



Induksioni i lindjes (IOL)

Data dhe koha e induksionit tuaj:

Ju lutem vini re se kjo është një datë dhe kohë e përkohshme për të ndjekur spitalin, jo data dhe ora e caktuar kur do të jeni të induktuar.



**Northampton
General Hospital**
NHS Trust

Çfarë është induksioni i lindjes?

Induksioni i lindjes (IOL) është procesi i fillimit të lindjes suaj artificialisht dhe në Mbretërinë e Bashkuar pothuajse një e treta e lindjeve janë induktuar për një sërë arsyes (NICE, 2021). Induksioni mund të jetë një proces i gjatë që shpesh mund të zgjasë 3 deri në 5 ditë nga pranimi në spital dhe lindja e foshnjës suaj. Mos u shqetësoni, ju nuk jeni në lindje aktive për 5 ditë!

Që një foshnje të lindë cerviksi (qafa ose hapja në bark) duhet të shkurtohet, zbutet dhe të hapet dhe duhet të ketë tkurrje. Barku juaj ka një mur muskulator të fuqishëm që shtrëngohet dhe pastaj relaksohet; Këto tkurrje gradualisht hapin cerviksin tuaj. Në shumicën e shtatzënive kjo fillon natyrshëm midis 37 – 42 javë dhe quhet 'lindje spontane'.

BPërpara ose gjatë lindjes, membranat që përmbajnë "ujërat" fluide, në të cilat rrethohet foshnja mund të thyhen dhe lëngu mund të çlirohet përmes vaginës. Ky proces mund të çojë në lindjen e foshnjës suaj.

Gjatë gjithë procesit do t'ju jepen informacione nga mamitë dhe mjekët lidhur me atë që po ndodh dhe cilat janë opsionet tuaja për t'u siguruar që mund të bëni një plan që është i përshtatshëm për nevojat tuaja individuale. Kjo mund të përfshijë dhënien e lehtësimit të duhur të dhimbjes nëse dëshironi, vlerësime të mëtejshme të progresit dhe hapave të ardhshëm duke marrë parasysh shëndetin dhe sigurinë si të jush, ashtu edhe të foshnjës suaj.

Mamia juaj do të ketë një diskutim me ju në lidhje me procesin e IOL ambulatorie dhe nëse plotësoni të gjitha kriteret e nevojshme ju do të jeni në gjendje të zgjidhni këtë si preferencën tuaj IOL.

Pse më induktojnë?

Induksioni i lindjes rekomandohet kur ndihet se shëndeti i juaj ose i foshnjës suaj do të përfitojë. Ka tre arsye kryesore pse ofrohet induksion i lindjes:

- **Shtatzënia e zgjatur** - Pas 41 javësh ka një rritje të lehtë të rrezikut që foshnja juaj të zhvillojë probleme shëndetësore. Prandaj, induksioni i lindjes është i rekomanduar nga 41 deri në 42 javë. Në Spitalin e Përgjithshëm Northampton ne fillojmë IOL në 40 javë dhe 12 ditë mbi datën tuaj të pritur të dorëzimit (data e caktuar), e cila është përcaktuar nga skanimi juaj fillestar i takimeve. Për informacione më të hollësishme lidhur me rreziqet e një shtatzënie "postdates", ju lutemi të flisni me maminë ose mjeku juaj obstetër (mjekun e shtatzënisë).
- **Këputja para lindjes e membranave** - (ujërat rreth foshnjës që shpërthejnë) nëse lindja spontane nuk ndodh afërsisht 24 orë pas shpërthimit së ujërave ka një rrezik të vogël infeksioni për nënën dhe / ose foshnjën. Nëse ujërat tuaja shpërthejnë pas 37 javësh, duke dhënë një vlerësim fillestar për ju dhe foshnjën tuaj është e kënaqshme, do t'ju ofrohet zgjedhja e induksionit të lindjes ose sa më shpejt të jetë e mundur ose prisni deri pas 24 orësh; Në shumicën e rasteve (60%) lindja do të

fillojë spontanisht përpara kësaj. Udhëzimet kombëtare rekomandojnë ofrimin e induksionit të lindjes para 24 orëve dhe këshillohet që të qëndroni në spital me foshnjën tuaj për të paktën 12 orë pas lindjes për fëmijën tuaj foshnja duhet të monitorohet për shenja të infeksionit. Kjo mund të jetë për më shumë se 12 orë nëse foshnja juaj po tregon ndonjë shenjë infeksioni. Nëse dihet se keni streptokok të grupit B (GBS), ose një foshnjë të mëparshme të dobët për shkak të GBS-së, do t'ju ofrohen edhe antibiotikë intravenoz (në venë) në lindje për të ndihmuar në parandalimin e rrezikut të infeksionit për foshnjën tuaj.

- **Arsyet mjekësore** - Nëse ndihet se shëndeti juaj ose shëndeti i foshnjës suaj është në rrezik më të madh nëse shtatzënia vazhdon.

Induksion pas sekcionit të mëparshëm cezarian

Nëse keni pasur një seksion cezarian në të kaluarën dhe keni nevojë ose zgjidhni induksion, do të keni mundësinë ta diskutoni këtë me një konsulent.

Ky diskutim do të përfshijë mënyrën se si induktohet lindja dhe rreziqet dhe përfitimet e mundshme të çdo metode. Përdorimi i ilaçeve (pessary +/- oksitocina) për të induktuar lindjen kur keni pasur një seksion cezarian më parë, rrit shanset që të ndodhë një këputje e mitrës. Prandaj është e rëndësishme që opsionet tuaja të diskutohen në mënyrë që të jeni plotësisht të informuar lidhur me opsionet dhe planin tuaj të kujdesit.

A mund të zgjedh të mos induktohem?

Pas shqyrtimit të të gjitha fakteve rreth IOL, nëse vendosni se nuk doni të induktoheni, duhet t'i tregoni mami së suaj.

Mund t'ju ofrohet një takim për të shkuar në spital që të mund të kontrollojmë se ju dhe foshnja juaj jeni mirë. Do të ketë një mundësi për të diskutuar me një mami ose mjekun pse nuk dëshironi të induktoheni dhe do të vendoset një plan për të mbështetur vendimin tuaj.

Zakonisht këshillohet që të mbajmë një sy më të afërt mbi ju dhe foshnjën tuaj në këto rrethana. Sa shpesh vini në spital për kontrole varet nga situata juaj. Mamia ose mjeku do ta diskutojnë këtë me ju.

Metodat e përdorura për përgatitjen e qafës së mitrës:

Këto përdoren për të zbutur dhe hapur qafën e mitrës në mënyrë që të jenë në gjendje të 'shpërthejnë ujërat' rreth foshnjës. Ndonjëherë mund të shkaktojnë edhe fillimin e kontraktimeve.

Ju mund të keni nevojë vetëm për një ose të gjitha këto metoda.

Fshirja e membranës:

Kjo nuk është një metodë formale e induksionit të lindjes, por mund të ofrohet së pari për të rritur shanset tuaja për lindje duke filluar natyrshëm. Ajo kryhet mbi gratë, ujërat e të cilave nuk janë thyer dhe përfshin maminë ose mjekun tuaj duke vendosur një gisht vetëm brenda qafës së mitrës (që ndodhet brenda vaginës) dhe, duke përdorur një lëvizje rrethore, duke ndarë membranat (qesen e ujërave) që rrethojnë foshnjën tuaj nga qafa e mitrës, duke lëshuar një hormon të quajtur prostaglandin i cili mund të nis lindjen.

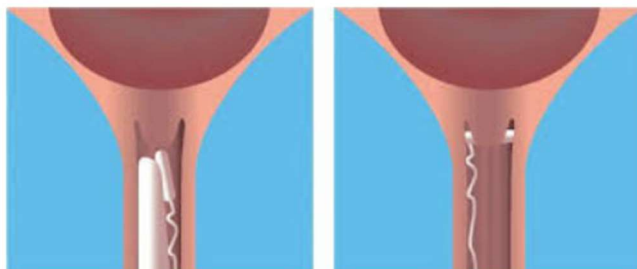
Mund t'ju ofrohet një ekzaminim vaginal për fshirjen e membranës nga 39 javë në vizitat antenatale të komunitetit tuaj, ose më herët nëse ky është plani i konsulentit tuaj. Fshirja e membranës nuk shoqërohet me një rritje të infeksionit për ju ose foshnjën tuaj dhe nuk i shkakton fëmijës suaj ndonjë dëm, por kjo mund t'ju shkaktojë pak siklet dhe gjakderdhje minimale më pas. Herë pas here, nëse qafa e mitrës tuaj nuk është membrane e hapur e që fshirja nuk mund të bëhet.

Prostaglandinat vaginale (Propess):

Prostaglandina është një hormon që prodhohet natyrshëm nga trupi dhe është i përfshirë në nisjen e lindjes.

Propess është një pesar i vogël i cili përmban Prostaglandin dhe ajo ndihmon për të zbutur, shkurtuar dhe dilate qafën e barkut tuaj. Ajo futet në vaginën tuaj dhe vendoset pas qafës së mitrës. Ka shirit të ngjitur në mënyrë që të hiqet lehtësisht. Ai e liron hormonin ngadalë

mbi 24 orë, por do të hiqet më herët nëse fillon lindja ose ka ndonjë shqetësim për shëndetin tuaj ose të foshnjës suaj.



Ju do të duhet të shtriheni për të paktën 30 minuta pas futjes së Propess për të lejuar që pesari të fryhet brenda vaginës tuaj. Kjo zvogëlon shanset që Propess të bien jashtë.

Rrahjet e zemrës së foshnjës suaj do të monitorohen përsëri duke përdorur makinën CTG dhe nëse gjithçka është mirë ju do të inkurajoheni të mobilizoheni pasi të qenit aktiv mund të ndihmojë në inductimin e lindjes për të filluar. Mamia juaj mund t'ju ofrojë lehtësim të dhimbjes nëse kërkohet dhe mund të gjeni të dobishme përdorimin e 'topit të lindjes' ose një banjë të ngrohtë ose dush i ngrohtë për të lehtësuar sikletin.

Ju do të duhet të:

- Kujdesuni kur vizitoni tualetin për të mos tërhequr shiritin i cili është në fund të pesarit Propess.
- Informojeni menjëherë një anëtar të ekipit të mamisë nëse propess bie (rishfaqja dhe ripërtitja mund të jenë të mundshme nëse është e përshtatshme).

Si ju, ashtu edhe mirëqenia e foshnjës suaj do të vlerësoheni rregullisht gjatë gjithë procesit dhe pas 24 orësh që keni pasur Propess, ju do të rishikoheni nga një mjek për të diskutuar një plan që shkon përpara.

Ndërsa qëndroni me ne në spital, do të sigurohen pije freskuese dhe vakte. Ju inkurajojmë të ngriheni dhe të visheni dhe të hyni në hapësirat e kopshtit dhe pikat e shitjes së spitalit (M&S/ Costa/Subway).

Ju mund të largoheni për të shkuar në shtëpi në çdo moment gjatë këtij procesi natyrisht, megjithatë ju lutemi të flisni me maminë/mjekun tuaj pasi mund të keni faktorë rreziku që mund të nënkuptojnë se kjo nuk është e këshilluar.

Me rëndësi të jeni të vetëdijshëm se procesi i zbutjes dhe hapjes së qafës së mitrës mund të zgjasë deri në tre ditë nëse jeni mbi 41 javë dhe deri në pesë ditë nëse po ju nxisim (induktojmë) më herët se 41 javë. Gjithashtu, është e rëndësishme të dimë se mund të dështojë plotësisht.

Këputja artificiale e Membranave (ARM - shpërthimi i ujërave tuaja):

Kur qafa e mitrës është e butë, e hapur rreth dy deri në tre centimetra dhe koka e foshnjës ka zbritur në legenin tuaj, duhet të jetë e mundur të 'shpërthejnë ujërat' rreth foshnjës.

Kjo procedurë përfshin maminë ose mjekun tuaj që kryen një ekzaminim vaginal dhe kryhet duke përdorur një grep të vogël plastik i cili liron ujin dhe lejon presionin e kokës së foshnjës të shtypë në qafën e mitrës dhe të stimulojë kontraktimet. Kjo nuk do t'ju dëmtojë juve apo fëmijën tuaj.



Ju mund të këshilloheni të mobilizoni ose t'i qaseni një top lindjeje, për të inkurajuar kontraktimet për të filluar ose mbajtur kontraktimet tashmë ekzistuese. Nëse kontraktimet nuk janë të përshtatshme pas kësaj kohe Oksitocina do të fillojë (shihni më poshtë).

Mund t'ju jepet pak kohë për të parë nëse kontraktimet fillojnë ose mund të përdorim menjëherë një hormon artificial të quajtur Oksitocinë. Koha e fillimit të kësaj do të vendoset nga regjistruesi obstetër pas diskutimit me ju dhe maminë.

Infuzioni i oksitocinës

Kjo është faza e fundit e procesit të induksionit dhe përfshin një ilaç të quajtur Oksitocina që jepet si pikim. Oksitocina është një hormon natyror, por ky është një version sintetik i cili mund të inkurajojë kontraktimet tuaja për të nisur.

Një tub i vogël do të futet në pjesën e prapme të dorës, me të cilën do të lidhet pikimi. Pikimi rritet shumë ngadalë nga mamia derisa të fillosh të përjetosh tkurje të rregullta. Pikimi zakonisht do të vazhdojë deri sa të lindë foshnja juaj. Kjo metodë e induksionit bëhet në repartin e lindjes dhe kërkon monitorim të vazhdueshëm të rrahjeve të zemrës së foshnjës suaj.

Në disa raste, mund të jetë e vështirë të monitoroni rrahjet e zemrës së foshnjës përmes barkut. Mamia ose mjeku mund të rekomandojë një elektrodë të skalpit fetal (FSE). Ky është një klip që vendoset në kokën e foshnjës, përmes vaginës dhe qafës së mitrës dhe i ngjitur në monitorin CTG. Rreziqet dhe përfitimet e kësaj do të diskutohen me ju nëse kjo konsiderohet e nevojshme për t'ju mbështetur për të bërë një zgjedhje të informuar.

Lëvizja dhe pozicionet e drejta mund të inkurajojnë tkurjet dhe lindjen, megjithatë duke qenë i lidhur me pikimin dhe monitorin (i cili regjistron rrahjet e zemrës së foshnjës suaj) do të thotë se aftësia juaj për të lëvizur përreth mund të jetë disi e kufizuar. Mamia do t'ju ofrojë udhëzime gjatë gjithë lindjes për të maksimizuar lirinë tuaj të lëvizjes dhe rehatisë.

Procesi i IOL shpesh konsiderohet më i dhimbshëm dhe mamia juaj do të diskutojë dhe do t'ju ndihmojë të planifikoni çdo lehtësim të dhimbjes që mund të kërkon.

- Masazhi – këto janë teknika që ju dhe partneri juaj i lindjes mund të keni praktikuar gjatë shtatzënisë
- Frymëmarrja e thellë dhe relaksimi – duke përfshirë teknikat e hipnolindjes praktikuar në shtatzëni

- Lëvizja – si gjunjëzimi, ecja përreth, lëkundja prapa dhe përpara, përdorimi i një topi lindjeje, të gjitha mund të ndihmojnë në lehtësimin e jorehatisë tuaj
- Dushi i ngrohtë ose dushi
- Makineria TENS – përdor impulse elektrike gjatë një turrjeje për të bllokuar dhimbjen (sillni nga shtëpia ose përdorni tonën nëse është në dispozicion)
- Paracetamol ose dihidrokodein i administruar nga mamia
- Pasi të jeni në repartin e lindjes, opsionet tuaja të lehtësimit të dhimbjes, përfitimet dhe rreziqet mund të diskutohen me ju. Këto përfshijnë:
- Entonoks (gaz dhe ajër) – ky është një ilaç i shpejt që vepron duke e thithur dhe duke përdorur një pippëz gjatë një turrjeje
- Injeksione të opioideve sintetike (petidina) – e injektuar në vithe që zgjasin midis 2-4 orë
- Epidural – një lloj anestezie lokale që mpinë nervat në shpinë që mbartin sinjale dhimbjeje, deri në lindjen e foshnjës

Më shumë informacione ka në dispozicion nga: Lehtësimi i dhimbjes gjatë lindjes– NHS (www.nhs.uk)

Cilat janë dobitë e induksionit?

Induksioni i lindjes ka përfitimet e mëposhtme:

- Për të zvogëluar rrezikun e infektimit në shtatzënitë ku ujërat kanë shpërthyer për më shumë se 24 orë
- Parandaloni shtatzënitë më të gjata ndërsa shkalla e lindjeve të vdekura rritet nga <1 në 1000 në 40 javë në 3 në 1000 Përtej 41 javësh
- Mund të zvogëlojë rrezikun që foshnja juaj të kërkojë transferim në njësinë e kujdesit special të foshnjës
- Rrit mundësinë e lindjes suaj duke filluar brenda 48 orëve të ardhshme pas fillimit të procesit
- Mund të zvogëlojë rrezikun e seksionit cezarian krahasuar me pritjen që lindja të nis fillojë pa induksion

Cilat janë të rreziqet apo të metat?

Prostaglandin (Prostin®)

Futja e pesarit të prostaglandinës mund të jetë e parehatshme. Prostaglandina mund të shkaktojë tharje dhe dhimbje në vaginë dhe përreth. Mund të shkaktojë edhe tkurrje të forta, të cilat mund të jenë të dhimbshme; Të kesh këto tkurrje nuk do të thotë gjithmonë se je në lindje. Mamia juaj do të diskutojë mënyra për t'ju ndihmuar ta menaxhoni këtë.

Në raste të rralla prostaglandinat mund të bëjnë që mitra të tkurret shumë shpesh dhe kjo mund të ndikojë në modelin e rrahjeve të zemrës së foshnjës suaj. Kjo zakonisht trajtohet duke dhënë një ilaç që ndihmon mitrën të qetësohet. Ndonjëherë mitra vazhdon të tkurret shumë shpesh, gjë që mund të nënkuptojë se është e nevojshme një seksion cezarian emergjent.

Oksitocina (Syntocinon®)

Ashtu si me prostaglandinën, rreziku kryesor është se mitra mund të tkurret shumë fort/shpesh dhe të ndikojë në rrahjet e zemrës së foshnjës. Reduktimi i shkallës së oksitocinës mund të ketë një efekt të menjëhershëm në lehtësimin e kontraktimeve, gjë që do të përmirësojë rrahjet e zemrës së foshnjës. Nëse rrahjet e zemrës së foshnjës nuk shërohen, mjekët e lartë do të vendosin se çfarë kërkohet. Kjo mund të nënkuptojë se është e nevojshme një seksion cezarian emergjent.

Përdorimi i një pikimi oksitocin kërkon monitorim të vazhdueshëm të rrahjeve të zemrës së foshnjës suaj. Kjo do të kufizojë lëvizshmërinë tuaj dhe mund të jetë më e dhimbshme kështu që ju mund të keni më shumë gjasa të kërkonti një epidural për lehtësimin e dhimbjes.

- Rreth 17% e grave kërkojnë ndihmë për të lindur foshnjën e tyre pas IOL, duke përfshirë përdorimin e pincës ose ventosës (kupa e thithjes në kokën e foshnjës), gjë që mund të shkaktojë më shumë trauma në vaginë dhe perineum.
- Qëndrimi juaj në spital mund të jetë më i gjatë se me një lindje spontane

Çfarë ndodh nëse induksioni i lindjes dështon?

Në një numër të vogël rastesh induktimi i lindjes nuk është i suksesshëm pas përpjekjeve të përsëritura. Më pas, menaxhmenti juaj do të diskutohet me obstetrin tuaj konsulent dhe do të vendoset një plan për lindjen. Ndoshta mund t'ju pushojmë për 24 orë dhe të provojmë përsëri ose një seksion cezarian ndoshta të rekomanduar.

Cilat janë alternativat e mia?

Një induksion i lindjes mund t'ju këshillohet që të përfitoni nga shëndeti juaj dhe i foshnjës suaj, megjithatë mbetet zgjedhja juaj. Nëse zgjidhni të refuzoni ose vononi induksionin tuaj, do të bëhet një plan kujdesi midis jush dhe konsulentit/ mami së suaj për t'ju monitoruar nga afër ju dhe foshnjën tuaj. Kjo mund të përfshijë takime të përditshme në spital për të monitoruar ju dhe foshnjën tuaj, dhe /ose skanimet me ultratinguj.

Sa kohë do të jem në spital?

Procesi i induksionit mund të jetë i gjatë dhe të zgjasë nga 3 deri në 7 ditë. Ju mund të mos transferoheni në repartin e lindjes me urdhër që të keni mbërritur për induksion, pasi kjo varet nga arsyet individuale të induksionit të lindjes. Ne do të bëjmë gjithçka që mundemi për të shmangur vonesat, megjithatë ato mund të ndodhin për shkak të aktivitetit të maternitetit në atë kohë.

Për rehatinë tuaj ne do të rekomandojmë si më poshtë:

- Maskë të syve
- Kufje veshi/kufje
- Karikues
- Rehati në shtëpi (jastëk/bataniqe që mban erë si në shtëpi)
- Tualete
- Peshqir (peshqirët e spitalit dalin pak të shkurtër)
- Sneke të preferuar
- Çorape të lehtë në këpucë /papuçe / pantofla

- Fustan shtëpie
- Diçka për të lexuar/shikuar/dëgjuar
- Ju mund të dëshironi të sillni një makinë TENS

Pas lindjes ju do të transferoheni në repartin tonë pas lindjes (Robert Watson) për shërim dhe qëndrimi juaj mund të ndryshojë në varësi të llojit të lindjes dhe ju dhe mirëqenia e foshnjës suaj. Ekipi i maternitetit mund t'ju ofrojë mbështetje me ushqimin dhe kujdesin për foshnjën tuaj.

Induksioni i lindjes Duke qëndruar të angazhuar!



**Mos harroni të paketoni
karikuesin dhe kufjet e telefonit!**

A mund të qëndrojë partneri im i lindjes me mua?

Hapësirat e repartit (Reparti vëzhgues i maternitetit (MOW) / Robert Watson) do të kenë kohë vizitash të cilat ne i kërkojmë partnerit tuaj të lindjes të respektojë, ju lutemi kontrolloni me kohët e vizitave me repartin specifik. Ndërsa partneri juaj i lindjes është me ju në spital, ne kërkojmë që ata të qëndrojnë brenda hapësirës suaj të caktuar të shtratit, të jenë respektues të privatësisë së të tjerëve dhe të përdorin mjediset e tualetit publik të spitalit (jo tualetet e pacientëve). Në kohën kur ju transferoheni në repartin e lindjes partneri juaj i lindjes mund të qëndrojë me ju gjatë gjithë kohës së lindjes deri sa foshnja juaj të lind.

Ku do të induktohem?

Në Spitalin e Përgjithshëm Northampton, ne kryejmë induksione të lindjes si në spital, ashtu edhe si ambulate. Mamia juaj do të ketë një diskutim me ju në lidhje me procesin e IOL ambulate dhe nëse plotësoni të gjitha kriteret e nevojshme ju do të jeni në gjendje të zgjidhni këtë si preferencën tuaj IOL.

Një **IOL ambulate** do të ofrohet vetëm nëse shtatzënia juaj ka qenë me **rrezik të ulët** - do t'ju ofrohet ky opcion i IOL nëse shtatzënia juaj është 12 ditë pas datës së caktuar.

Çfarë ndodh në ditën e induksionit tim?

Mamia juaj do t'ju rregullojë që të merrni pjesë ose në repartin tonë të Sturtridge (Zona M) për IOL me bazë në spitalin tuaj ose në Njësinë e Vlerësimit të Ditës së Maternitetit (MDU) (Zona L) nëse plotësoni kriteret për një IOL ambulate.

Do t'ju jepet një kohë takimi për të marrë pjesë – ju lutemi të merrni pjesë në kohë në mënyrë që procesi juaj IOL të fillojë sa më shpejt të jetë e mundur.

Mos harroni të sillni të dhënat tuaja të shtatzënisë jeshile ose ndonjë dokument që ka të bëjë me shtatzëninë tuaj

Partneri juaj i lindjes mund të vijë së bashku me ju dhe ju do të duhet të sillni një çantë fundjave me vete. Ju lutem, lëreni ndenjësen e makinës në makinë.

Nëse keni simptoma të covid-19 ditën e induksionit tuaj, ju lutemi kontaktoni repartin e lindjes për t'i njoftuar.

Induksioni në SPITAL:

Kur të mbërrini në repartin e lindjes, do të përshëndeteni nga ekipi i pritjes, do t'ju sigurohet një shirit dore në spital dhe do t'ju këshillohet të uleni. Për shkak të aktivitetit të repartit, mund të ketë një pritje para se të shkoni në repartin e lindjes.

Mamia ose punonjësja e mbështetëse e maternitetit do t'ju çojë deri në repartin e lindjes për vlerësimin fillestar që mund të zgjasë deri në një orë. Mamia do të konfirmojë me ju se jeni të lumtur të vazhdoni me IOL dhe do të jeni në gjendje të bëni pyetje të tjera që mund të keni. Më pas, mamia do t'ju kërkojë leje për të kryer vlerësimin fillestar.

Vlerësimi do të përfshijë:

Regjistrimin e vëzhgimeve tuaja: kjo përfshin pulsën tuaj, tensionin e gjakut, temperaturën dhe një pikim të mostrës së urinës.

Një ekzaminim i barkut tuaj për të kontrolluar madhësinë dhe pozicionin e foshnjës suaj për të konfirmuar se foshnja juaj është cefalik (koka teposhtë).

Një monitorim i rrahjeve të zemrës së foshnjës suaj për rreth 30 minuta duke përdorur makinën e kardiokogرافit (CTG). Kjo makinë gjithashtu do të monitorojë çdo tkurrje ose shtrëngim të barkut tuaj që mund të keni.

Një mjek do të rishikojë historinë tuaj mjekësore dhe të shtatzënisë dhe do të shkruajë një plan me ju për induksionin tuaj. Në varësi të rrethanave tuaja individuale, atëherë do të jeni të mirëpritur në një nga repartet tona (Vëzhgimi i maternitetit ose pavijonin Robert Watson). Për shkak të aktivitetit të repartit, mund të ketë një vonesë në shqyrtimin e mjekut ose transferimin në pjesën e induksionit / repartit. Ju lutemi të jeni të durueshëm pasi ju dhe foshnja juaj jeni të rëndësishëm për ne.

Pasi të zgjidhet kjo dhe veprimtaria në repartin e lindjes lejon, induksioni juaj mund të fillojë me pëlqimin tuaj.

Nëse vlerësimet tuaja janë të gjitha normale, mamia do t'ju kërkojë leje për të kryer një ekzaminim të brendshëm (ekzaminim vaginal) për të kontrolluar qafën e barkut tuaj (qafën e mitrës) dhe për të administruar pesarin Propess

nëse kërkohet. Sa më e favorshme të jetë qafa juaj e mitrës, aq më shumë ka të ngjarë që të shkoni në lindje pas futjes së Pesarit.

Qafa e mitrës e pafavorshme



Qafa e mitrës e pafavorshme është e gjatë, e mbyllur, e fortë dhe pafshirë

Qafa e mitrës e favorshme



Qafa e mitrës e favorshme është e butë, e fshirë dhe pranon gishtin

Gjatë këtij ekzaminimi, mamia do të futë pesarin Propess që përdoret për të induktuar lindjen tuaj si më sipër.

Nëse qafa e mitrës është tashmë i favorshëm që ujërat rreth foshnjës suaj të shpërthejnë kur të vini në repartin e lindjes së Sturtridge, ose nëse ujërat tashmë kanë shpërthyer, ju do të vendoseni në listën e pritjes për t'u induktuar në repartin e lindjes. Pranimi në Repartin e Lindjes do të menaxhohet sipas nevojave individuale dhe kjo mund të ndodhë menjëherë ose më shumë gjasa ju do të pranoheni në një nga repartet tona.

Në varësi të rrethanave tuaja individuale, mund të keni mundësinë të prisni në shtëpi derisa të thirreni për të ndjekur repartin e lindjes.

Ju lutemi të jeni të vetëdijshëm se shpërthimi i ujit rreth foshnjës mund të bëhet vetëm në Repartin e Lindjes.

Induksioni AMBULATOR:

Një IOL ambulatory do të ofrohet vetëm nëse shtatzënia juaj ka qenë me rrezik të ulët. Do t'ju ofrohet ky opsion i IOL nëse shtatzënia juaj është 12 ditë pas datës së caktuar.

Me ardhjen në MDU mamia do të konfirmojë me ju se jeni të lumtur të vazhdoni me IOL dhe se jeni ende të përshtatshëm për IOL-in tuaj për të qenë si ambulatory.

Vlerësimi fillestar dhe ekzaminimi vaginal do të ofrohen si më sipër.

Pas futjes së pesarit, rrahjet e zemrës së foshnjës suaj do të monitorohen përsëri duke përdorur makinën CTG dhe nëse gjithçka është normale ju do të inkurajoheni të mobilizoheni afër spitalit për 30 minuta para se të ktheheni në MDU për t'u siguruar se gjithçka është mirë.

Ju do të duhet të:

- Kujdesuni kur vizitoni tualetin për të mos tërhequr shiritin i cili është në fund të pesarit Propes.
- Informojeni menjëherë një anëtar të ekipit të mamisë nëse pesari bie (rishfaqja dhe ripërtritja mund të jenë të mundshme nëse është e përshtatshme). Atëherë do të jeni në gjendje të ktheheni në shtëpi nëse gjithçka mbetet mirë.

Koha juaj në shtëpi

- Pas 12 orësh pas futjes së pesarit, ju lutemi telefononi Triage në **01604 523529** për një kontroll mirëqenieje
- Ju mund të vazhdoni aktivitetin tuaj normal ditë për ditë
- Hani dhe pini si normalisht
- Vini re çdo ndryshim në lëvizjet e foshnjës suaj dhe telefononi Triage në 01604 523529 nëse jeni të shqetësuar
- Ju lutem mos u përpiqni të hiqni vetë pesarin Propes
- Ju lutemi të shmangni çdo marrëdhënie seksuale gjatë kohës që është në vend pesari Propes, megjithatë stimulimi i thithkave dhe intimiteti inkurajohet pasi kjo do të çlirojë oksitocinën natyrore!
- Propes qëndron brenda për një total prej 24 orësh dhe do t'ju jepet një datë dhe kohë për t'u kthyer në spital.
- Mbaje celularin me ecje të butë ose përdor një top lindjeje
- Pushoni nëse ndiheni të lodhur.

A ka ndonjë efekt anësor nga propess?

Ju mund të përjetoni ngërçe të lehta të tipit të periudhës. Ju mund të merrni Paracetamol dhe të bëni një banjë të ngrohtë për të ndihmuar me dhimbjen tuaj.

Rrallë mund të merrni efektet anësore të mëposhtme:

- Irritim vaginal
- 5 ose më shumë kontrakte në 10 minuta
- Të përziera
- Të vjella
- Marramendje dhe rrahje të zemrës

Mos harroni të kontaktoni Triage në 01604 523529 ose MDU në 01604 545435

Menjëherë

Nëse përjetoni ndonjë nga këto:

- Ju mendoni se ujërat e tua kanë shpërthyer.
- Keni gjakderdhje vaginale
- Propesi juaj ka rënë
- Jeni të shqetësuar për lëvizjet e foshnjës suaj
- Ju përjetoni shtrëngime / tkurrje që janë të forta dhe të rregullta
- Ju përjetoni dhimbje të vazhdueshme abdominale
- Ju jeni të shqetësuar në përgjithësi

Çfarë do të ndodh kur të kthehem në spital pas 24 orësh të Propes?

Pasi të ktheheni në spital mamia do të kërkojë të heqë Propesin dhe të vlerësojë qafën e mitrës. Pasi qafa e mitrës të jetë zgjeruar mjaftueshëm që ujërat tuaja të shpërthejnë, ju dhe partneri juaj i lindjes do të transferoheni më pas në repartin e lindjes për të vazhduar me induksionin tuaj të lindjes. Kjo mund të mos jetë menjëherë për shkak të aktivitetit në njësi, por ju do të transferoheni në repartin e lindjes sa më shpejt të jetë e mundur.

Numrat e dobishëm për kontakt

Thirrni për rast emergjent në rast rrezikui për jetën **999**
Maternity Triage (numri 24 orë) – shqetësime në lidhje me veten ose foshnjën ose ju mendeni se mund të keni kaluar në lindje **01604 523529**

Reparti i lindjes Sturtridge (duke përfshirë MOW) pritje
01604 545898

Reparti Balmoral
01604 545434

Pavijoni (Ward) Robert Watson
01604 544819

Zyra e mamive të komunitetit
01604 523274

Njësia e ditës së maternitetit
01604 545435

Ju lutemi të jeni të vetëdijshëm se ne nuk jemi në gjendje të ndajmë informacione për ju nëpërmjet telefonit me askënd, duke përfshirë edhe nëse anëtarët e familjes ose partnerët kontaktojnë këto numra për të pasur qasje në informacione lidhur me ju, kjo është për të siguruar konfidencialitetin tuaj.

Turet e njësisë së maternitetit

Për fat të keq, ne nuk jemi në gjendje të lehtësojmë turet në këtë kohë, megjithatë ka një video në YouTube (85) ku një mami ju çon në një turne në maternitet në NGH - YouTube <https://youtu.be/7WDwzvl4ook> e cila ju jep një tur në maternitetin tonë, edhe pse informacioni në video ka ndryshuar (pasi kjo është prodhuar në vitin 2020).

Informacione tjera të dobishme

Kjo fletëpalosje është bërë duke përdorur rekomandimet kombëtare, duke përfshirë Institutin Kombëtar për Shëndetin dhe Përsosmërinë e Kujdesit.

Pasqyra e përgjithshme | Induktimi i lindjes | Guida | NICE

Faqja e internetit të NHS UK ka informacione në lidhje me induksionin e lindjes - NHS (www.nhs.uk)

Ju mund të shihni çdo gjë që NICE për këtë temë në udhëzimin NICE Induktimi i lindjes (Inducing Labour) (NG207) dhe standardin e cilësisë Induktimi lindjes (Inducing Labour) (QS60)

Nëse keni ndonjë pyetje në lidhje me ndonjë nga informacionet që përmban kjo fletëtushkë, ju lutem mos hezitoni të kontaktoni maminë tuaj.

Referencat

Kelly, A J, Alfirevic, Z, Ghosh, A (2013) Cochrane Database of Systematic Review Outpatient versus inpatient induction of labour for improving birth outcomes. Issue 11

Dowswell T, Kelly A, Livio S, Alfirevic Z (2010) Cochrane Database of Systematic Review Different methods for the induction of labour in outpatient settings

Uebfaqe të dobishme

www.nhs.uk

www.northamptongeneral.nhs.uk

Informacione tjera

Spitali i Përgjithshëm Northampton operon me politikë pa duhanpirje. Kjo do të thotë se pirja e duhanit nuk lejohet askund në hapësirat e Trustit, kjo përfshin të gjitha ndërtesat, terrenet dhe parkingjet.

Fletushkat, informacionet, këshillat dhe mbështetja për heqjen dorë nga duhani dhe për terapinë zëvendësuese të nikotinës janë në dispozicion në linjën lokale të ndihmës Stop Smoking më 0845 6013116, linja kombëtare e ndihmës falas në 0300 123 1044, email: smokefree@northnorthants.gov.uk dhe farmacitë.

Parkimi i makinave në Spitalin e Përgjithshëm Northampton është jashtëzakonisht i kufizuar dhe është thelbësore të mbërrihet herët, duke lejuar kohë të mjaftueshme për parkim. Mund t'ju duket më e volitshme të silleni dhe të merreni.

Këto informacione mund të jepen në gjuhë dhe formate të tjera me kërkesë, duke përfshirë Braille, audio kaseta dhe CD. Ju lutemi kontaktoni (01604) 523442 ose Shërbimin e Këshillimit dhe Ndërlidhjes së Pacientëve (Patient Advice & Liaison Service) (PALS) në (01604) 545784, e-mail: ngh-tr.pals@nhs.net

Northampton General Hospital NHS Trust, Cliftonville, Northampton NN1 5BD.
www.northamptongeneral.nhs.uk

Desktop Publishing by the Communications Department

NGV2666

November 2023