

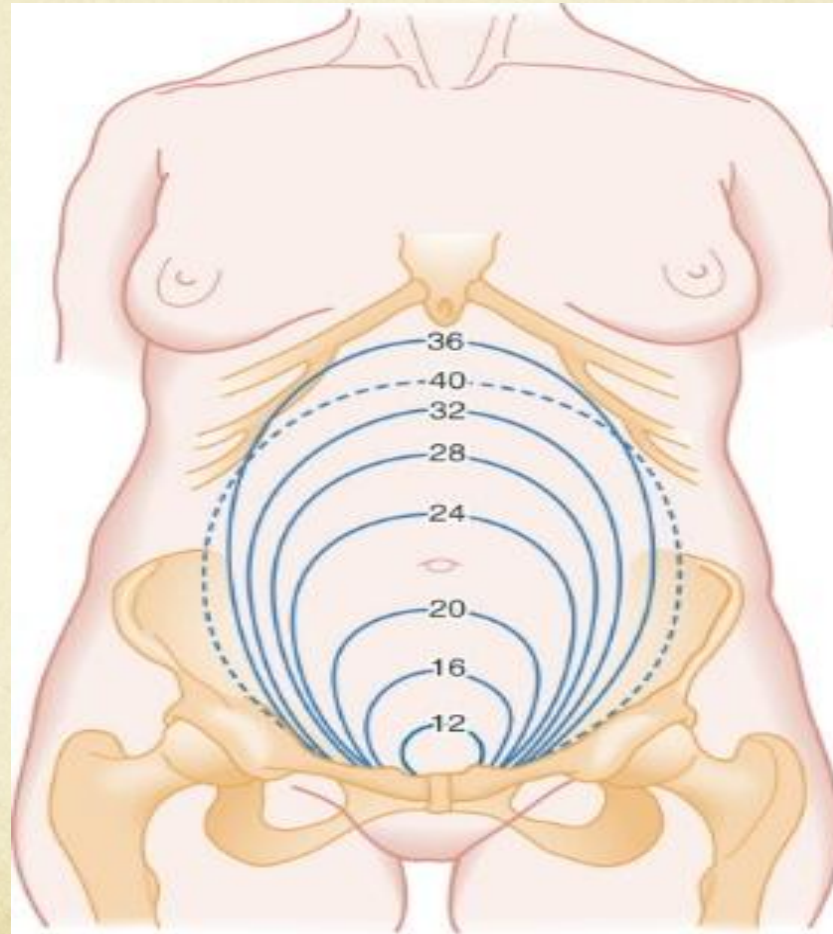
DOĞUM EYLEMİ



T.C. Sağlık Bakanlığı

DOğUM EYLEMİNİN BAŞLAMA BELİRTİLERİ

1- HAFİFLEME



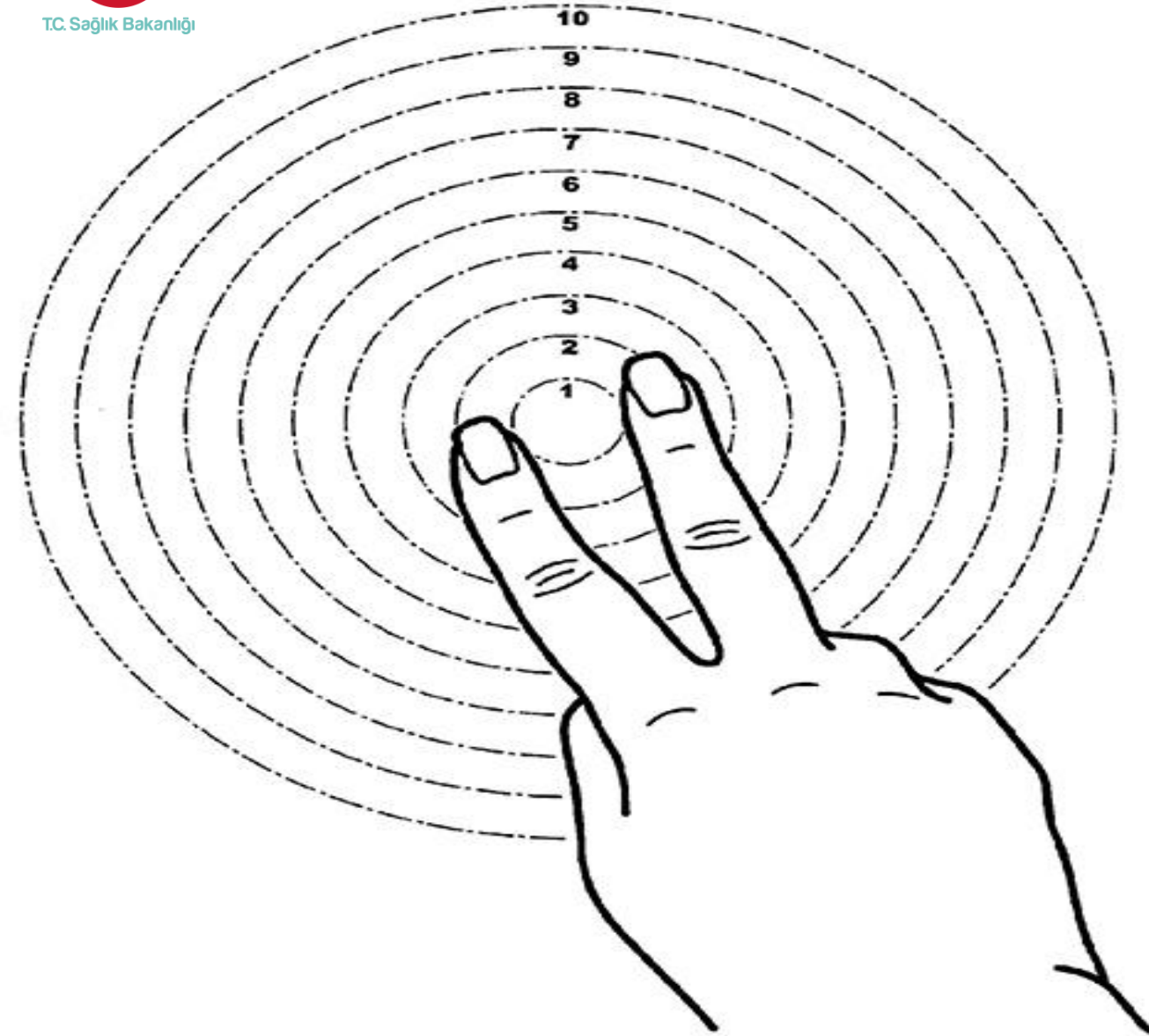
HAFİFLEME İLE BİRLİKTE ANNEDE OLAN DEĞİŞİKLİKLER

- Bacak krampları,
- Pelvik basınçta artma,
- Alt ekstremitelerde ödem,
- Sık idrara çıkma,
- Vajinal akıntıda artma.

2- SERVİKAL SİLİNME - DİLASYON



T.C. Sağlık Bakanlığı



3- NİŞANE (SHOW)

- Silinme ve dilatasyonla birlikte serviksi tıkayan müköz tıkaç dışarı atılır. Bu tıkaca **nişane** denilir.
- Doğum eyleminin başladığını gösteren önemli bir bulgudur.

4- MEMBRANLARIN AÇILMASI

- Membranlar açıldıktan **12-24 saat sonra** eylemin spontan olarak başlaması beklenir.
- ERKEN MEMBRAN RÜPTÜRÜ?.....

5- ANİ ENERJİ YÜKLENMESİ

- Bazı anneler eylemden 24-48 saat önce kendilerini enerjik hissettiklerini belirtmişlerdir.

**BU ENERJİ DOĞUM İÇİN GEREKLİDİR. ANNE
BU KONUDA UYARILMALIDIR.**

DİĞER BULGULAR

- Bel ağrısı,
- İshal,
- Sindirim sorunları, bulantı-kusma eyleminin başlangıcından hemen önce görülebilir.

DOĞUM MANİFESTOSU (DSÖ)

Doğum kendiliğinden başlamalıdır.

Doğum boyunca hareket özgürlüğü olmalıdır.

Doğumda gebeye sürekli duygusal ve fiziksel destek verilmelidir .

Gereksiz müdahalelerden kaçınılmalıdır.

Doğumda sırtüstü yerine diğer pozisyonlar desteklenmelidir.

Doğum sonrası anne ve bebek bir arada olmalıdır.

Gebenin değerlendirilmesinde Őunlar sorulmalıdır;

Kontraksiyonlar (Ne zaman baŐladı?, sıklık, sũre Şiddeti, ağrının yeri)

Vajinal deęiŐiklikleri var mı? Varsa, nasıl?
(kanamalı, mukuslu, sulu salgı)

Membranlarının ačilmiŐ mı? (Renk, koku, temiz, pembe, yeŐil, kahverengi)

Bebek hareketlerini hissetti mi?

KONTRAKSİYONLARIN DEĞERLENDİRİLMESİ

- SIKLIK, SÜRE, ŞİDDET; DİNLENME FAZİ,
- BAŞLAMA ZAMANI
- AĞRININ YERİ VE DAĞILIMI
- DÜZENİ
- AĞRIYA EŞLİK EDEN BULGULAR
- AĞRIYI AZALTAN ARTTIRAN FAKTÖRLER

GERÇEK DOĞUM AĞRISI
İLE YALANCI DOĞUM
AĞRISINI NASIL AYIRT
EDERİZ?

YALANCI DOĞUM AĐRILARI

- Sıklığı, şiddeti bakımından düzensizdir.
- Dolaşma, masaj ve istirahatle geçebilir.
- Kasılmalar bel, kasık ve karında hissedilir.
- Servikal silinme ve dilatasyona neden olmaz.

GERÇEK DOĞUM AĐRILARI

- Dzenlidir.
- Her durumda devam eder, geçmez. (dinlenme, sıvı alma, analjezik v.s)
- Kasılmalar bel, kasık ve karında her noktada aynı hissedilir.
- Servikal silinme ve dilatasyona neden olur.

Gebenin ilk muayenesinde;

- Anamnez alma çok önemlidir.
- Anamnezde neler sorulmalıdır?

ANNENİN FİZİKSEL DEĞERLENDİRİLMESİ

- Vital bulgular
- Ödem
- Kilo
- Fundus yüksekliğinin gebelik ayıyla uyumu
- Perine
- Pelvis
- Simfisis pubis

EYLEMİN DEĞERLENDİRİLMESİ

- Uterus kontraksiyonları
- Servikal dilatasyon-silinme
- Angajman
- Membranların açılma durumu
- Amniotik mayi

VAJİNAL MUAYENE

- Nasıl yapılır?
- Nelere dikkat edilir?

SERVİKAL SİLİNME VE DİLATASYON

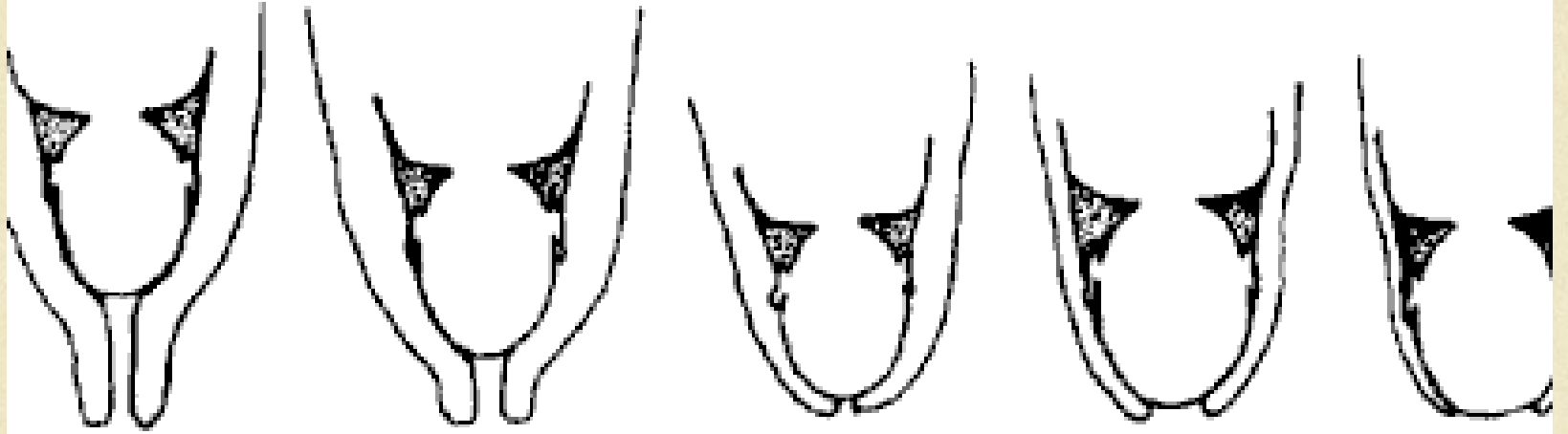
Uterus kaslarının
kontraksiyon ve
retraksiyonları sonucu
meydana gelir.

Bu durum hormonal aktivitedeki
değişiklikler nedeniyle
olmaktadır.

Efasman ve dilatasyon
doğumun birinci evresinin
sonuna doğru tamamlanır.
Serviks kısalır ve dilate olur.

İnternal os alt uterin
segmentin bir kısmına huni
gibi açılır.

SERVİKAL SİLİNME VE DİLATASYON



Servikte
silinme yok
uzunluk 4
santim
civarında

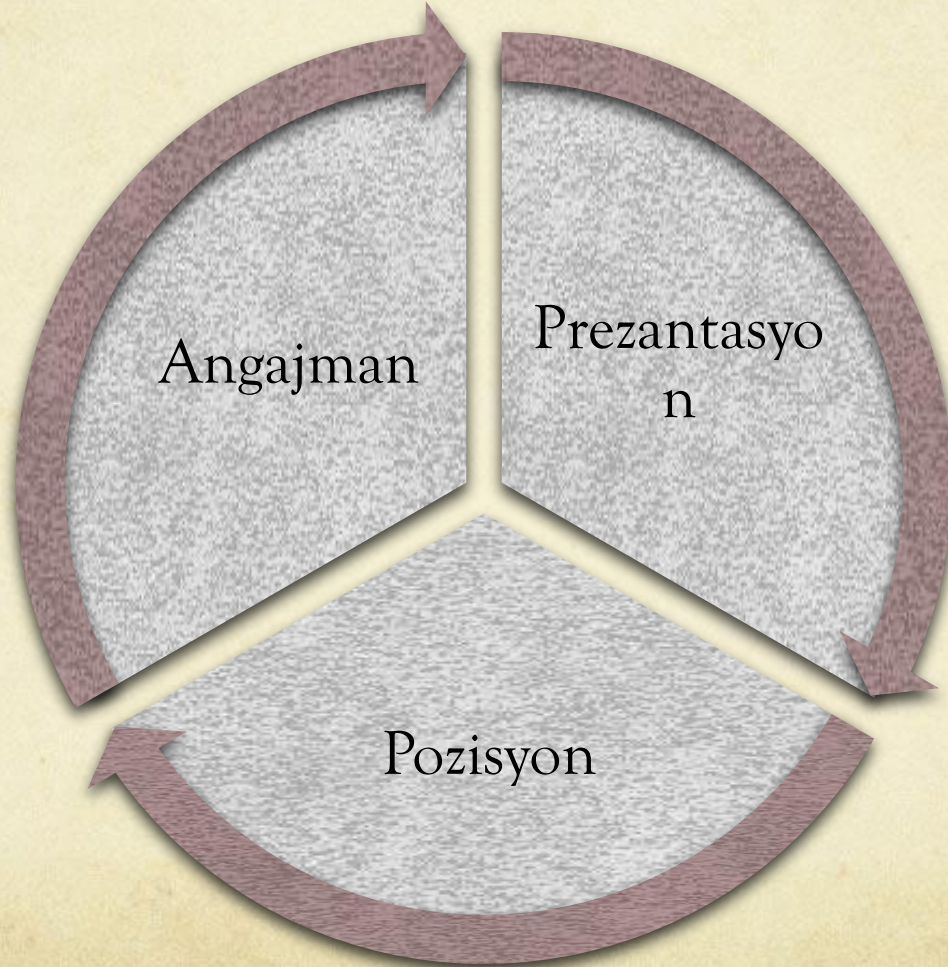
Serviks
kısmen
silinmiş
uzunluk 2
santim
civarında

Serviks
tam (%100)
silinmiş

Serviks
açıklığı
3-4
santimetre

Serviks
açıklığı
9-10
santimetre
(tama yal

FETÜSÜN DEĞERLENDİRİLMESİ



FETAL KALP ATIM HIZININ DEĞERLENDİRİLMESİ

- EFM ile değerlendirme
- Fetöskop ile değerlendirme
- UYGULAMA.....

LABORATUVAR TESTLERİ

HANGİ TESTLER
DEĞERLENDİRİLİR?

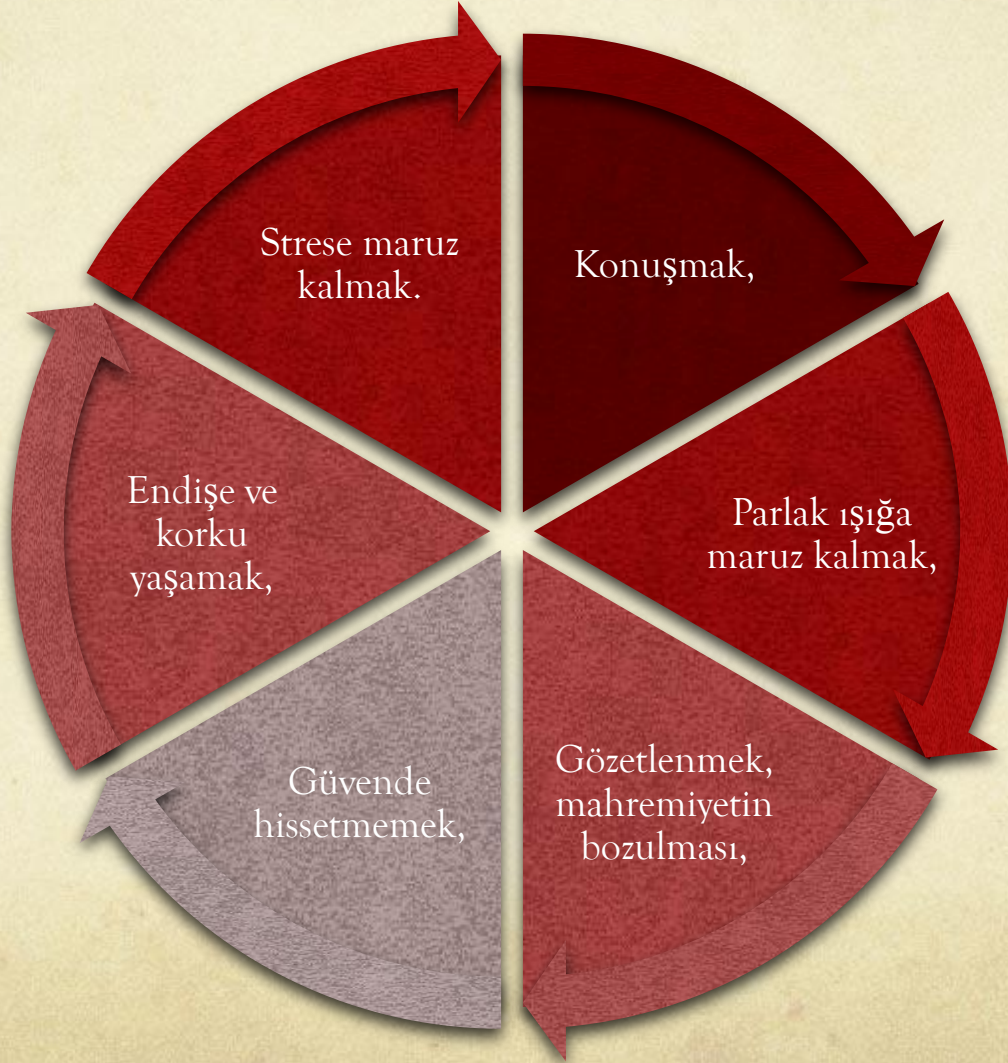
- **Debriyaj: Östrojen**
- **Gaz: Oksitosin (Sevgi, aşk hormonu-utangaç)**
- **Fren: Adrenalin (Aceleci)**
- **Araba kullanmanın keyfi: Endorfin (Doğal ağrı kesici-nazlı)**

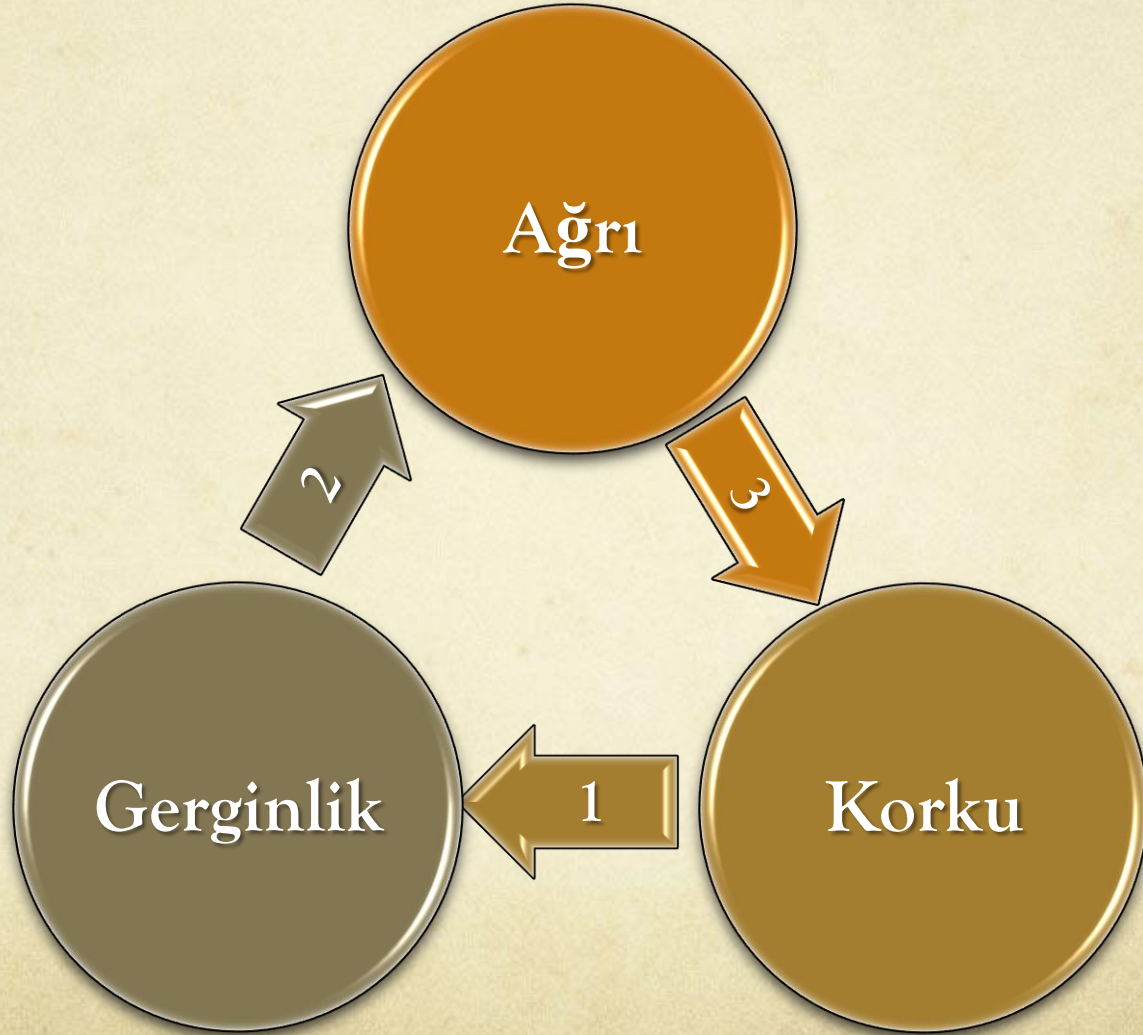
NEOKORTEKS !!!

VE

DOĞUM

NEOKORTEKS ŞU DURUMLARDA UYARILIR.





○ İDEAL BİR DOĞUM ORTAMI
SİZCE NASIL OLMALIDIR?

○ BİR EBE DOĞUM EYLEMİ
BAŞLAMADAN DOĞUM
SALONUNDA/ODASINDA NELERİ
KONTROL ETMELİDİR

○ DOĞUM SETİ İÇERİSİNDE
HANGİ MALZEMELER
OLMALIDIR.....

○ TEŞEKKÜRLER