

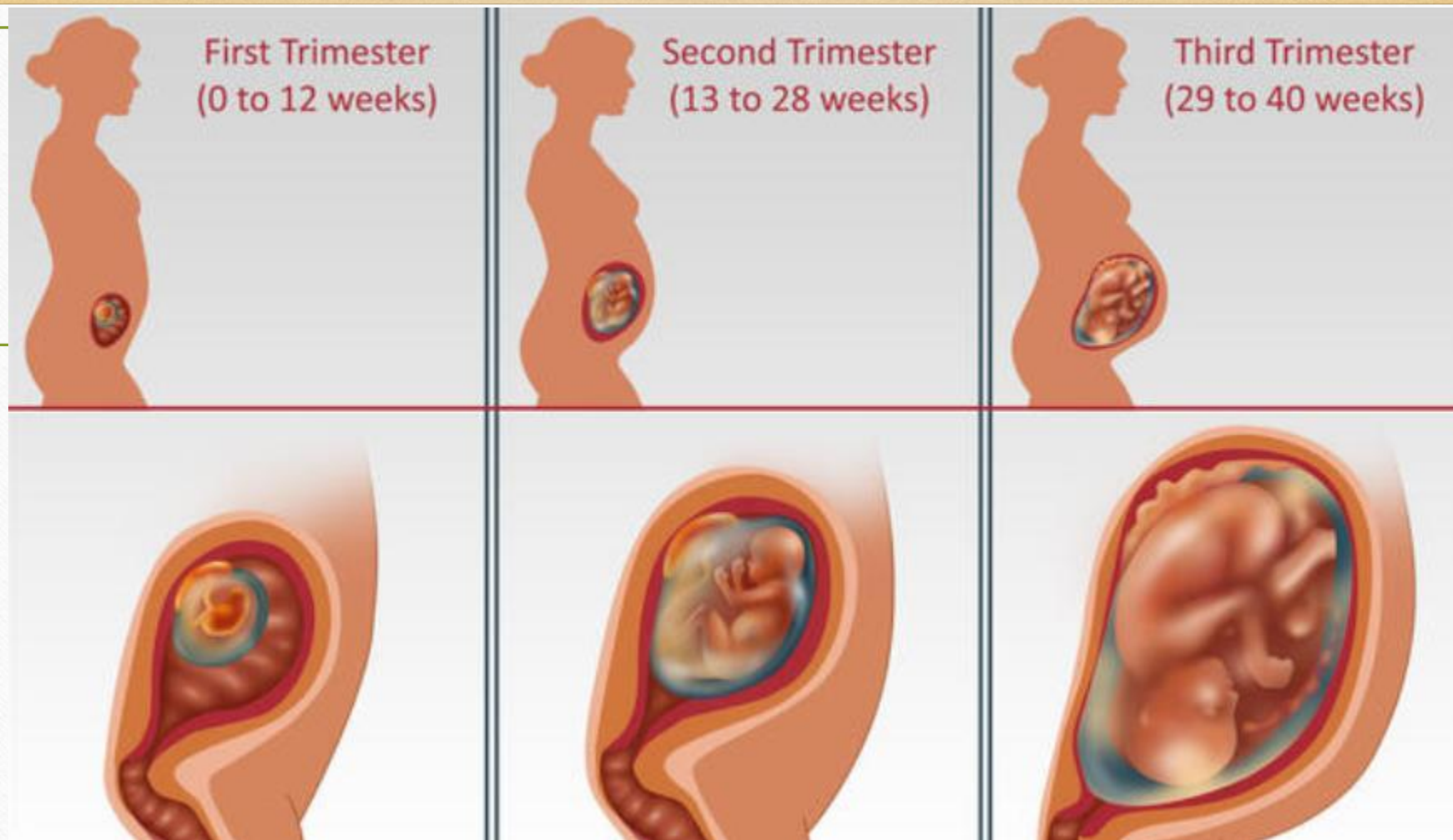
Fizyolojik, Güvenli Doğum ve Kanıtlar

Prof.Dr. Sabahattin ALTUNYURT

Dokuz Eylül Üniversitesi Kadın Hastalıkları ve Doğum

Perinatoloji Bilim Dalı

27.10.2022



- 3 trimester

“Normal Doğum” Nedir?

- > 37 hafta gebelik
- Verteks geliş
- Spontan başlayan eylem
- Doğum süresinin uzamadığı ya da eylemin presipite olmadığı
- Vaginal yol ile gerçekleşen
- Komplikasyon yaşanmayan doğum

3P

- Doğum eylemini etkileyen 3 P
 - **P**assage
 - **P**ower
 - **P**assenger

Kadın Pelvis Tipleri



Gynecoid



Platypelloid



Android



Anthropoid

Pelvik Çaplar

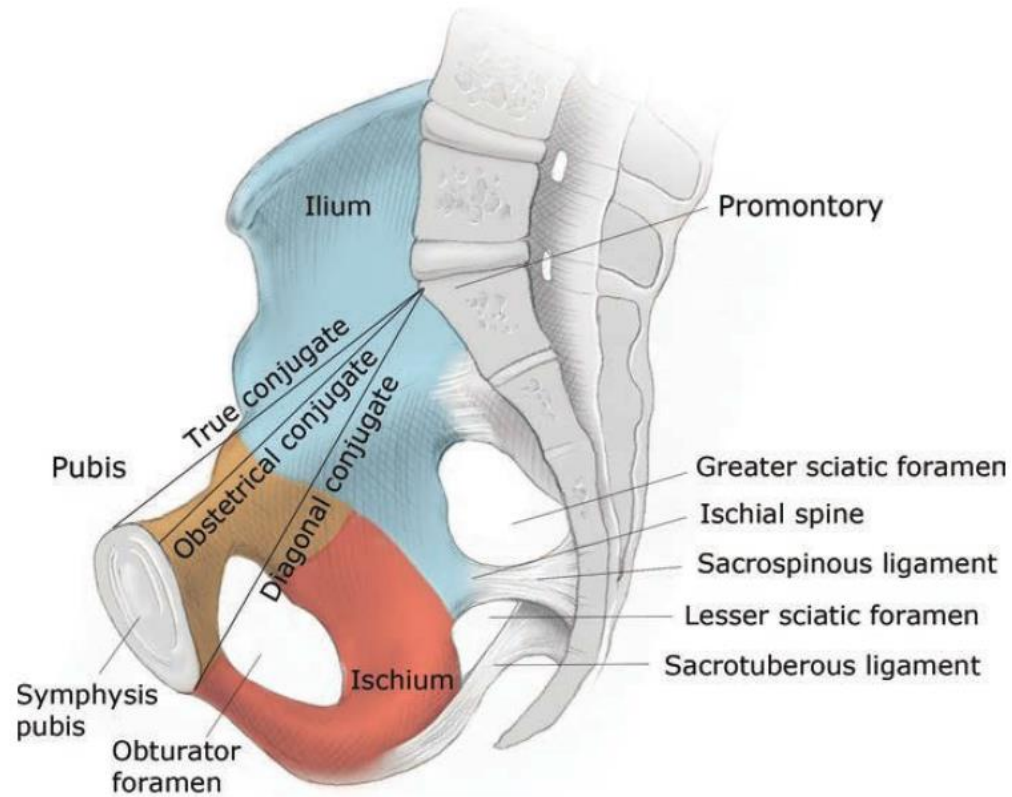


FIGURE 2-14 The innominate bone is composed of the pubis (brown), ischium (red), and ilium (blue). Of the three anteroposterior diameters of the pelvic inlet, only the diagonal conjugate can be measured clinically. The important obstetrical conjugate is derived by subtracting 1.5 cm from the diagonal conjugate.

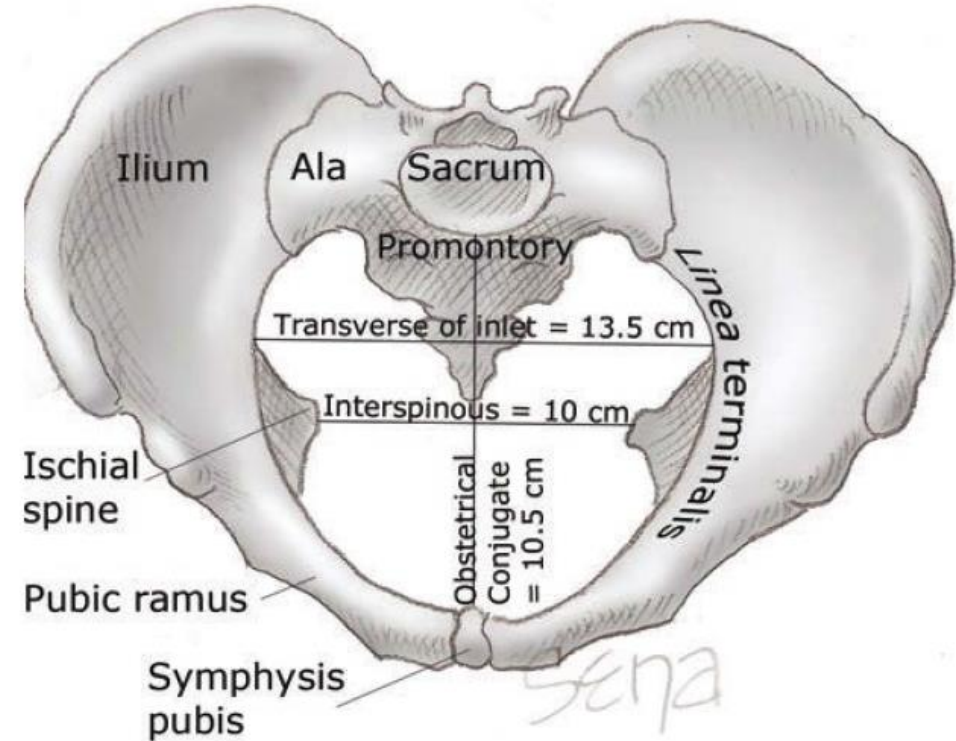
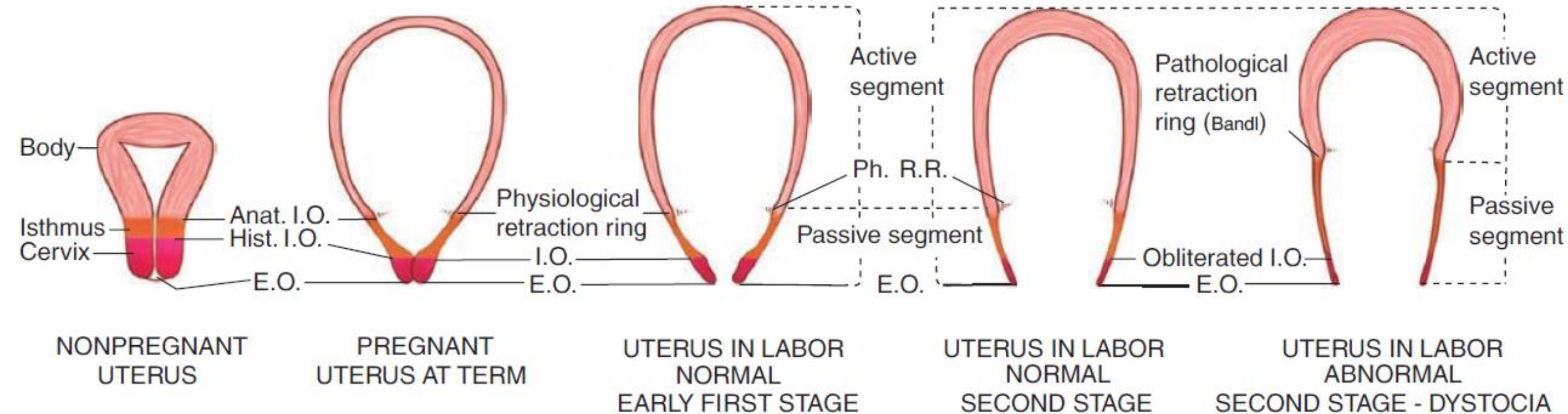
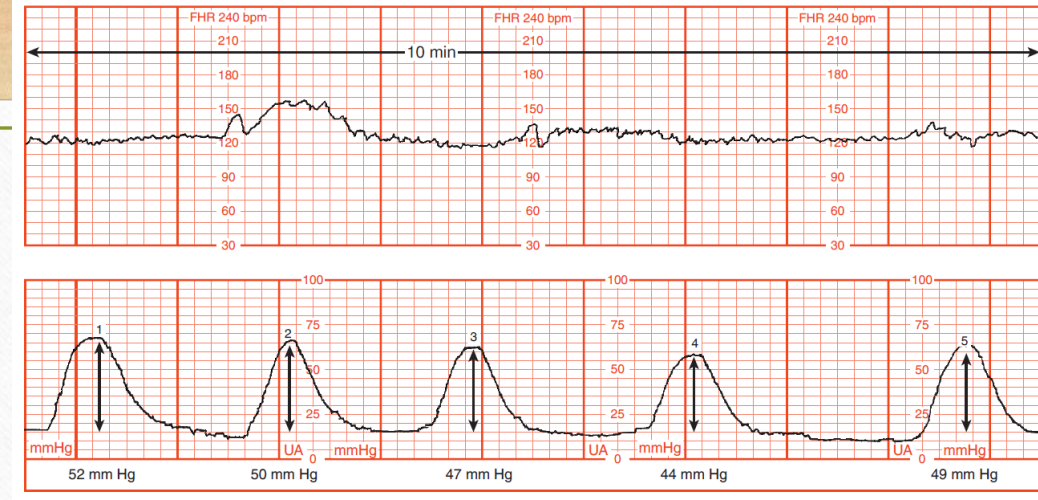


FIGURE 2-15 Axial view of a normal female pelvis. The clinically important obstetrical conjugate and transverse diameter of the pelvic inlet are illustrated. The interspinous diameter of the midpelvis also is marked.

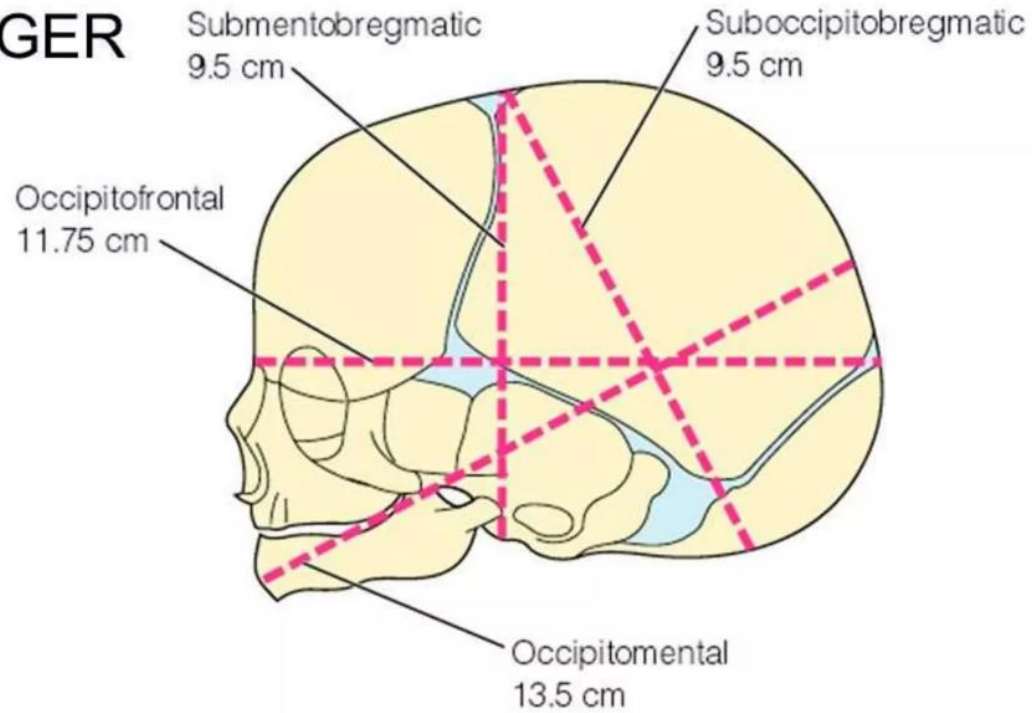
Power

- Uterin kontraksiyonların sıklığı- şiddeti
- Etkin kontraksiyonlar ile servikal açıklık ve efasmanın meydana gelmesi



Passenger/ Fetus

PASSENGER



- İri fetüs
- Malpozisyonlar
- Kısa kordon
- Compound gelişler

Parturisyon

Parturisyonun 3. fazı doğumu içerir.

DOĞUM

1. Evre: Latent ve aktif faz
Tam servikal açıklık

2. Evre : Tam açıktan bebeğin çıkması

3. evre: plasentanın çıkması

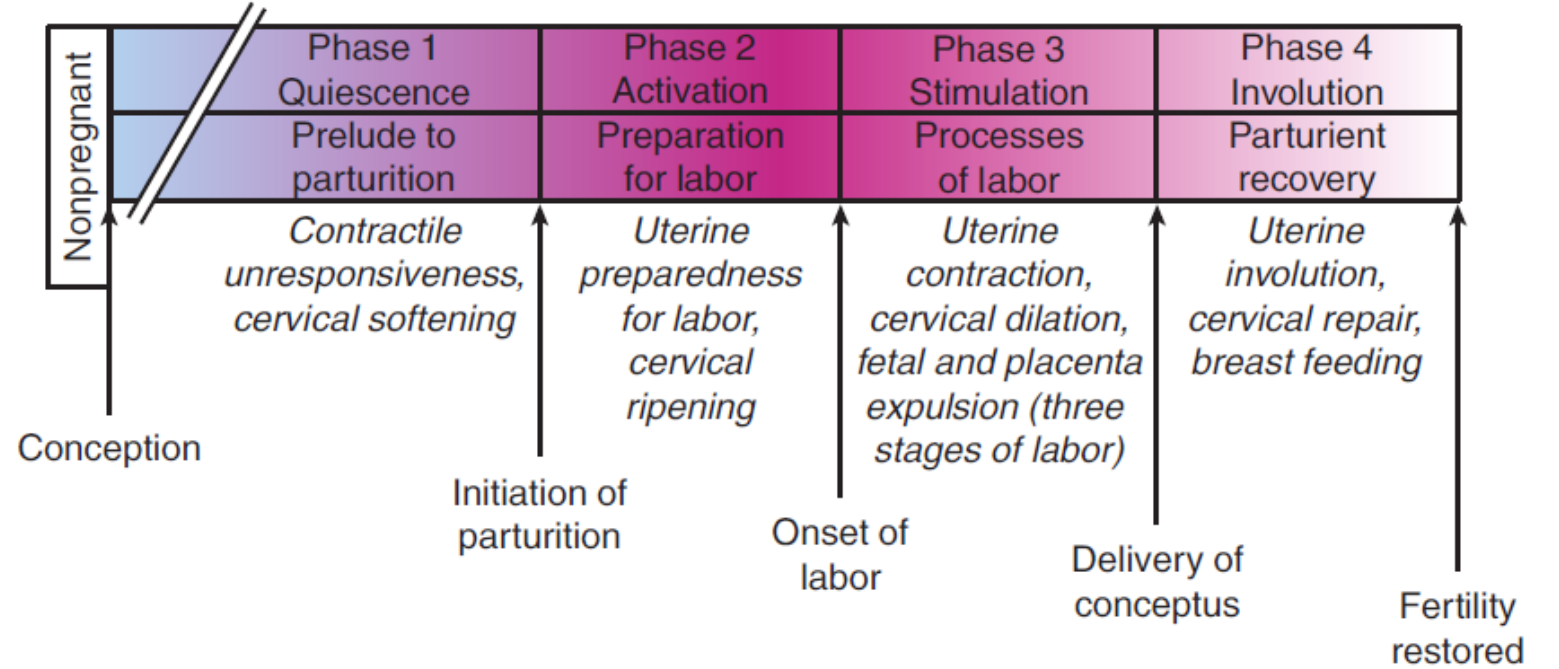
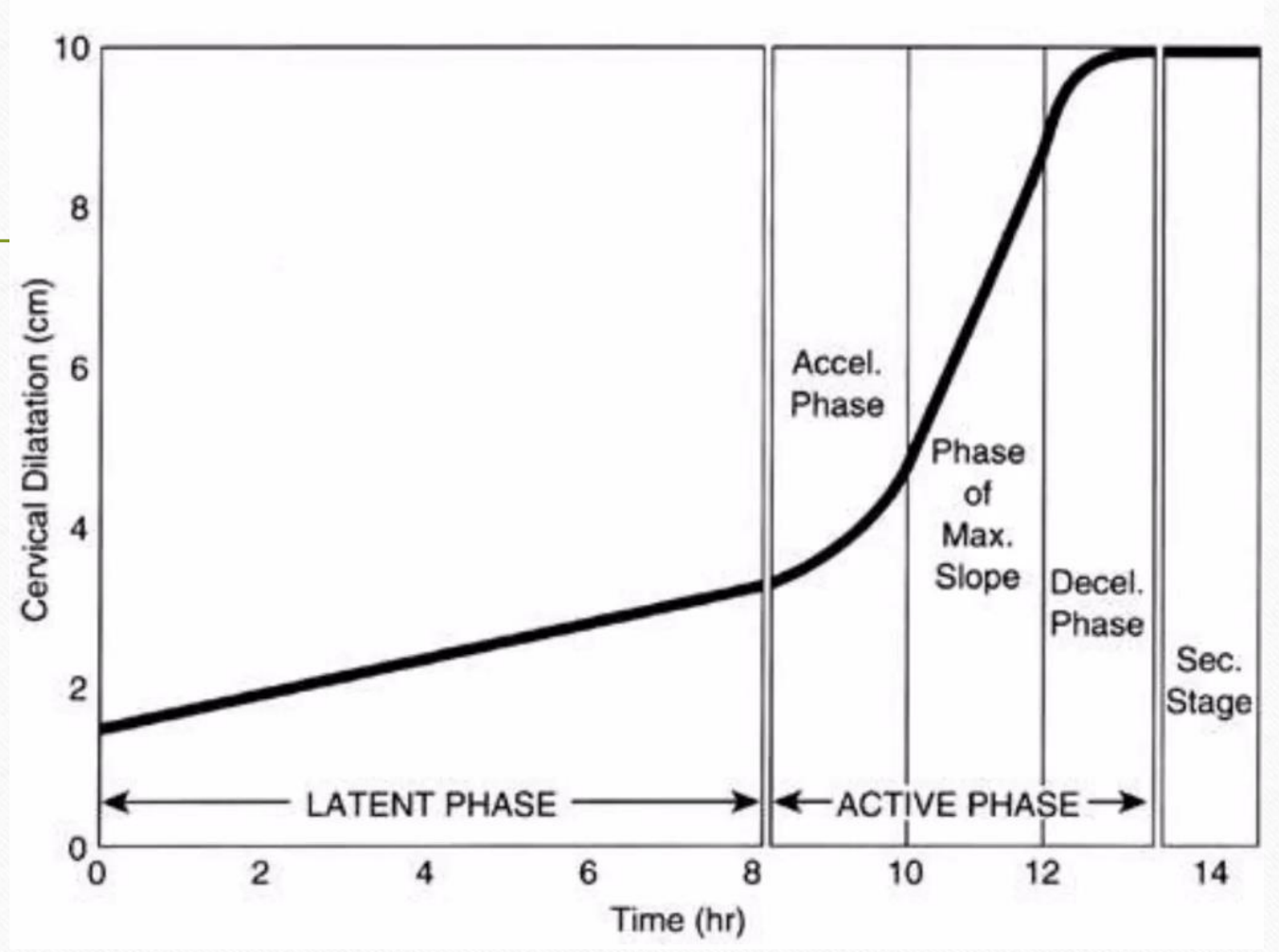


FIGURE 21-3 The phases of parturition.

Friedman Eđrisi

- Friedman eđrisi doğumun 1 ve 2. evrelerini gsterirken
- 3. evreyi gstermez



Doğumun Kardinal Hareketleri

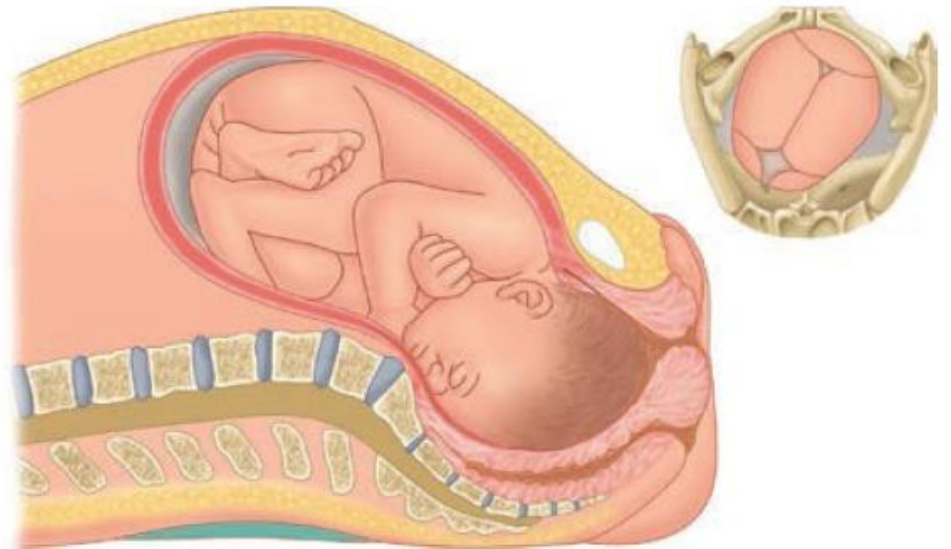
- Angajman
- İniş, fleksiyon
- İnternal rotasyon
- Ekstansiyon
- Dış rotasyon
- Ön omuzun doğumu/Arka omuzun doğumu



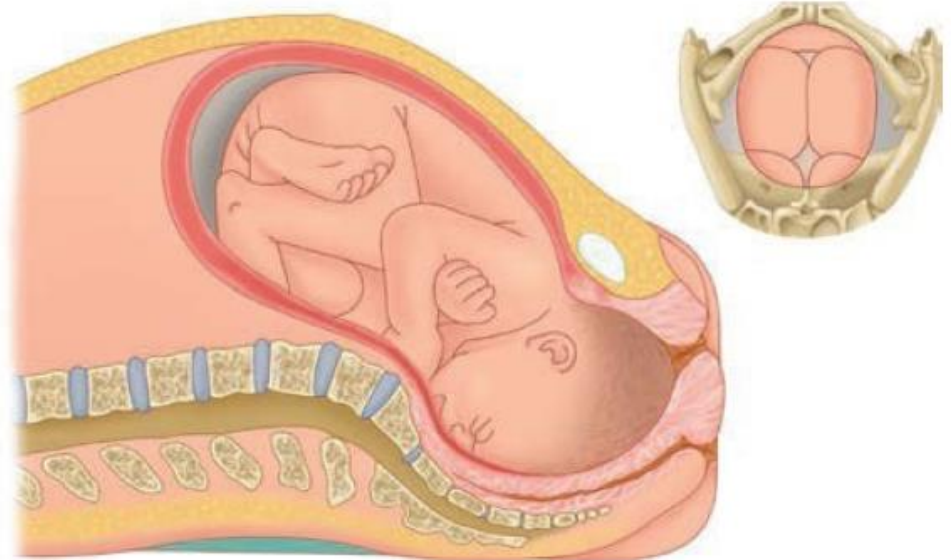
1. Head floating, before engagement



2. Engagement, descent, flexion



3. Further descent, internal rotation



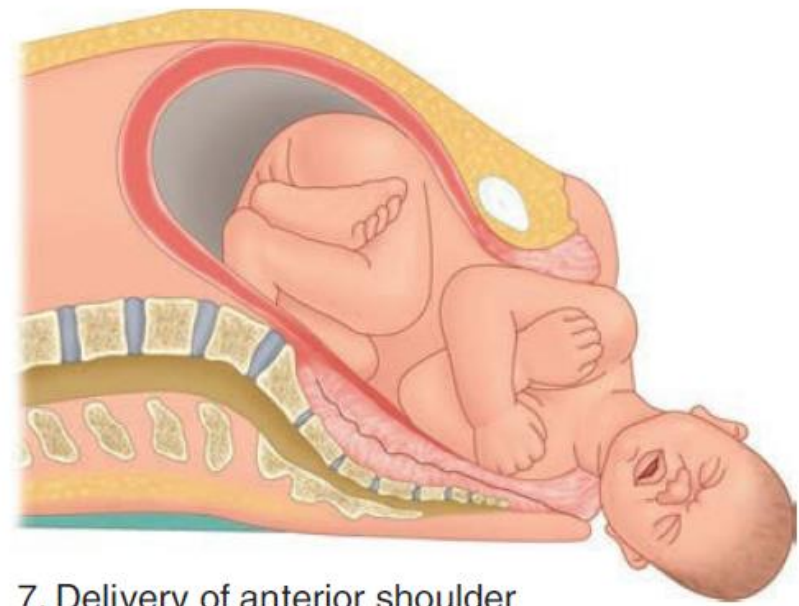
4. Complete rotation, beginning extension



5. Complete extension



6. Restitution (external rotation)



7. Delivery of anterior shoulder



8. Delivery of posterior shoulder

occiput anterior position



The American College of
Obstetricians and Gynecologists
WOMEN'S HEALTH CARE PHYSICIANS

ACOG COMMITTEE OPINION

Number 766

(Replaces Committee Opinion No. 687, February 2017)

Committee on Obstetric Practice

The American College of Nurse-Midwives endorses this document. This Committee Opinion was developed by the Committee on Obstetric Practice in collaboration with committee members Allison S. Bryant, MD, MPH and Ann E. Borders, MD, MSc, MPH.

Approaches to Limit Intervention During Labor and Birth

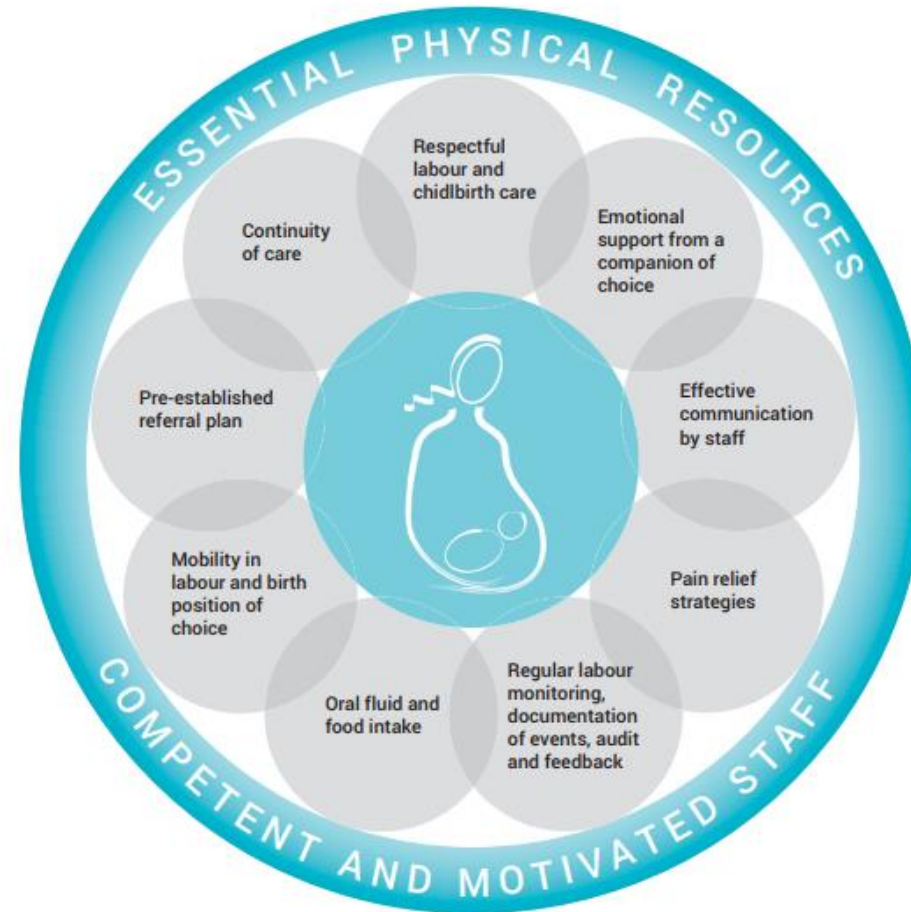


World Health
Organization

WHO recommendations
**Intrapartum care for a
positive childbirth experience**

Transforming care of women and babies
for improved health and well-being

Fig. 1 Schematic representation of the WHO intrapartum care model



-
- WHO 2018' de olumlu bir doğum deneyimi için intrapartum bakım önerilerinin özet listesi 56 maddeden oluşan yeni rehber ile güncelledi.

-
- Önerilen: Travay esnasında gebenin yanında güvенеbileceđi bir yakını olması (Madde 3)
 - Anne dostu hastane kapsamında uygulanabilen koşullarda yapılabilir.

-
- Önerilen: Doğumun aktif fazının birinci evresinde saatte 1 cm' den az açılma olması ek müdahale yapılmaması. (Madde 7-8)
 - Travay esnasında anne ve bebek açısından izlem ile ilgili herhangi bir patolojik süreç olmadığı sürece ilerlemenin yavaş olması kötü prognostik belirteç değildir.

-
- Önerilen: Rutin klinik pelvimetrinin her hastaya yapılmasına ihtiyaç yoktur.
(Madde 11)

-
- Önerilen: Spontan ilerleyen travayda sürekli fetal monitörizasyona ihtiyaç yoktur. Aralıklı olarak fetal kalp atımının takibi yeterlidir. (Madde 12-13-17-18)

-
- Önerilen: Doğum augmentasyonu amacıyla enema kullanımına gerek yoktur.
(Madde 15)

-
- Önerilen: Düşük riskli gebelerde servikal dilatasyonun ilerlemesini değerlendirmek için 4 saatte bir vaginal tuşe yeterlidir. (Madde 16)

-
- Önerilen: Epidural analjezi ağrı kontrolünü sağlamak için kullanılabildiği gibi opioid içerikli analjeziklerde travay esnasında ağrı kontrolünü sağlamak için sağlıklı gebelere verilebilir. (Madde 19-20)

-
- Önerilen: Başlamış doğum eylemini geciktirmek amacıyla analjezi kullanımı önerilmez. (Madde 23)

-
- Önerilen: Travay esnasında düşük riskli gebelerin oral sıvı alımı ve mobilizasyonu kısıtlanmamalıdır. (Madde 24-25)

•

-
- Doğumun gecikmesini önlemek amacıyla erken amniotomi yapılması, epidural analjezi alan kadınlarda oksitosin kullanımı ve antispazmodik ajanların kullanımı önerilmez. (Madde 28-29-30-31)

-
- Önerilen: Epidural analjezi alan ve almayan kadınlarda ayakta durma teşvik edilebilir. (Madde 34-35)

-
- Doğumun 2. evresinde bebeğin çıkışını sağlamak için fundal bası tercih edilmez. Gebenin kendi ıkınması ve çıkımı sağlaması önerilir.
 - Rutin epizyotomi açılması önerilmemektedir. (Madde 36,40)

-
- Önerilen: Postpartum dönemde aşırı kanamanın engellenmesi için uterotonik ajanlar (oksitosin, metilergonovin, misoprostol) kullanılmalıdır. (Madde 41-42-43)

-
- Önerilen: Maternal ve fetal olumlu etkileri nedeniyle umbilikal kordonun doğumun birinci dakikasından sonra klemplenmesi tercih edilmektedir. (Madde 44)

-
- Önerilen: Doğumun 3.evresinin kısaltılması ve kan kaybının azaltılması için kontrollü kord traksiyonu yapılabilir ancak profilaktik oksitosin alan hastalarda sürekli uterin masaj gerekmemektedir. (Madde 45-46)



Güvenli Doğum Süreci Uygulama Rehberi



Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü
Sağlıkta Verimlilik, Kalite ve Akreditasyon Dairesi Başkanlığı



- Güvenli Doğum Süreci Kontrol Listesi,

- Doğum eylemine ilişkin süreci 4 ayrı bölümde ele almaktadır:
 - 1. Başvuru Sırasında
 - 2. Doğumdan Önce (Normal Doğum veya Sezaryenden Önce)
 - 3. Doğumdan Hemen Sonra (İlk 1 saat içinde)
 - 4. Taburculuk Öncesinde



International
Childbirth
Initiative

12 Steps to Safe and Respectful
MotherBaby-Family Maternity Care



International
Pediatric
Association

Every Child · Every Age · Everywhere



International Federation of
Gynecology and Obstetrics

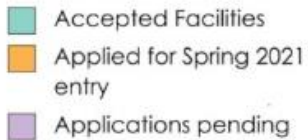
the Global Voice for Women's Health



Strengthening Midwifery Globally



HEALTHY MOTHERS
HEALTHY WORLD



Teşekkür Ederim
