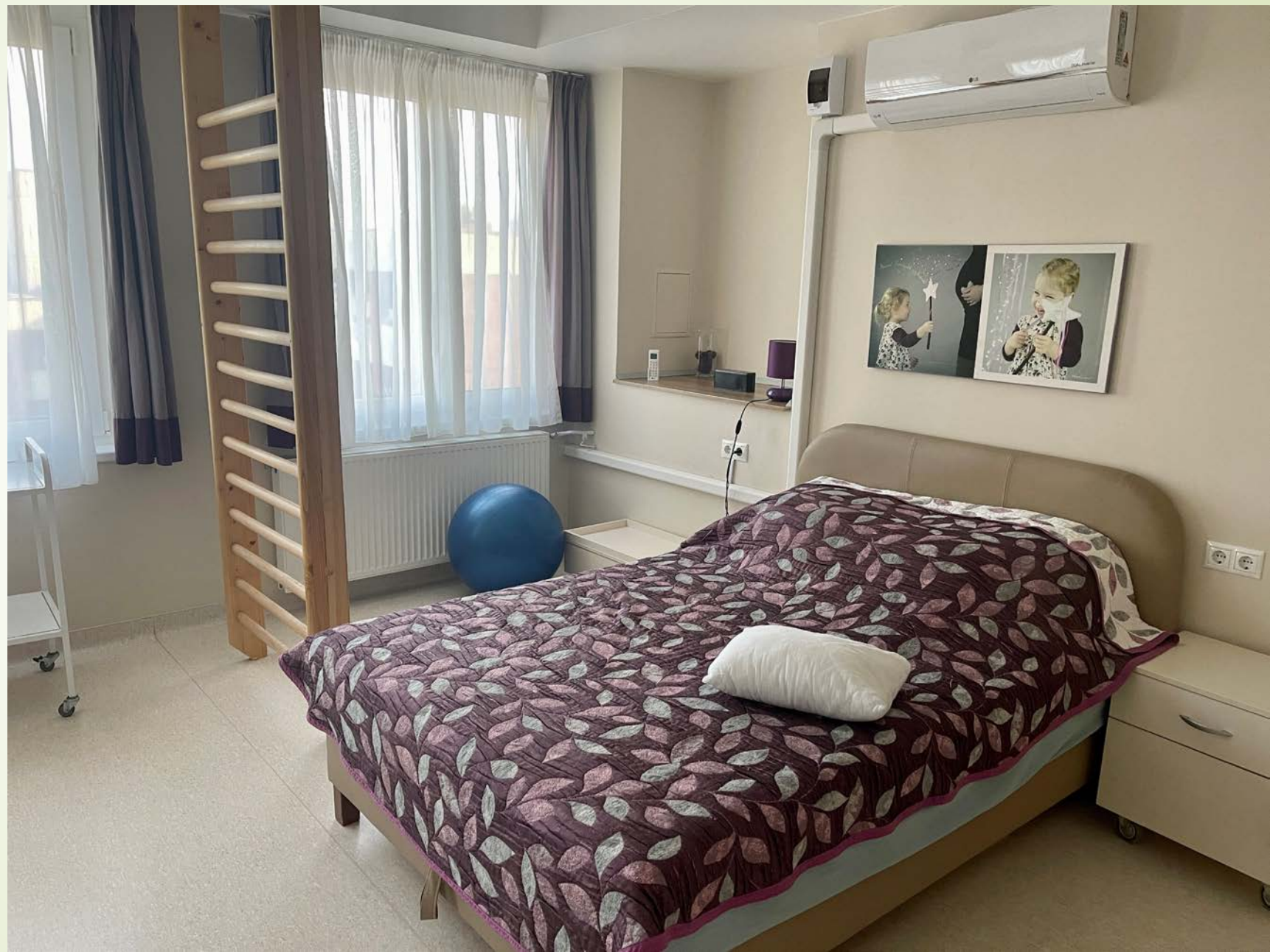
- A konferencia fő kérdése:
 - *What would increase the normalcy of birth without increasing risk?*
- Alfirevic Z., & Gould D. (2006). **Immersion in water during labour and birth** (Royal College Obstetricians Gynaecologists/Royal College of Midwives Joint Statement No. 1).



„Kényelmi szempontok” a vajúadás során

- Nincs borotválás, beöntés – NB: bizonyos helyzetekben jól jönne...
- Alacsony kockázatú várandós: nincs rutin vénabiztosítás
- Kívánt hangulat megteremtése a szülőszobán
- Intermittáló magzati szívhang észlelés
- Szabad testhelyzetválasztás vajúadás és szülés alatt
- Vízben vajúadás-szülés
- Két kísérő jelenléte a szülésnél
- Aranyóra, bőr-bőr, szőr-bőr kontaktus, zéró szeparáció
- Apa jelenléte császármetszésnél

**Kényelmi
lehetőségek a
szülőszobán**



Vajúdó/szülő kád





Köszönöm figyelmüket!