

Настанова Королівського коледжу акушерів та гінекологів Великобританії «Інструментальні вагінальні пологи»

Рекомендації

Підготовка до інструментальних вагінальних пологів

Чи можна запобігти виконанню інструментальних вагінальних пологів?

- A** Забезпечення постійної партнерської підтримки жінок під час пологів може зменшити необхідність застосування інструментальних пологів.
- A** Жінок необхідно інформувати про те, що епідуральна аналгезія може збільшити необхідність виконання інструментальних пологів, хоча сучасні методи знеболення цю імовірність зменшують.
- A** Жінкам необхідно пояснити, що призначення епідуральної аналгезії в латентній фазі пологів порівняно з активною фазою не збільшує ризик переходу до інструментальних вагінальних пологів.
- A** Жінок, яким не застосовується епідуральна аналгезія, у другому періоді пологів варто заохочувати приймати вертикальне положення або на боці, оскільки це зменшує необхідність в застосуванні інструментальних вагінальних пологів.
- A** Жінок, яким застосовують епідуральну аналгезію, у другому періоді пологів варто заохочувати приймати положення лежачи на боці, а не вертикальне, оскільки це збільшує показник спонтанних вагінальних пологів.

B Якщо застосовується епідуральна аналгезія, рекомендується вдатися до відтермінування потуг на 1–2 години, оскільки це може зменшити необхідність використання ротаційних і порожнинних акушерських щипців.

A Не варто припиняти застосування епідуральної аналгезії у потужному періоді, оскільки це посилює больові відчуття у жінки і відсутні докази зменшення частоти інструментальних вагінальних пологів.

A Немає достатніх доказів аби рекомендувати будь-яку конкретну методику регіонарної аналгезії з точки зору зменшення частоти інструментальних вагінальних пологів.

A Немає достатніх доказів, аби рекомендувати рутинну стимуляцію пологової діяльності окситоцином для жінок з епідуральною аналгезією з метою зменшення частоти інструментальних вагінальних пологів.

B Немає достатніх доказів, щоб для зниження ризику інструментальних пологів у другому періоді пологів рекомендувати рутинну мануальну ротацію плода при неправильному його передлежанні.

Визначення розміщення голівки плода при проведенні інструментальних пологів

D При проведенні інструментальних вагінальних пологів необхідно вдаватися до стандартного визначення розміщення голівки плода з метою сприяння безпечній клінічній практиці, ефективній комунікації медичних працівників та аудиту результатів.



Royal College of
Obstetricians and
Gynaecologists

Практична настанова RCOG № 26

Квітень 2020 року
від імені RCOG – D. J. Murphy,
B. K. Strachan, R. Bahl

З коментарями від 2023 року
Це четверте видання
Настанови, перша
публікація — жовтень 2000 р.
під назвою «Інструментальні
пологи», перегляд – жовтень
2005 та січень 2011 рр. під
заголовком «Оперативні
вагінальні пологи»

Показання та протипоказання до проведення інструментальних вагінальних пологів

- D** Клініцисти повинні пам'ятати, що жодне з показань не є абсолютним, і що оцінка клінічної ситуації необхідна у кожному окремому випадку.
- ✓** Підозра на порушення згортання крові у плода або схильність до переломів є відносними протипоказаннями до проведення інструментальних вагінальних пологів.

