

Tendence k zavádění sc na přání rodiček

M.Kameníková



Dnes každé 4 dítě s.c.

- Nárůst sc – fenomén ve všech vyspělých zemích, přesný důvod je složitý.
 - - celkové zdraví populace
 - - starší rodičky
 - - vícečetná těhotenství
-
- 2007 v ČR 20,6 % (USA 31,8 %)
 - 2008 21,4 %
 - 2009 22,2 % (19,5 % x 35 %)

Čím to, že sc neustále přibývá? (r. 1997 = 11,9 %, r. 2010 = 20 %)

- Dnes nikdo nechce riskovat.
- Je to dáno
 - - situací ve společnosti
 - - změny ve vnímání laické veřejnosti
 - - samotnými rodiči
 - - doprovodem u porodu
 - - lékaři –sc. se začal ordinovat volněji
 - - přístroje
 - - spolurozhodování při volbě dg postupů



Příčiny rostoucího podílu sc.

- 1. ženy starší 30 let
- 2. nárůst žen preferujících sc při poloze KP
- 3. vícečetná gravidita
- 4. sc na přání

Sc – operace bezpečná, ALE:

- - nárůst hysterektomií v souvislosti s porodem
- - heroické výkony při poruchách placentace
- Velký nárůst sc – snaha o analyzování jednotlivých skupin indikací



Nepostupující porod v I. době porodní

Příklady, že řada porodníků ani nevyčká časového naplnění a přistupuje k ukončení dříve.

Trpělivost by mohla snížit počet indikací v této skupině.



Nepostupující porod ve II. době porodní

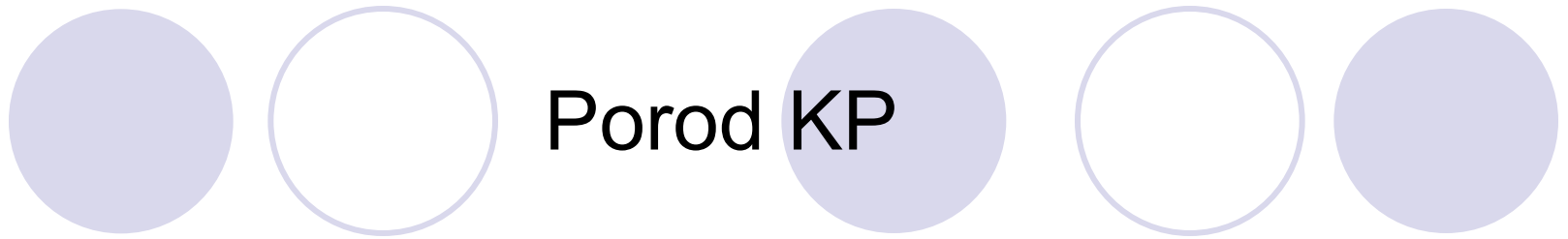
- Řada případů, které by mohly být řešeny vaginálně, končí sc. (ta nebývá snadná...)



Hypoxie u porodu

- KTG – falešná pozitivita
- ? = kde je hranice pro rozhodnutí
- Často jediná odchylka od fyziologie – spouštěč rychlého rozhodnutí bez snahy pokusu o změnu polohy rodičky, ovlivnění děložní činnosti.





- Realita současné praxe- téměř 100 % sc
- Fakt – u KP mizí odborná erudice – legitimní pochybnosti o bezpečnosti takového porodu pro nezkušenou asistenci

Vaginální porod po předchozím sc

- Sc v anamnéze – roztáčí se spirála...
- Klinická praxe je heterogenní, liší se pracoviště, „přednastavená“ rodička z amb. péče, zatíženost pracoviště a personálu – energie a možnost trpělivě sledovat a monitorovat porod v mnoha případech není.
- Uvážlivé a odpovědné indikování sc jako řešení 1. těhotenství a porodu = zásadní vliv na trend sc.



Sc při podezření na makrosomii

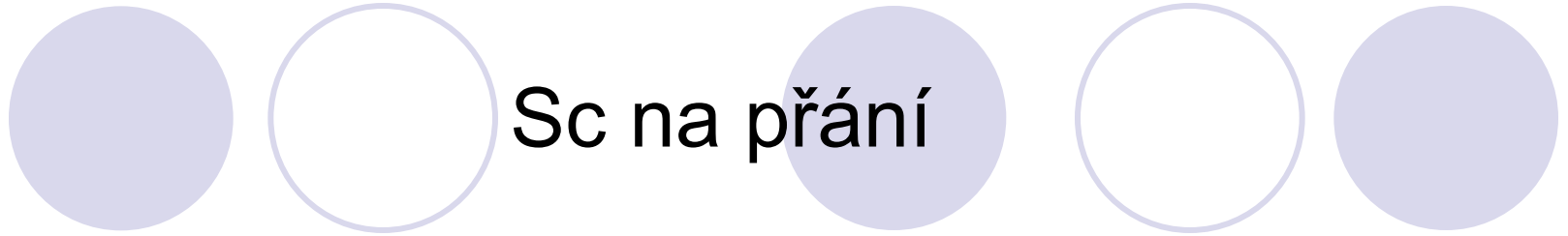
- Velký plod – obávaná dystokie ramének – paréza s trvalými následky
- Nejednotnost názorů v odb. doporučeních
- ? předtermínová indukce velkého plodu
- ? stanovení hmotnostní hranice

- Nutnost individuálního posuzování

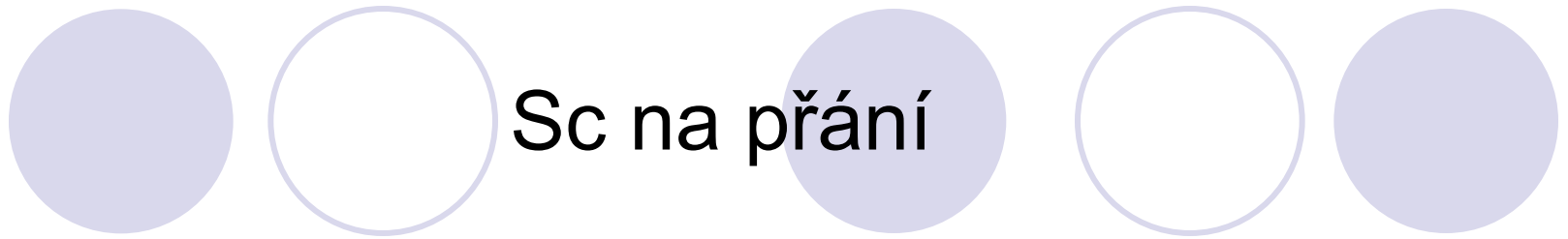


Sc na přání matky

- Opakovaně široce diskutovaná problematika
- Není v ČR legalizováno (na rozdíl od EU)
- Mezi porodníky řada odpůrců i zastánců
- Ženami a jejich doprovody často vyžadováno (strach z bolesti, poranění hráze, fyzické vyčerpání,..)

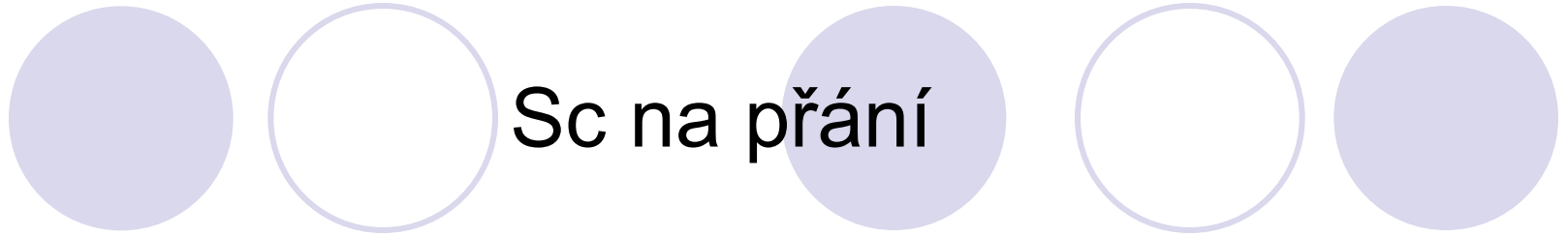


- Bulvár, internet – trend ((nejen u nás) je žádost těhotných rodit sc (porody VIP osobností)
- Důvody – strach a snad i touha mít porodní děj a jeho termín pod kontrolou



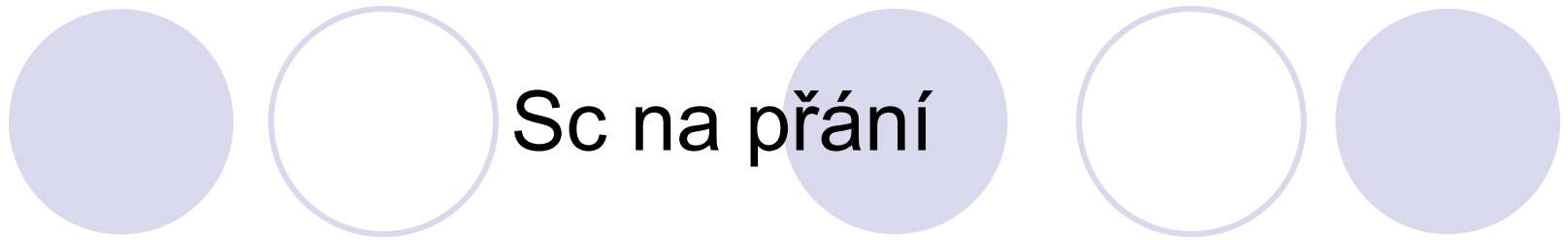
- Ožehavá záležitost, měl by se přiřadit i důvod medicínský (psychologické důvody). Termín sc na přání může některé rodičky provokovat k bezdůvodnému trvání na něm.

Prim. Janků



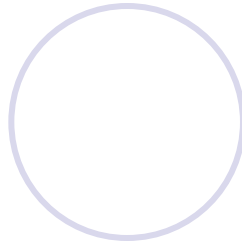
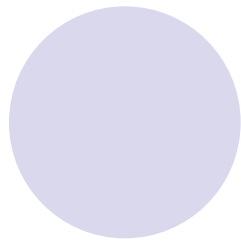
- Existují, oficiálně ale ne.
- Je to problematika s výrazným eticko-morálním podílem.
- Ale liberalizací sc na přání by znamenalo významný psychologický průlom s vlivem na všechny skupiny indikací.

Doc. Velebil

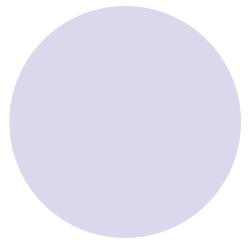
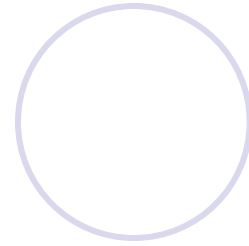
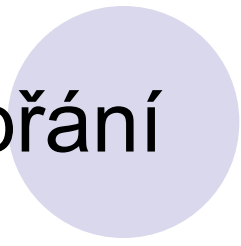


- V ČR oficiálně neexistuje, ale dle zkušeností některých rodiček je dostupný.
- I mnozí porodníci neveřejně připouštějí, že pokud žena o sc usiluje, dříve či později najde porodnici, kde jí bude, byť za okolností „tiché dohody“, vyhověno.

Aperio, PhDr. Labusová

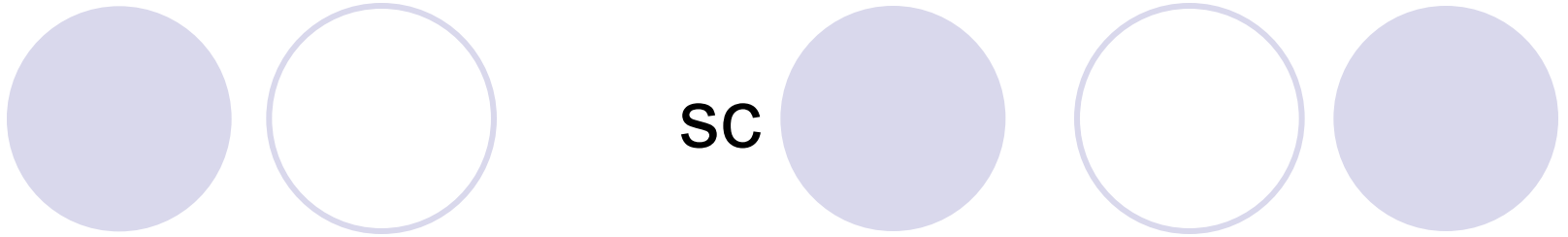


Sc na přání



- „Už dnes je přístup porodníků dost benevolentní. Za volbou ženy by se ve velkém procentu mohly skrývat laické názory otců, příbuzných, známých. Proto jsem proti úplné svobodě volby“.

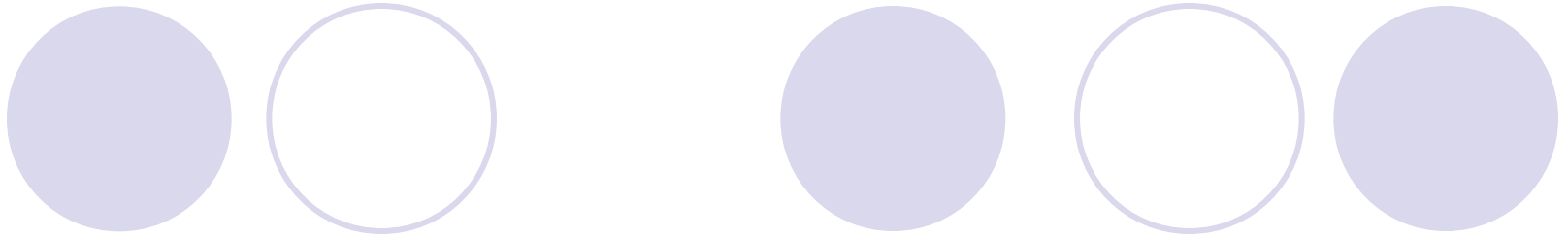
Dr. Binder



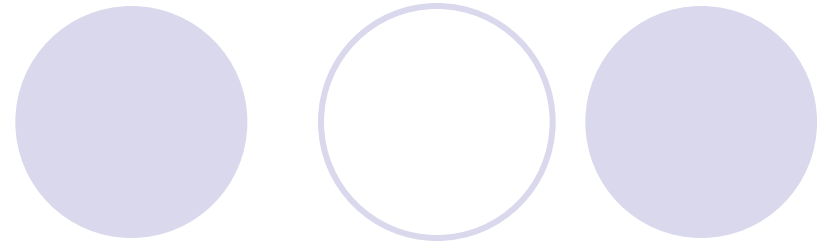
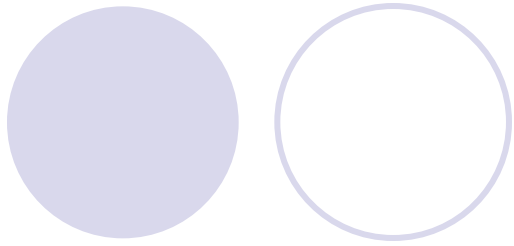
- Dnes obecně bagatelizováno jako jednoduchý chirurgický zákrok. Je to však velká operace se všemi doprovodnými riziky.
- Už dnes sice neplatí, že je 7x rizikovější než vag. porod, ale event. komplikace a následky jsou pro ženu zatěžující.



- Velký prostor pro fundovanou osvětu, které by se mohly věnovat PA.
- Poskytnout ženám všestranné informace, pro a proti jednotlivým rozhodnutím.
- Sc –operace, přináší matce a dítěti řadu následných komplikací, které se u přirozeného porodu nevyskytují

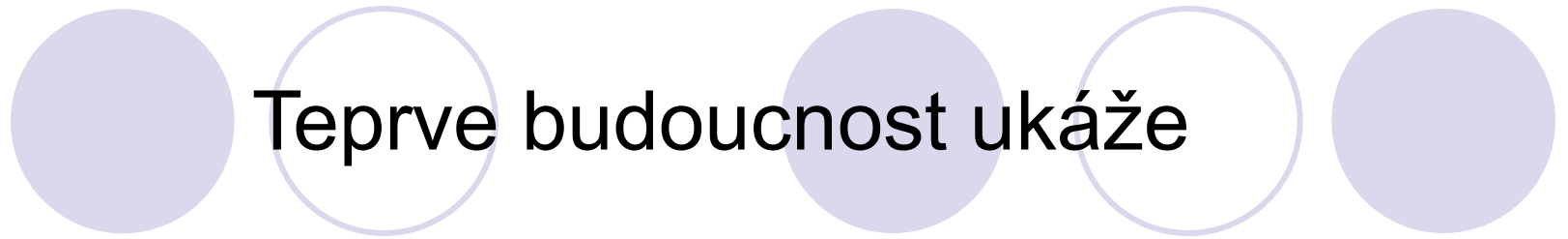


- Déletrvající následná bolest, tělesné vyčerpání, následky anestezie, dlouhá rekonvalescence. Narušen kontakt s dítětem, běžná péče o něj, zahájení kojení.
- Nejč. – horečka, vznik hematomu, zánět a hnisání v ráně, přechodné utlumení střev, krevní ztráta s nutností transfuze.
- Ztížená adaptace novorozence.



- Opakující se sc –
operace náročnější,
jizevnatá tkáň, srůsty,
znesnadněný přístup
do dělohy





Teprve budoucnost ukáže

- Jaká bude frekvence sc a jak se bude vyvíjet.
- Jaký postoj se zaujme k sc na přání.
- Jak se měnící se právní prostředí v lékařství odrazí v indikacích.



- Dostupné důkazy svědčí ve prospěch přirozeného vaginálního porodu.
- Vaginální porod bude vždy pro ženu nenahraditelný silný emotivní zážitek.
- Porodníci – odpovědný přístup ke všem intervencím a vždy zvažovat jejich důsledky – nejen ty bezprostřední.

Děkuji za pozornost

