



the women's
the royal women's hospital
victoria australia

القای زایمان

گاهی اوقات لازم است تا برای کمک به یک زن برای شروع به زایمان از روش های مصنوعی استفاده کرد. این عمل را القای زایمان می نامند.

در روز القا چه اتفاقی می افتد؟

در روز القای شما ممکن است تصمیم به تغییر روش القای شما گرفته شود. پس از معاینه واژن، تغییرات ایجاد شده در دهانه رحم ممکن است به این معنا باشد که روش القای دیگری مناسبتر است. پزشک یا مامای شما در این مورد با شما گفتگو خواهد کرد.

این امر چه مدت طول می کشد؟

پس از شروع القا، شما بطور منظم تحت نظر خواهید بود. شما می توانید در بیمارستان راه بروید، اما نباید بیمارستان را ترک کنید. دهانه رحم شما به صورت منظم معاینه می شود تا میزان بازشدگی آن مشخص گردد. القای زایمان فرایند سریعی نیست. از زمان شروع تا زمان تولد نوزاد شما ممکن است 24 ساعت طول بکشد. اگر دهانه رحم شما نیاز به آماده سازی داشته باشد، القا ممکن است 2 روز یا بیشتر طول بکشد.

آیا پس از شروع القا می توانید نظر خود را تغییر دهید؟

پس از شروع القا، انتظار می رود تا زمانی که نوزاد شما متولد شود همچنان ادامه یابد. ما توقف فرایند القا را پس از شروع آن توصیه نمی کنیم.

آیا این کار از زایمان طبیعی دردناک تر است؟

هر زایمان متفاوت است. برای برخی از زنان القای زایمان از زایمانی که بخودی خود شروع می شود دردناک تر است، گرچه این امر در مورد همه زنان صادق نیست. اپیدورال در صورت نیاز معمولاً قابل دسترسی است.

آیا عمل القا موثر خواهد بود؟

گاهی اوقات عمل القا ممکن است موثر واقع نشده و زایمان شما شروع نشود. اگر این اتفاق رخ دهد و تمام گزینه های ایمن دیگر استفاده و موثر واقع نشده باشند، شما ممکن است به انجام عمل سزارین نیاز داشته باشید.

القای زایمان چیست؟

در بیشتر بارداری ها، زایمان به طور طبیعی بین 37 و 42 هفتگی شروع گردیده و منجر به تولد نوزاد می گردد. زایمان زمانی "القا شده" تلقی می گردد که پزشک و ماما فرایند زایمان را بطور مصنوعی آغاز کنند.

چرا القای زایمان توصیه می شود؟

شایع ترین دلایل القای زایمان عبارتند از:

بارداری بیش از 41 هفته طول کشیده است
کیسه آب پاره شده اما انقباضات زایمان به طور طبیعی شروع نشده اند
وضعیت نوزاد خوب نیست یا به خوبی رشد نمی کند
مادر دچار مشکلات بهداشتی خاص است.

آیا خطراتی وجود دارند؟

خطراتی در ارتباط با القای زایمان وجود دارند. برخی از زنان نمی خواهند برای زایمان القا شوند و تصمیم می گیرند که انتظار کشیده و ببینند که آیا زایمان طبیعی آغاز خواهد شد یا خیر.
چنانچه القای زایمان توصیه شده باشد ولی شما تصمیم به ادامه بارداری بگیرید، خطراتی نیز در این زمینه وجود خواهند داشت.
قیل از تصمیم گیری شما، پزشک یا ماما در مورد خطرات القا یا عدم القا برای شما توضیح خواهند داد.

زایمان چگونه القا می شود؟

چهار روش مختلف برای القای زایمان وجود دارد:

پروستاگلاندین
کاتتر بادکنکی (سوند بالون دار)
پاره کردن کیسه آب بطور مصنوعی
اوکسی توسین.

بیشتر زنان به ترکیبی از این روشها برای تولد نوزادشان نیاز دارند.

Watch our short video about induction of labour at
<https://www.thewomens.org.au/hi-iol>

روش های القای زایمان

روش القای زایمان مورد نیاز شما بستگی به میزان آمادگی دهانه رحم (گردن رحم) شما برای شروع زایمان دارد. پزشک یا مامای شما با انجام معاینه واژن، دهانه رحم شما را چک کرده و در مورد مناسب ترین روش با شما صحبت خواهد نمود.

اگر دهانه رحم شما برای زایمان آماده نباشد، ممکن است به "آماده سازی" احتیاج داشته باشید. آماده سازی، دهانه رحم را برای زایمان آماده نموده و می تواند با استفاده از کاتتر بادکنکی (سوند بالن دار) یا پروستاگلندین انجام شود.

این روش ها دهانه رحم شما را برای زایمان آماده می کند ولی معمولاً موجب شروع زایمان نمی شوند.

آماده سازی می تواند به 6 تا 48 ساعت زمان نیاز داشته باشد. زمانی که دهانه رحم شما باز شود، ممکن است به موارد زیر نیاز داشته باشید:

- کیسه آب شما پاره شود و
 - اوکسی توسین، دارویی که باعث شروع انقباضات می شود.
- به احتمال زیاد قبل از شروع زایمان و تولد نوزادان شما، به هر دو مورد نیاز خواهید داشت.

پروستاگلندین

پروستاگلندین یک ژل یا قرصی است که داخل واژن شما قرار داده می شود تا دهانه رحم را نرم کرده و آن را برای مرحله بعدی زایمان آماده کند.

پس از قرار دادن پروستاگلندین در واژن، شما باید برای مدت حداقل 30 دقیقه دراز بکشید و معمولاً تا زمان شروع زایمان در بیمارستان بمانید.

مواردی که باید از آنها گاه باشید

- پروستاگلندین گاهی اوقات باعث درد واژن می گردد.
- تعداد کمی از زنان برخی از واکنش ها مانند حالت تهوع، استفراغ یا اسهال را تجربه می کنند.
- در موارد بسیار نادر، پروستاگلندین می تواند باعث انقباض بیش از حد رحم شود. اگر این اتفاق رخ دهد، به شما دارویی برای سست کردن رحم داده می شود.
- اکثر زنان برای شروع زایمان نیاز به کمک بیشتری خواهند داشت.

کاتتر بادکنکی (سوند بالن دار)

یک لوله نازک به نام کاتتر با یک بادکنک در انتهای آن داخل دهانه رحم شما قرار داده شده و سپس بادکنک با آب پر می شود. این، کاتتر بادکنکی (سوند بالن دار) نامیده می شود و از آن برای فشار وارد کردن بر دهانه رحم شما استفاده می گردد. این وسیله به باز کردن دهانه رحم کمک کرده و آن را برای مرحله بعدی زایمان آماده می کند.

کاتتر به برای مدت 12 ساعت در دهانه رحم باقی مانده و پس از تخلیه آب داخل بادکنک، خارج می گردد. در حالیکه کاتتر در دهانه رحم شما قرار دارد، می توانید به طور معمول حرکت کنید.

پس از خارج ساختن کاتتر، برای مشخص ساختن مرحله بعدی، واژن شما مجدداً معاینه خواهد شد.

مواردی که باید از آنها گاه باشید

- اکثر زنان نیاز به کمک بیشتری برای شروع زایمان خواهند داشت.

پاره کردن مصنوعی غشای آمنیوتیک (ARM)

این روش معمولاً به عنوان پاره کردن کیسه آب شما شناخته می شود. هنگامی که دهانه رحم به اندازه کافی باز شود، پزشک یا ماما از ابزاری کوچک با قلابی در انتهای آن برای پاره کردن کیسه آب شما استفاده می کند. انجام اینکار دردناک نیست، اما معاینه می تواند ناراحت کننده باشد. در طول زایمان خروج آب در مقادیر کم ادامه خواهد داشت.

مواردی که باید از آنها گاه باشید

- اگر چه پاره کردن کیسه آب شما معمولاً کار ساده ای است، ولی می تواند خطر افتادگی بند ناف، خونریزی و عفونت را افزایش دهد. پزشک یا مامای شما مراقب خواهد بود تا از این اتفاق جلوگیری شود، اما آنها برای مقابله با هر نوع وضعیت اضطراری که ممکن است رخ دهد آموزش دیده اند.
- شروع زایمان تنها با پاره کردن کیسه آب امری نادر است. بهتر است تا بلافاصله پس از پاره کردن کیسه آب استفاده از اکسی توسین شروع گردد.

اکسی توسین

این دارو همان هورمونی است که به طور طبیعی باعث شروع زایمان می شود. یک سوزن داخل رگ قرار داده شده و به یک سرم حاوی اکسی توسین متصل می گردد.

یک پمپ مقدار داروی اکسی توسین داده شده به شما را کنترل می کند. تا زمان شروع زایمان، مامای شما هر نیم ساعت یکبار میزان تزریق سرم را افزایش خواهد داد. مدت زمان لازم برای هر زن متفاوت است، اما ممکن است چندین ساعت طول بکشد.

ماما معمولاً در طول مدتی که شما سرم را دریافت می کنید در کنار شما باقی می ماند. ضربان قلب نوزاد شما در طول مدت زایمان با استفاده از دستگاه CTG تحت نظارت قرار خواهد گرفت.

مواردی که باید از آنها گاه باشید

- توانایی شما برای حرکت کردن به دلیل اتصال به دستگاه CTG و سرم محدود خواهد بود.
- گاهی اوقات، اکسی توسین می تواند باعث ایجاد انقباض بیش از حد رحم شود. اگر این اتفاق رخ دهد، از شما خواسته خواهد شد تا روی طرف چپ خود دراز بکشید و تزریق سرم، مجدداً تنظیم یا متوقف خواهد شد. ممکن است از داروی دیگری برای کاهش انقباضات استفاده شود. اگر در مورد ضربان قلب نوزاد شما نگرانی وجود داشته باشد این کار ممکن است انجام شود. پزشکان و ماماها می توانند برای مقابله با این مسائل آموزش دیده اند.
- اگر القای زایمان شما با اکسی توسین انجام شود، شما قادر نخواهید بود که زایمان در آب داشته باشید

چنانچه در بیمارستان WOMEN'S القای زایمان دارید

در روز القای زایمان شما

لطفاً در زمان تایید شده در محل حاضر شوید.

- در صورت ورود با تاخیر، القای زایمان شما ممکن است به زمان دیگری موکول شود.
- ورود زود هنگام به این معنی نیست که شما را زودتر خواهند دید.
- پس از پذیرش در بیمارستان، پزشک یا مامای شما:
- برای ارزیابی وضعیت دهانه رحم، واژن شما را معاینه خواهد کرد
- وضعیت قرار گرفتن نوزاد را بررسی خواهند کرد
- برای ردیابی ضربان قلب نوزاد شما از یک مانیتور استفاده می کند.

معاینه واژن به پزشک یا مامای شما کمک خواهد کرد تا در مورد میزان آمادگی دهانه رحم شما برای شروع زایمان تصمیم بگیرد. سپس با شما در مورد مناسب ترین روش القا صحبت خواهند کرد.

القای زایمان شما معمولاً در مدت یک ساعت پس از پذیرش شروع می شود، اما این امر ممکن است در صورت شلوغی بیش از حد بیمارستان به تعویق افتاده یا به زمان دیگری موکول گردد.

در حالیکه می دانیم وقوع تأخیر ممکن است باعث ناراحتی شما گردد، از آنجایی که هدف ما ارایه بهترین مراقبت های ممکن به شما و نوزادتان می باشد تا زمانی که پرسنل لازم برای مراقبت مناسب از شما موجود نباشد ما القای زایمان شما را شروع نخواهیم کرد. ما شما را در جریان امور قرار داده و کوشش می کنیم تا میزان تأخیر را به حداقل زمان ممکن برسانیم.

تاریخ و زمان انجام القای زایمان شما

تاریخ:
(Date)

زمان حضور در محل:
(Time to arrive)

محل مراجعه:
(Where to go)

روش توصیه شده القای زایمان:
(Proposed induction method)

برای تایید روز و ساعت وقت ملاقات با شما تماس خواهیم گرفت. بعضی وقت ها ممکن است زمان وقت ملاقات را تغییر دهیم.

با ما تماس بگیرید

برای صحبت با یک ماما در مورد القای زایمان تان

- Parkville: (03) 8345 2170
دوشنبه - جمعه (8.30 صبح - 4.30 بعد از ظهر)
- Sandringham: (03) 9076 1245
دوشنبه - یکشنبه (24 ساعته)