

## FAKTI

- Sakrāli novietots dzemdes kakls var rosināt uz domām par priekšlaicīgām dzemdībām.
- Stāvoklis +5cm attiecībā uz bērna galvu norāda, ka bērna galva ir redzama maksts atverē.
- Izmaiņas bērna sirdstoņos, kas var liecināt par sarežģījumiem, gandrīz noteikti ir pamanāmi uzreiz pēc dzemdes kontrakcijas. Zemākā pieļaujamā decelerācija ir 100 sitieni minūtē.
- Izstumšanas fāzei visieteicamākā poza ir dziļais ietupiens vai pozīcija uz ceļiem, tos atbalstot pret spilveniem.
- Ir pilnīgi skaidrs, ka epiziotomija palielina 3. un 4.pakāpes plīsumu (plīsumi līdz anālajam sfinkterim un / vai ānusat) risku.
- Bērna galvas piedzimšanas brīdī ir izmantojams Ritgena manevrs - tuvojoties galvas piedzimšanai ar vienu roku izdara spiedienu augšup uz bērna zodu, ar otru roku tiek izdarīts spiediens simfizes virzienā uz virspakauša galvas reģionu.
- Pirksta "iesludināšana" padusē, lai mazuli "izvilktu" nav ieteicama, jo var radīt pārejošu vai nepārejošu augšējo ekstremitāšu bojājumu, paralīzi.
- Uzreiz pēc augšējā pleca piedzimšanas, ar pirkstu ir jāpārbauda, vai mazulim ap kaklu nav nabaissaites.
- Nav skaidri definēts, cik ilgi ir pieļaujams gaidīt placentas atdalīšanos, ja nav novērojama asiņošana. Un nav pierādījumu, ka aktīva placentas atdalīšana būtu attaisnojama gadījumos, ja nav novērojama asiņošana.
- Stunda pēc dzemdībām tiek saukta par "ceturto dzemdību fāzi", kuras laikā dzemdētāja un bērns ir pastiprināti jānovēro.
- Dzemdību laikā oksitocīnu nedrīkst ievadīt intravenozi strauja *bolus* veidā.
- Ar pētījumiem ir pierādīts, ka krūšu galu stimulācija trešajā dzemdību fāzē palielina dzemdes kontraktilitāti un samazina trešās fāzes garumu un asins zudumu trešajā fāzē. Pētījumi apliecina, ka krūšu galu stimulācija ir bijusi tieši tik pat iedarbīga kā kombinēta oksitocīna un ergometrīna (0,5mg) izmantošana.
- Parenterāla alkoloīdu (ergonovīna un metilergonovīna) izmantošana, īpaši intravenozi, dažreiz izsauc smagu hipertenziju.
- Vairumā gadījumu trešā fāze, kas seko vaginālām dzemdībām bez sarežģījumiem, norit bez vērā ņemama asins zuduma, neizmantojot medikamentus.
- Lai arī iepriekš epiziotomijai tika piedēvēts liels skaits priekšrocību salīdzinājumā ar plīsumiem, šobrīd pētījumos ir apliecinājies, ka vienīgā būtiskā epiziotomijas priekšrocība ir tā, ka iegriezumam ir vieglāk sašūt. Citas priekšrocības nav apliecinājušas sevi kā patiesas.
- Galvenais likums attiecībā uz epiziotomiju ir - tā ir jāpielieto selektīvi, pamatojoties uz ķirurģiskām indikācijām un veselo sparātu.

