

Pasientinformasjon Induksjon- litauisk

Gjelder for: Kirurgisk klinikk/Gynekologisk seksjon. Føde- og barselseksjon.
Svangerskapspoliklinikk/Svangerskapspoliklinikk

Dokumenttype: Pasientinformasjon

Sist endret: 13.01.2026

Informacija apie gimdymo skatinimą

Gimdymo skatinimas (indukcija)

Savaime prasidedantis gimdymas yra palankiausia sklandaus gimdymo sąlyga.

Gimdymas gali būti skatinamas dėl įvairių priežasčių, kurių dažniausia yra vaisiaus pernešiojimas. Pernešiojimas skaičiuojamas nuo 42+0 nėštumo savaitės, t. y. 11 dienų viršijus ultragarsu nustatytą terminą. Jei amniono membrana suplyšta („nuteka vandenys“) ir per parą gimdyvei neprasideda sąrėmiai, gimdymas taip pat skatinamas. Kitais atvejais gimdymas skatinamas, jei gimdyvė arba vaisius turi tam tikrų medicininių būklių.

Jei pernešiojimas trunka nemažai dienų, tai gali kelti fizinių ir psichologinių iššūkių arba įvairių negalavimų, pvz., miego sutrikimų ar dubens skausmų nėštumo pabaigoje. Vis dėlto reikalinga pabrėžti, kad gimdymo skatinimas sukelia didesnę riziką, jog bus reikalinga panaudoti reples ar vakuuminį ekstraktorių, bei gali sukelti gimdymo komplikacijas. Todėl gimdymo skatinimas rekomenduojamas tik tam esant medicininių priežasčių.

Tyrimai

Prieš gimdymo skatinimą atliekamas KTG tyrimas, kuriuo išklausomas vaisiaus širdies ritmas ir gimdos susitraukimai, duomenys registruojami 20–30 minučių.

Jei yra poreikis įvertinti vaisiaus dydį, vaisiaus vandenų kiekį ar kitką, atliekamas ultragarso tyrimas, jei nuo paskutinio ultragarso tyrimo yra praėję daugiau nei 14 dienų.

Atliekama vaginalinė apžiūra, siekiant įvertinti gimdos kaklelį ir pasirinkti tinkamą metodą.

Įvertinamas gimdos kaklelio ilgis, minkštumas, padėtis ir atsivėrimas. Remiantis šiais duomenimis pasirenkamas individualiu atveju tinkamiausias metodas. Gimdymo skatinimas yra sklandesnis, jei gimdos kaklelis yra pakankamai brandus. Gali būti aktualu palaukti dieną ar dvi, jei gimdyvė ir vaisius jaučiasi gerai.

Gimdymo skatinimo planas:

1 diena: Balioninis kateteris / jei įmanoma, nuleidžiami vaisiaus vandenys

2 diena: Skatinamosios tabletės / jei įmanoma, nuleidžiami vaisiaus vandenys

3 diena: Skatinamosios tabletės / jei įmanoma, nuleidžiami vaisiaus vandenys

4 diena: Nuleidžiami vaisiaus vandenys / jei aktualu – badavimas prieš cezario pjūvį

Gimdymo skatinimas gali užtrukti. Šis procesas gali trukti kelias paras, pasitelkiant skirtingus skatinimo metodus. Koks metodas taikomas, priklauso nuo įvairių veiksnių.

Balioninis kateteris:

Gimdymo skatinimui naudojamas dvigubas balioninis kateteris. Kateteris ant galiuko turi du balionus. Kateteris įvedamas į gimdos ertmę, giliau esantis balionas pripildomas maždaug 80 ml fiziologinio tirpalo, arčiau esantis balionas pripildomas 60-80 ml fiziologinio tirpalo. Tai sukuria mechaninį spaudimą, suminkštinantį gimdos kaklelį, bei padidina tikimybę, kad gimdymo skatinimas bus sėkmingas ir truks trumpiau. Balioninis kateteris paliekamas gimdos kaklelyje, kol iškrenta savaime, arba yra pašalinamas po 12-24 valandų.

Po balioninio kateterio įvedimo daugumai gimdyvių rekomenduojama vykti namo, tačiau gali būti tam tikrų medicininių priežasčių, dėl kurių gimdyvei rekomenduojama likti stacionare.

Įvedus kateterį gali šiek tiek pakraujuoti. Gimdyvė gali jausti skausmingus susitraukimus, kurie paprastai greitai praeina savaime. Jei susitraukimai nepraeina, gali prireikti ištraukti dalį skysčio iš artimesnio baliono, o tam nepadėjus – ir iš tolimesnio baliono.

Skatinamosios tabletės:

Tam, kad būtų pasiektas pakankamas gimdos kaklelio brandumas, dažnai prireikia skatinamųjų tablečių (prostaglandinų). Jos vartojamos kaip įprastos tabletės – geriamos kas dvi valandas, neviršijant 8 tablečių per dieną.

Kiek skatinimo metodų prireikia, siekiant sužadinti sąrėmius, varijuoja, tačiau skatinimas neturi trukti ilgiau 2 parų. Taikant medikamentinį metodą, kai kurios gimdyvės patiria trumpai truncančius, dažnus, kartais varginančius susitraukimus (sąrėmių priepuoliai).

Dauguma sveikų gimdyvių, nešiojančių sveiką vaisių, gali šias tabletes vartoti namų sąlygomis. Jei gimdyvė išleidžiama namo, jai suteikiama atskira informacija.

Vaisiaus vandenų nuleidimas (amniotomija):

Kai gimdos kaklelis yra pakankamai brandus, gydytojas arba pribuvėja gali pradurti amniono membraną ir nuleisti vaisiaus vandenį, kas dažniausiai padeda sužadinti sąrėmius. Praėjus 1-3 valandoms vertinama, ar reikalinga taikyti sąrėmius žadinančią intraveninę infuziją (oksitociną). Pradedama nuo nedidelės dozės, kuri didinama tol, kol sužadinami sąrėmiai ir prasideda gimdymas.

Informacijos nuoroda:

Helsenorge.no: <https://www.helsenorge.no/en/childbirth/induced-labour/>

Gimdymo skatinimo priežiūra:

Kartais reikalinga atidėti planuotą gimdymo skatinimą, nes gimdymo skyrius yra apkrautas. Privalome užtikrinti, kad turime užtektinai patalpų ir gimdymą priimančio personalo.

Gimdymo skatinimo priežastis:

Gimdymo skatinimo data:

Atvykite į Gimdymo skyrių 4C planuojamą gimdymo skatinimo dieną apie 08.00 val.

Gimdymo skatinimas namuose balioniniu kateteriu:

Taip Ne

Gimdymo skatinimas namuose skatinamosiomis tabletėmis:

Taip

Ne