Mühazirə 3

**Mövzu:** Doğuşun kliniki gedişi. Dölün hipoksiya və asfiksiyası, profilaktika və müalicəsi. Doğuşun dövrləri. Doğuşların ağrısızlaşdırılması. Doğum evinin quruluşu və təşkili.

Doğuş dölün, ciftin, döl qişalarının və dölyanı mayenin doğuş yolları vasitəsilə uşaqlıqdan qovulmasını təmin edən fizioloji prosesdir. 37-40 həftə vaxtında, 28-36 vaxtından qabaq, gecikmiş və erkən düşük gecikmiş hamiləlik – diferensə. Mexaniki, immunoloji, cift nəzəriyyəsi, endokrin – hormonal nəzəriyyə. Oksitosin – uşaqlıq əzələsinin yığılmasını tənzim edir. Hamiləlik artıqca oksitosinin səviyyəsi artır.

EEQ – dürüst diaqnoz qoyur.

Hamiləliyin son 2 həftəsində doğuşa hazırlıq dövründə preliminar dövr:

1)dölün gələcək hissəsi çanağın çıxacağına pərçim olur;

2)dölyanı maye azalır, selik tıxacı çıxır, qeyri-müntəzəm doğuşönü sancılar yaranır, bel və qarının aşağısında küt ağrılar yaranır, uşaqlıq boynu yetişir.

Doğuş 18-24 saat davam edir.

Dövrləri 1.açılma; 2. qovulma; 3. son dövr. Normal, tez və sürətli qovulma olur, 24 saata qədər çəkir. Sancı uşaqlıq əzələsinin qeyri iradı ritmik yığılmasıdır. Sancının ağrılı olmasına, müddətinə, onun qüvvəsinə, tezliyinə, ağrılığına fikir verilməlidir.

I dövrdə 10-15 san, ortada 30-40 san, sonra 55-60 san olur. I dövrdə qusma ola bilər. Əvvəlcə uşaqlıq boynunun daxili gəliyi açılır, sonra uşaqlıq boynu hamarlaşır və qısalır. Sonra xarici dəlik açılır. Dölyanı maye vaxtından əvvəl, erkən və gec axa bilər.

II dövr – qovulma dövrü – gələcək hissəsinin doğulması dövrü.

III dövr son dövr.

Düz gəlişlər, patoloji gəlişlər, erkən və gecikmiş zahılıq dövrü.

**Doğuşun ağrısızlaşması**

Doğuş qadın orqanizmi üçün ağrı hissi ilə müşahidə olunan böyük fiziki və psixi yükdür.

Qədimdən doğuşu ağrısızlaşdırmaq üçün kömürün tüstüsü ilə nəfəsalma, məstedici içkilər, dualar, qurbanların verilməsi və s. istifadə olunurdu.

XIX əsrdə - mamalıqda ilk dəfə Пирагов tərəfindən efir narkozdan istifadə olunmuşdur.

Müasir dövrdə qadınlara humanist münasibət ağrı ilə bağlı mənfi emosiyalardan qorumaq üçün qeyri-medikamentoz – doğuma psixoprofilaktik hazırlıq, hipnozterapiya. Doğum zamanı ən ağrılı uşaqlıq boynunun açılmasıdır.

Ağrıkəsici promedol, maradol, tramadol, spazmolitiklər inyeksiya və yerli şam istifadə olunur. Peridural anesteziya – simpatik blokada.

Çoxdölülük 0,7-1,5% hallarda təsadüf olunur. Genetik və FSQ, bir necə follikulun mayalanması, bir yumurta və ayrı-ayrı yumurta ekizləri. Diaqnozu və aparılması.

Dölün asfiksiyası və qiymətləndirilməsi O2 çatmamazlığı

1.Doğuşun yaranması, hamiləlik elementləri: su kisəsi, cift, göbək ciyəsi

2.Doğuş, dövrləri

3.Doğuşların müddəti

4.Gələcək hissələr və biomexanizm

5.Dölün ürək vurğuları taxikardiya və bradikardiya

6.Asfiksiya və hipoksiya

7.Doğuşun ağrısızlaşdırılması