

Doğum İndüksiyonu

Kadınlar ve aileleri için
bilgiler

Bu broşür sizin ve ailenizin doğum indüksiyonu (IOL) hakkında olabilecek suallerin bazılarına cevap vermeye yardımcı olmak ve sizin IOL'iniz ile ilgili bilgiye dayalı bir karar vermenize yardımcı olmak için temin edilmiştir.

Doğum indüksiyonu (NICE, 2008) üzerine ulusal kanıta dayalı kliniksel ana esaslara dayandırılmıştır.

Doğum indüksiyonu nedir?

Doğum genellikle kendi başına başlayan doğa tarafından üretilen bir süreçtir. Bazen doğumun suni olarak başlatılmasına gerek vardır ve bu 'doğum indüksiyonu' olarak isimlendirilir. Birleşik Krallıkta (UK) hamile kadınların yaklaşık %20'si halen indüklenmektedir (Hastane Epizod İstatistikleri, 2017).

Niçin bana indüksiyon teklif edilebilir?

Eğer size ve bebeğinize yararı olacaksa, doktorunuz ya da ebeniz ancak o zaman bir indüksiyon tavsiye edecektir. Suyunuz boşalmadığında niçin bir indüksiyon teklif edilebileceğinizin çeşitli sebepleri vardır:

1. Gebelik 42 hafta ya da daha uzun sürdüğünde uzamış gebelikten kaçınmak için (beklenen doğum tarihinden 14 gün ya da daha uzun). Bu, indüksiyon yapılması için en çok karşılaşılan nedendir. Hamilelik sırasında oksijenin ve gıdanın annenin kanından bebeğin kanına transfer edildiği plasenta uzamış gebelikte daha az etkili olabilir, ölü doğum riski genellikle düşük kalsa bile, ölü doğumla neticelenebilir .

Hamileliklerde ölü doğum riskini teşhis edecek kesin bir usul olmadığından, doğum sancıları doğal olarak başlamazsa 41 ve 42 haftalık gebe olan tüm kadınlara bu nedenle IOL her zaman tavsiye edilmektedir (NICE, 2008).

2. İleri yaş gebeliği. Ölü doğum riski oranının ileri yaş gebeliği ile arttığına bazı kanıtları vardır. Eğer 40 yaş ya da daha yaşlıysanız ölü doğum riski yaklaşık olarak ikiye katlanmaktadır (NHS Litigation Authority, 2009). Bundan dolayı, bu yaş ya da yukarısında olan kadınların gebeliğin 40'ıncı haftasında (gestasyon) planlanmış bir IOL'lerinin olması tavsiye edilmektedir. Bunu sizinle doğum öncesi (antenatal) klinikte daha ayrıntılı olarak görüşeceğiz
3. Eğer sizin ya da bebeğinizin sağlığı endişeye neden oluyorsa. Bebeğinizi doğurmanız diyabet, yüksek tansiyon, bebeğin büyüme problemleri ve diğer rahatsızlıklar gibi belli durumlarda yararlı olabilir.

Zar sıyırma nedir?

42 haftadan önce doğal olarak doğuma başlamanıza yardım için bir zar sıyırma (membrane süpürme) teklif edileceksiniz. Bu, kadın doğum uzmanının ya da ebenin bebeğinizi çevreleyen zarları ayırmak için rahminizin boynuna bir parmak koymasını ve dairesel ve süpürme hareketi yapmasını, ya da bu mümkün olmazsa rahim boynunuzun masaj yapılmasını, kapsar.

Zar sıyırılması size ya da bebeğinize zarara neden olmaz ancak rahatsızlığa, sancıya ya da kanamaya neden olabilir. Rahim boynunun yumuşamasını kolaylaştırabilecek ve zamanla aktif doğum sancısını tetikleyebilecek prostaglandinlerin (hormonların) üretimini harekete geçirebilir.

Doğum indüksiyonu ihtiyacını azaltmak için 42 haftadan önceki doğum öncesi randevusunda zar sıyırma teklif edileceksiniz. Eğer doğum sancısı bundan sonra başlamazsa, ek zar sıyırmaları isteyebilirsiniz.

İndüklenmem gerekiyorsa ne olacak?

Ebeniz ya da doğum uzmanınız (doktor) niçin doğum indüksiyonu önerdiklerinin nedenlerini ayrıntılı olarak izah edeceklerdir. IOL işlemini anlamınız ve olabilecek suallerinizi sormanız önemlidir.

Değerlendirmeniz bebeğinizin rahiminizde nasıl yattığını ve bebeğinizin kalp atışlarının dinlemesini görmek için midenizin (karın) muayene edilmesini içerecektir. Bunun arkasından, serviksinizi (rahmin boynu) ve bir 'zar sıyırma' yı değerlendirmek için büyük bir olasılıkla bir iç tetkik yapılması size teklif edilecektir. Ondan sonra sizin için bir IOL tarihi tesbit edeceğiz.

IOL ne kadar süre sürmeli?

Her kadın için farklıdır ve rahiminizin boyununun ve bebeğinizin doğum için ne kadar hazır olduğuna bağlıdır. Genelde, eğer ilk hamileliğiniz ise (daha önce doğum yapmadıysanız) ve rahiminizin boynu hazır değilse (serviks kapalı ve sert) IOL'in başlangıcından bebeğinizin doğumuna kadar dört güne kadar alabilir.

Nasıl indükleneceğim?

Servikal olgunlaşma balonu

Servikal olgunlaşma sondası (balon) doğum sancınızı indüklemek için bir seçenektir.

Zarlarınızın suni olarak yırtılmasına yardımcı olan balon serviksinizin mekanik olarak serviksinizin genişlemesine olanak verir. Balonun minimum yan etkileri vardır ve tıbbi bir yöntem kullanırken olduğu gibi çok yakından gözlemlenmenize gerek yoktur (Ref: Henry, 2011).

Procedür bir sondanın (yumuşak bir silikon tüp) serviksinizin içine sokulmasını kapsar. Ucunun yanında bir balon vardır ve yerine yerleştiğinde balon steril tuzlu (tuz suyu) sıvı ile doldurulur. Sonda, balonun serviksiniz üzerinde hafif baskı yaparak, yerinde

12 saat kalır. Balonun yapmış olduğu baskı doğum sancısını başlatmaya yetecek kadar ya da bebeğinizin etrafındaki suyu boşaltarak serviksini yumuşatır ve açar.

Balon sonda kendi başına dışarı düşebilir ya da ertesi gün bir ebe tarafından yerinden çıkartılacaktır. Balonun yerinde olduğu süre içinde, duş alma, banyo yapma ya da yürüyüş gibi normal aktiviteleri yapabilirsiniz. Tuvalete gittikten sonra, lütfen ellerinizi yıkayınız, sondanın temiz olmasını sağlayınız ve iç çamaşırınızı düzenli olarak değiştirin.

Aşağıda belirtilenlerden herhangi birini ebenize bildirin:

- Kanama
- kasılmalar
- bebeğin hareketleri ile ilgili kaygıları
- kendinizi kötü hissediyorsanız
- bebeğin etrafındaki suların boşalması
- balon dışarı düşerse.

Prostaglandinler

Vajinanızın içine sokulan ve 24 saat üzerinde prostaglandinin yavaş salınımına olanak veren bir 'Dinoprostone 3 mg pesari' (bir tablet cinsi) kullanıyoruz. Bu tablet rahim boynunu doğum sancısına hazırlar. Bu işlem sırasında kasılmalarınız da olabilir.

Sizden pesariyi 24 saat vajinanızın içinde tutmanızı tavsiye edeceğiz. Eğer aşağıda belirtilenler olursa pesarinin yerinden çıkartılmasına ihtiyaç olabilir:

- Gerçek doğum sancısı içindeyseniz (ki bu düzenli, her on dakikada bir üç veya dört kasılmanız var ise ve rahimizin boynu 3 cm ya da daha fazla ise)

- Çok fazla miktarda kasılmalarınız oluyor ise (her on dakikada bir beş ya da daha fazla kasılmalar)
- Çok uzun kasılmalarınız oluyor (bir kasılma yaklaşık iki dakika sürüyor)
- Bebeğinizin kalp atışı artık normal değil
- Kanamaya başlıyorsunuz. Dahili bir tetkikten sonra bir miktar balgamlı akıntı ile azıcık bir miktar kan sızması normaldir.

Aşağıda belirtilenler prostaglandin pesari sokulduğunda ne olabileceğinin tüm olasılıklarıdır:

- Doğum sancısına girebilirsiniz ve rahiminizin boynu açılmaya başlayabilir. Eğer bu olursa, pesariyi yerinden çıkartacağız.
- Doğum sancısının olmadan su gelebilir. Eğer bu olursa kasılmaları başlatmak için bir oksitoksin damardan zerk etme serumuna ihtiyacınız olacaktır. Serumu beklerken prostaglandin pesari içerde bırakılabilir.
- Rahiminizi boynu yumuşayacak ve kısacaktır ancak doğuma başlamayabilirsiniz. Eğer bu olursa, suyunuzun boşaltılması gerekecektir ve kasılmaları başlatmak için bir oksitoksin damardan zerk etme serumuna ihtiyacınız olacaktır.

Bazı kadınların doğum için rahimin boynunu hazırlamaları için birden fazla yöntem gereksinimi olabilir.

Suni zar yırtılması

Bu aynı zamanda 'suların boşaltılması' olarak da bilinir ve serviks olgunlaşmaya başlarsa kullanılabilir. Dahili tetkikte ince, steril, tek kullanımlı plastik alet kullanarak zarlarda ufak bir delik açılır. Ebe ya da kadın doğum uzmanı tarafından yerine getirilir. Zarlarınızın kırılmış olması daha etkili kasılmaları teşvik etmelidir

Oksitoksinin kullanılması

Bazen prostaglandinler ve/veya suların boşaltılması bir doğumu başlatmak için yeterlidir, ancak kadınların bir çoğunun oksitoksine ihtiyacı olur. Bu ilaç koldaki bir damara bir serumla verilir.

Rahimin kasılmasına neden olur ve genellikle zarlar ya doğal ya da suni olarak kırıldıktan sonra kullanılır. Dozu doğum sancınızın nasıl gelişim göstermesine göre ayarlanabilir. Amacı doğuruncuya kadar rahimin düzenli olarak kasılması içindir (NICE, 2007).

Bu indüksiyon yöntemini uygularken, bir kardiotakograf makinesi (CTG) kullanarak sürekli olarak bebeğinizin kalp atış hızını gözlemlemeniz tavsiye edilir. Bu tip indüksiyonla kasılmalar oldukça kuvvetli hissedebilir – ebe size nasıl baş ettiğinizi soracaktır ve farklı ağrı yönetimi yöntemleri önerecektir.

IOL'in riskleri ya da dezavantajları nelerdir?

İndüksiyon vücudunuz doğum için hazır olmadan önce doğumu kolaylaştırmaktadır. Bu yüzden, doğal doğuma nazaran, bazı yan etkiler daha yaygındır.

Bunlar aşağıda belirtilenleri kapsar:

- artmış doğum sancısı süresi
- epidural dahil olarıktan, ağrı giderimi için artmış ihtiyaç
- bebeğinizin oksijen ikmalini azaltabilecek ve bebeğinizin kalp atış hızını düşerebilecek çok fazla ya da uzatılmış kasılmalara neden olma. Bu, kadınların %1den azını etkilediğinden, çok nadirdir.
- Aletle yapılan doğum için artmış ihtiyaç (örneğin forceps ya da emme kullanımı). Ulusal olarak kadınların %10'u indüksiyon ile doğum yapan %15'e nazaran kendiliğinden doğumu takiben bir aletle doğuma maruz kalıyorlar. Daha fazla kadınlar ağrı giderme için epidural kullanmayı seçtiğinden bu rakam doğum ünitemizde nispeten daha yüksektir.

- bir sezaryen ameliyatı için artmış ihtiyaç (NICE, 2007).

Eğer IOL işlemleri işe yaramazsa, bir tanesi sezaryen ile doğum yapma olan diğer seçenekleri sizin ile görüşeceğiz. Bu nedenle, IOL sadece yararları risklerinden daha ağır basarsa tavsiye edilir.

İndüklendikten sonra yine de evde doğum yapabilir miyim ya da doğum merkezine gidebilir miyim ?

Eğer doğum sancınız indüklendiyse bebeğinizi evde doğuramayacaksınız, ancak sadece serviks olgunlaştıran balon ya da pesari kullanımının ardından doğumunuz başlarsa, bebeğinizi doğum merkezinde doğurabilirsiniz – ebelik yönetimli unitemiz doğum koğuşunun yanındadır – ebelik yönetimli bakım kıstaslarının bünyesinde olmanızı sağlar.

İndüksiyon işe yaramazsa ne olur?

İndüksiyondan sonra doğumunuz başlamazsa ebeniz ve doğum uzmanınız sizin ile seçenekleri görüşecekler sonra sizi ve bebeğinizi iyiden iyiye kontrol edeceklerdir. Bu, IOL alan kadınların yaklaşık % 5-10'unda olur. Arzularda ve şartlara bağlı olarak, size aşağıda belirtilenleri teklif edebiliriz:

- IOL'in bir diğer yöntemini
- şartlar izin verirse IOL'i ileri bir tarihe ertelemeyi
- sezaryen ameliyatı ile doğumu.

İndüksiyon olmamayı seçebilir miyim?

Doğum uzmanınız IOL'i niçin tavsiye ettiğinin nedenlerini ayrıntılı olarak izah edecektir. Yine de, bu zamanda indüksiyon yapılmayı arzu etmiyorsanız, ebenize ya da doğum uzmanınıza söylemelisiniz. Daha sonra sizin ve bebeğinizin nasıl olduğunu kontrol edebilmemiz için izlemek amacıyla sizden hastaneye gelmenizi rica edeceğiz.

Bir CTG kullanarak bebeğinizin kalbini kontrol edeceğiz ve bebeğinizin etrafındaki suyu kontrol etmek için bir görüntüleme yapılacaktır. Bu tip izlemenin hangi hamileliklerin ölü doğumun yüksek bir riskinde olduğunu bize göstermesinde çok güvenilir olmadığını lütfen göz önünde bulundurunuz. Bu kısıtlamalardan dolayı, 42 hafta gebelik süresinden önce (beklenen doğum tarihinden iki hafta sonra) tüm hamileliklere IOL teklif ediyoruz.

İzleme için hastaneye ne kadar sıklıkla gelmeniz sizin durumunuza bağlıdır, ve ebeniz ve doğum uzmanınız bunu sizin ile görüşecektir.

İndüksiyon olmam niçin gecikebilir?

İndüksiyon olmanız gecikirse, sıkıntılı ve üzgün hissedebileceğinizi anlıyoruz . Bununla birlikte, ebe ya da doğum uzmanı içinizi rahatlatacak ve indüksiyon olmanız için yapılacak düzenlemeler hakkında sizi bilgilendirecektir. Yapılacak olan düzenlemeler bireysel şartlara ve doğum koşullarına bağlıdır.

O sıralarda tüm ebeler başka hastalara bakmakla meşguller ise ve/veya boş yatak yoksa IOL'iniz geciktirilebilir. Doğum önceden bilinemez ve günün 24 saati acil olarak gelen kadınlar vardır. Bizim, ebeler ve doğum uzmanları olarak, ünitemizdeki annelere ve bebeklere bakım ve emniyetli doğumlar yaptırma sorumluluğumuz vardır. Bu, ya indüke olmanızın başlamasını geciktirerek, ya da başlamış olan indüksiyonunuzun işlemini geciktirerekten, OLI'iniz için olan plana etkisi olabilir. Memnun olmadığınız her zamanda, nöbetçi kıdemli ebe ile lütfen konuşmayı rica edin.

Barnet Hastanesi

Barnet Hastanesindeki doğum indüksiyonu için düzenlemeler nelerdir?

Hastaneye gelmeniz için size bir tarih vereceğiz. Ebeniz indüksiyonunuzun nerede olacağını ve hamileliğinizin yüksek ya da düşük risk olup olmadığını size bildirecektir.

Eğer hamileliğiniz artmış ya da yüksek risk olarak belirlenmiş ise, planlanmış indüksiyon günün sabah saat 6'sında Victoria koğuşuna telefon edin ve ekip lideri ile konuşmayı isteyin. Görevli kişi, doğum indüksiyonu sırasında ilgileneceğiniz yer olan, Victoria koğuşuna gelmeniz için bir zaman verecektir.

Eğer hamileliğiniz düşük risk olarak belirlendiyse, ayakta tedavi gören bir doğum indüksiyonu için uygun olacaksınız. Doğum gündüz ünitesine ayrılan bir sürede gelmeniz lazım olacaktır. Herşey yolunda giderse ve hastaneye yakın yaşıyorsanız (bir saatten fazla olmayan yolculuk zamanı) eve gitmenize izin verilebilir.

Eve gitmenize izin verilirse:

İndüksiyonunuz başladıktan 12 saat sonra işleme devam etmek için doğum triyajına geri dönmeniz ebeniz tarafından tavsiye edilecektir (hasta öncelik/sonrası saptaması).

Eğer aşağıda belirtilenler olursa doğum **triyaj ünitesi ile 020 8216 4408** telefon numarasından irtibata geçmelisiniz:

- kasılmalar ağrılı ya da düzenli (her beş dakikada) olursa
- vajinal kanamanız olursa
- bebeğin hareketleri değişir ya da daha az sık olursa
- pesari dışarı çıkarsa

- başka endişeleriniz var ise
- Eğer suyunuz gelirse. Eğer bu hastaneye geldiğinizde doğrulanırsa, Doğum koğuşuna bir hastanede yatarak tedavi gören bir hasta olarak hastaneye yatırılacaksınız.

Bir IOL yöntemi olarak bir pesariniz varsa, vajinal kanama ve aşırı ağrılı kasılmalar olması halinde nasıl yerinden çıkartılacağı size gösterilecektir. Bu durumlarda, hemen triyaj ile de irtibata geçmelisiniz.

Faydalı irtibatlar (Barnet Hastanesi)

Victoria koğuşu Barnet Hastanesinin ikinci katında bulunmaktadır (doğum odasının karşısında).

Telefon: **020 8216 5218/9**

Doğum gündüz ünitesi Barnet Hastanesinin ikinci katındaki Wellhouse women's kliniğinde (doğum öncesi klinik) bulunmaktadır.

Telefon: **020 8216 5144**

Royal Free Hastanesi

Royal Free Hastanesindeki doğum indüksiyonu için düzenlemeler nelerdir?

Hastaneye gelmeniz için size bir tarih ve bir zaman vereceğiz. Randevunuzun gününde gündüz değerlendirme ünitesine gitmeniz gerekecektir. Eğer hamileliğiniz düşük risk olarak belirlendiyse, ayakta tedavi gören doğum indüksiyonu için uygun olacaksınız ve evinize geri dönmenize müsaade edilecektir. Eğer hamileliğiniz yüksek risk ise, doğum öncesi koğuşuna yatırılacaksınız.

Eğer eve gitmenize izin verilirse:

İşleme devam etmeniz için indüklemeniz başlamasından 12 saat sonra doğum gündüz ünitesine ya da doğum koğuşuna geri dönmeniz ebeniz tarafından tavsiye edilecektir.

Eğer aşağıda belirtilenler olursa gündüz değerlendirme ünitesi ya da doğum koğuşu ile irtibata geçmelisiniz:

- kasılmalar ağırlı ya da düzenli (her beş dakikada) olursa
- vajinal kanamanız olursa
- bebeğin hareketleri değişir ya da daha az sık olursa
- pesari dışarı çıkarsa
- başka endişeleriniz varsa
- eğer suyunuz gelirse. Eğer bu hastaneye geldiğinizde doğrulanırsa doğum koğuşuna hastanede tedavi gören bir hasta olarak yatırılacaksınız.

Faydalı irtibatlar (Royal Free Hospital)

5 South doğum öncesi koğuşu Royal Free Hastanesinin 5'inci katında bulunmaktadır.

Telefon: **020 7794 0500 ext 33845/34537**

Gündüz **değerlendirme ünitesi** Royal Free Hastanesinin beşinci katında bulunmaktadır ve haftaiçi günleri sabah saat 8'den akşam 6'ya kadar açıktır.

Telefon: **020 7794 0500 ext 33873 or 33846**

Triyaj Royal Free Hastanesinin beşinci katındaki doğum odası bölgesinde bulunmaktadır.

Telefon: **020 7794 0500 ext 36208**

Doğum koğuşu Royal Free Hastanesinin beşinci katında bulunmaktadır.

Telefon: **020 7794 0500 ext 33850/33849**

Daha fazla sualler ve endişeler

Ebeniz ve doğum uzmanınız (doktor) indüksiyon işlemi ile ilgili olarak endişeleri sizinle ve eşinizle etraflıca konuşmaktan mutlu olacaklardır.

Referanslar

Henry A, (2011) Outpatient Foley catheter versus inpatient prostaglandin E2 gel for induction of labour: a randomised trial.

Hospital Episodes Statistics. 'Maternity Data in HES' (2017) [HES Online Database](#). NHS Information Centre for Health and Social Care. Available at: www.hesonline.nhs.uk

National Health Service Litigation Authority (2009). [NHS Litigation Authority Study Of Stillbirth Claims](#). London: NHSLA. Available at: www.nhsla.com

National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE) (2007). [Intrapartum Care: Care Of Healthy Women And Their Babies During Childbirth](#). London: NICE. Available at: www.nice.org.uk

National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE) (2008) [Induction of labour](#). [Online] London: NICE. Available at: www.nice.org.uk

Royal Free London Hastanesindeki doğum hizmetleri hakkında daha fazla bilgi için, websitemizi:

www.royalfree.nhs.uk/maternity lütfen ziyaret ediniz

Geribildiriminiz

Bu broşür hakkında herhangi bir geribildiriminiz varsa ya da bunun için bir referans listesi isterseniz:

rf.communications@nhs.net e-posta adresine lütfen yazınız

Alternatif formatlar

Bu broşür büyük yazılı olarak da mevcuttur. Braille, İngilizce hariçinde başka bir dilde ya da sesli olarak başka bir formatta isterseniz, personelden birine lütfen sorunuz.

© Royal Free London NHS Foundation Trust

Service: Maternity

Version number: 2

First published: October 2018

Approval date: January 2023

Review date: January 2025

www.royalfree.nhs.uk