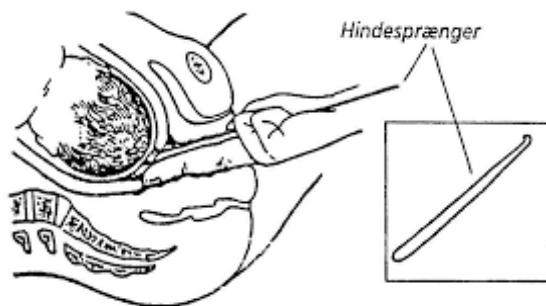


Indgreb i fødslen

Hindesprængning/hindepunktur

Det kan fremme fødslen at "tage vandet". Det vil sige at prikke hul på fosterhinden så fostervandet løber ud. Vi bruger dels dette indgreb, som et led i at sætte fødslen i gang og det kræver at livmodermunden er lidt åben. Vi bruger det også nogen gange i løbet af fødslen, hvis den trækker ud. Hvis det kommer på tale at tage vandet, vurderer vi fordele og ulemper og inddrager selvfølgelig jer i overvejelserne.

Gør det ondt? Med 2 fingre indfører jordemoderen hindesprænger i skeden. Den ligner en hæklenål. Den har en lille spids i enden, som kan prikke hul i fosterhinderne. Det gør ikke ondt, for der er ikke nerver i hinderne. Til gengæld kan du mærke fingrene og nogen gange skal vi strække dem lidt langt, for at kunne komme til.



Vestimulerende drop

Hvis der er langsom fremgang i fødslen og vi skønner at det skyldes utilstrækkelige veer, tilbyder vi behandling med et vestimulerende drop.

Som allerede skrevet kan det være helt normalt med pauser i vearbejdet og nogle gange kan det være mest hensigtsmæssigt at give kroppen en hvilepause inden vestimulation. Vi anbefaler ofte at man prøver om et lavement, en gåtur, mad og drikke, rebozo, akupunktur, massage el.lign. kan sætte gang i veerne, før opsætning af vestimulerende drop

Det vestimulerende drop indeholder kunstigt oxytocin og kan derfor give bedre og mere effektive veer. Medicinen gives via et drop i hånden og vi doserer det meget nøjagtigt for at få fremgang i fødslen, samtidig med at vi holder øje med, at der stadig er pauser mellem veerne. Pauserne er nemlig der, hvor både mor og barn lader batterierne op. Vi kører kontinuerlig CTG (fosterhertelydsovervågning), når veerne stimuleres med drop.

Gør det ondt? Ja, veerne bliver i nogle tilfælde mere smertefulde, når der bruges vestimulerende drop og man kan have behov for mere smertelindring. Vi taler om det og finder ud af hvad du har brug for.

Sugekop

I ca 7% af vores fødsler bliver der anlagt en sugeskop tilsidst. Det kan enten skyldes at presseperioden har været meget længe eller at fosterhertelyden ændrer sig, på en måde, der kunne tyde på, at der er for meget pres på barnets ressourcer.

Sugekoppen anlægges af en læge, som sætter koppen på barnets hoved inde i skeden. Når koppen sidder som den skal, tilslutter vi vacuum til koppen og så er det muligt at forstærke kvindens eget pres med et godt træk i koppen. Vi arbejder meget tæt sammen omkring kopanlæggelse, så barnet kommer sikkert ud, på en både effektiv og skånsom måde. Vi vil helst at barnet senest er ude efter 3 veer.

Livmodermunden skal være helt åben inden anlæggelse og barnets hoved mindst halvvejs nede i bækkenet. Inden anlæggelse tømmes blæren med et kateter, hvis du ikke har ladt vandet kort forinden, for at sikre bedst mulig plads.



Gør det ondt på barnet? Det er svært at vide. Langt de fleste børn virker efterfølgende til at have det fint og lader sig trøste ved brystet. Nogle græder dog mere end gennemsnittet, særligt hvis vi rører dem på hovedet. Til dem kan vi tilbyde lidt panodil-mikstur.

Gør det ondt på mor? Ja, det kan godt gøre ondt på mor – både at indføre sugeskoppen og det at vi forcerer fødslen v.h.j.a. sugeskoppen. Hvis du har en epiduralblokada, virker den måske også ift smerter i skeden og mellemkødet og ellers kan vi anlægge lokalbedøvelse, inden vi anlægger sugeskoppen

Akut kejsersnit

Som ved sugekop, kan der også overordnet set være 2 årsager til at få lavet et akut kejsersnit:

- a) Hvis fødslen tager lang tid og vi skønner, at barnet ikke kan fødes vaginalt. Inden man træffer sådan en beslutning vil vi sammen have forsøgt mange tiltag, for at hjælpe fødslen på vej.
- b) Vi overvåger barnets hjertelyd undervejs i fødslen og hvis der er tegn til, at barnet ikke kan tåle veerne eller fødslen, kan kejsersnit også komme på tale.

De fleste akutte kejsersnit foregår så roligt, at partneren kan komme med, og vi har god tid til at forklare, hvad der skal ske. I de tilfælde vil det akutte kejsersnit foregå på stort set samme måde, som det planlagte. Se særskilt side om kejsersnit.

I visse tilfælde skal kejsersnittet dog foregå meget hurtigt, og det kan være nødvendigt, at moderen kommer i fuld bedøvelse. I disse tilfælde kan partneren ikke være med under operationen, men vi vil hurtigst muligt informere og bringe familien sammen.