

**Zjištění MEET studie – jak vedou fyziologicky
třetí dobu porodní expertní porodní
asistentky**

Cecily Begley

**School of Nursing and Midwifery
Trinity College Dublin, Ireland**



AMTSL v zemích s nízkým příjmem

- Aktivní management třetí doby porodní (AMTSL) byla zavedena s cílem snížit poporodní krvácení (PPH), které je v zemích s nízkými příjmy hlavním faktorem přispívajícím k mateřské úmrtnosti.

Aktivní management třetí doby porodní (AMTSL) v zemích s vysokým příjmem

- Při péči o dobře živené ženy má ztráta 500 ml krve, což odpovídá běžnému odběru krve, obecně malý dopad.



Cochrane přehled

- porovnává aktivního managementu třetí doby porodní (AMTSL) a expektační management třetí doby porodní (EMTSL)
- Zahrnuje 5 studií (6486 žen), všechny vytvořené v zemích s vysokým příjmem (Begley et al 2019).

U žen s nízkým rizikem krvácení (3 studie, 3134 žen)

- Nebyl identifikován rozdíl ve výsledcích u výrazného krvácení (tzn. Většího než 1000 ml)
- U poporodní anémie nebyl zjištěn žádný rozdíl

U žen s nízkým rizikem krvácení

	Active	Expectant
■ 500ml+	4.5%	12.5%
■ BT	.4%	1.5%
■ Iron	16%	27%
■ BW	-67 gms	
■ BP >90	2.8%	.4%
■ Pain	3.4%	.4%
■ Bleed	2.8%	1.3%

Takže.....



- ...pro nízkorizikové ženy jsou u obou metod benefity i škodlivé faktory

Závěry Cochrane shrnutí (u nízkorizikových žen)

- Je nejisté, zda byl rozdíl mezi aktivním a vyčkávacím vedením u těžkého poporodního krvácení nebo mateřského Hb nižšího než 9 g/dl (za 24 až 72 hodin).
- Ženy by mohly být informovány o benefitech i rizicích obou metod, aby tím byla podpořena jejich informovaná volba.

Ve studiích zahrnutých v Cochrane shrnutích:

- Vysoké procento žen obdrželo oxytocin pro indukci nebo akceleraci porodu – de-sensitivizuje dělohu vůči efektu oxytocinu
- Vyčkávací (expektační) přístup nebyl pro zahrnuté porodní asistentky normou, tudíž může být krevní ztráta vyšší.

Porodní asistentky si musí zvykat na používání expektačního přístupu

- Poporodní krvácení ve fyziologické skupině, po měsíci (Begley 1989):

■ Pilotní studie	21%
■ 1 st 4 měsíce	13%
■ posledních 8 měs.	6%

Kde je expektační přístup (EMTSL) normou?

- Nizozemí
- Nový Zéland
- Porodní centra vedená PA v Irsku
- (a možná další!)

Nový Zéland (NZCM 2009)

- Populační, retrospektivní kohortová studie, podávající zprávu o managementu třetí doby porodní (MTSL)
- Zahrnovala 33 752 žen s nízkým rizikem, které neměly oxytocin pro indukci/akceleraci těhotenství
- 48 % mělo expektační management (EMTSL), 52 % mělo aktivní management (AMTSL)

Nový Zéland (2)

- Expektační management (EMTSL)
 - 3.7% mělo poporodní krvácení (PPH) > 500 ml
- Aktivní management (AMTSL) -
 - 6.9% mělo poporodní krvácení (PPH) > 500 ml

Irsko (Begley et al 2009)

Porody vedené porodní asistentkou (445)
(bez oxytocinu pro indukci/urychlení)

- 29 % mělo expektační management (EMTSL), 71 % mělo AMTSL
- expektační management (EMTSL) - 0 % mělo PPH > 500 ml
- aktivní management (AMTSL) - 1,3 % mělo PPH > 500 ml

Irsko (Dencker et al 2017)

Jednotky vedené porodními asistentkami - porody v porodním centru (SVB, 1 878)

- 50,9 % mělo EMTSL
- PPH 2,9 %

Jednotka vedené porodními asistentkami - porody v nemocnici (SVB, 900)

- 4,7 % mělo EMTSL
- PPH 7,2 %

Tyto porodní asistentky byly schopny expektační vedení úspěšně používat - proč bychom nemohly my?

- V učebnicích není jasně popsáno, jak by mělo probíhat skutečné fyziologické vedení třetí doby porodní.
- Mnoho porodních asistentek se obává expektační management používat kvůli nedostatečným znalostem a praxi v tomto vedení porodu.

**Midwives' Expertise in Expectant management of the Third stage of labour: the 'MEET' study =
expertnost porodních asistentek v expektačním
vedení třetí doby porodní**

Cecily Begley
Karen Guilliland, Lesley Dixon, Mary Reilly,
Caroline Keegan

School of Nursing and Midwifery
Trinity College Dublin, Ireland



Takže - Co tedy dělají irské a novozélandské porodní asistentky jinak (a správně)?

- Proč se jich nezeptat?
- Studie MEET (Begley et al. 2011)
- Etický souhlas udělila Trinity College Dublin
- Kvalitativní popisná studie
- Nahrané rozhovory
- 27 "odborných porodních asistentek" na NZ a v Irsku

“Expertky”

- Používaly EMTSL alespoň 30 % času
- Měly míru PPH nižší než 4 %.

- Dobrovolně, s informovaným souhlasem
- Byly dotazovány v roce 2010
- NZ: 1 fokusní skupina o 7 členech, 11 individuálních rozhovorů
- Irsko: 1 pár porodních asistentek, 7 individuálních rozhovorů

Analýza a přesnost dat

- Konstantní srovnávací metoda rozboru
- Vzájemný debriefing (4 autoři zkontrolovali - každý 2 přepisy)
- Účastnická kontrola - analýza zaslaná zpět účastníkům.

Porodní asistentky

- Průměrná délka praxe registrované porodní asistentky 13,6 let (SD=6,7), 2 - 24 let.
- Průměrná délka používání EMTSL 7,1 roku (SD=4,5), 2 - 20 let.
- Všechny účastnice byly ženy.

Porodní asistentky

- 9 pracovalo v centrech vedených porodními asistentkami (IRL)
- 11 pracovalo v porodních centrech (NZ)
- 3 porodní asistentky pracovaly při domácích porodech (NZ)
- 4 (NZ) byly porodní asistentky pracující na případové bázi

Čtyři témata

- "Jít s plynutím"
- "Vědět, že je to odloučené"
- ("Vyrovnávání se s abnormalitou")
- "Nechat to přijít"

"Jít s plynutím"

Čas pro připojení – čas attachmentu

- 25 (IRL) sedíte na podlaze nebo tam, kde je... sledujete, jaká je situace... počáteční spojení máma/dítě je pro mě velmi důležité a oblékání je poslední věc, kterou děláte, a vážení a všechny tyhle věci.
- 11 (NZ) Takže žena pozoruje své dítě a vy vlastně sledujete utváření tohoto vztahu, které byste pravděpodobně neviděly, pokud byste uklízely.

"Jít s plynutím"

Čas pro připojení – čas attachmentu

- 24 (IRL) Když se dítě narodí, položíme ho matce na břicho, osušíme ho a přikryjeme teplou dekou.
- 12 (fokusová skupina NZ) U prsu se přisají, protože jsou kůže na kůži, takže si myslím, že to také pomáhá.

“Jít s plynutím”

Nechat, ať se to stane

- 21 (IRL) Je to proces naprosto hands off (bez rukou).
- 1 (NZ) Je tu spousta... nesmyslů, snobství, snahy řídit věci ohledně třetí doby porodní, prostě to nechme být... pokud porod proběhne normálně, obecně by třetí doba porodní byla v pořádku, proč máme pocit, že to musíme řídit?... prostě počkejme a uvidíme.

“Jít s plynutím” pozorné čekání

- 6 (NZ) Jen čekáme a sledujeme.
- 10 (NZ) Přejdu do režimu bdělého čekání, je to ta ostražitost, bdělost.

“Vědění, že je odloučeno” Žena ví

- 20 (NZ) Obvykle si maminka během první půlhodiny začne stěžovat na nějaké křeče.
- 12 (NZ) Obvykle se cítí dost nekomfortně a jsou dost neklidné.
- 21 (NRL) Třeba se na vás otočí a řeknou: "Já tam teď cítím stahy." A já jen řeknu: " Teď je to v pořádku, nechte to prostě vyjít".

“Vědění, že je odloučeno”

Další známky jsou sekundární

25 (Ire) Když to přijde, je to velký výlev... takže nemáte žádné krváčení a pak ...velký výtrysk, ale přestane to. Nepokračuje to jako při PPH, kdy bys měla nepřetržitý proud ... je to jen jeden výlev, který by vyšel, a pak je to hotovo.

12 (NZ focus group) Máte to prodloužení pupečníku, uvolněný pupečník, který prostě vychází ven.

“Vědění, že je odloučeno”

Další známky jsou sekundární

- 18 (NZ) Tvar dělohy se mění a je to vidět na dítěti... když tam dítě sedí, děloha je šišatá a pak, když se placenta oddělí, je kulatější, protože se posunula níž, to je vidět na dítěti, jak tam sedí.

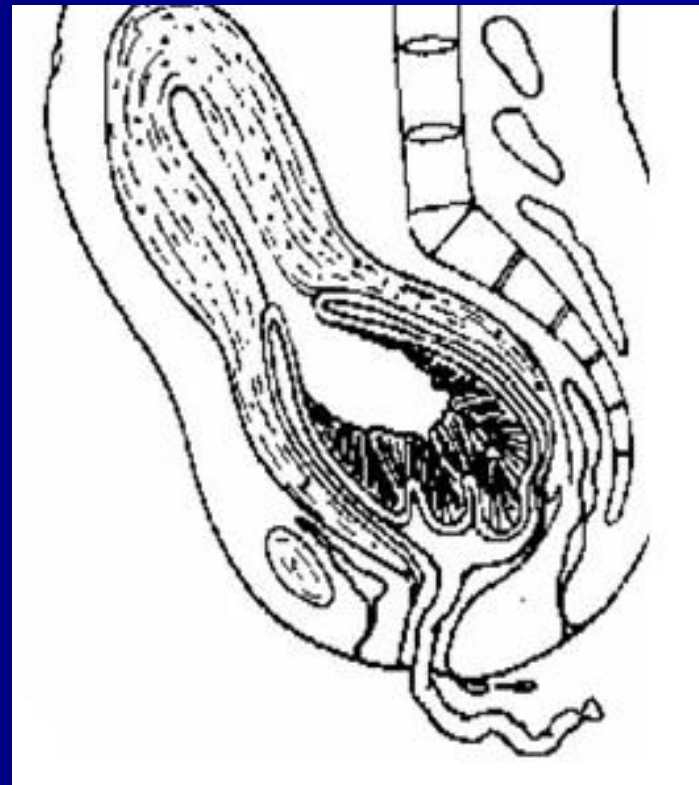
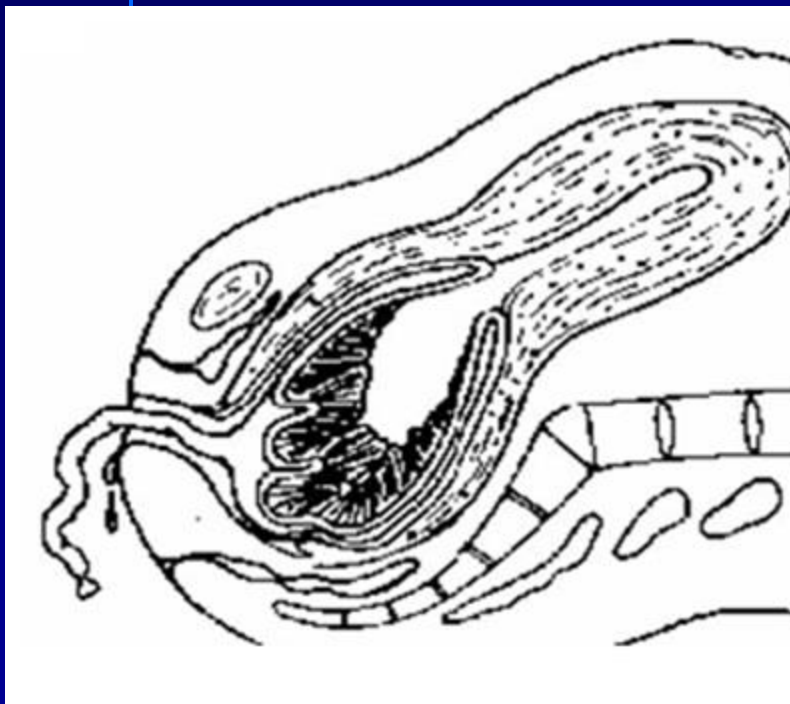
“Nechat vyjít”

Nechte gravitaci udělat svou práci

- 5 (NZ) Dost často prostě vstanou ... a sednou si na záchod, ale my tam dáme ... žlutý pytel na odpadky a celý ho zahneme a prostě, jo, chvíli sedí na záchodě.
- 24 (IRL) Vytáhneme je na stoličku a necháme je, aby ji tlačily.
- 20 (IRL) Dostat ji ven, dojít na záchod, to často vyjde v půlce cesty.

NE

ANO!



“Nechat vyjít” nikdy nepřestříhávejte pupečník

- 4 (NZ) Nelíbí se mi, že se dítě při aktivním vedení při přerušení pupečníku vyleká; při přerušení přívodu kyslíku se u plodu projeví zcela zřetelná tíseň, která je dost výrazná.
- 23 (NRL) Měla jsem dvě... příhody asi během týdne, kdy placenta vypadla a nikdy nebyla zasvorkována... protože pupečník dál pulzoval, placenta seděla na zemi a pupečník byl... (smích).

“Nechat vyjít” Jen malé nadzvihnutí

- 25 (IRL) Pak bych to vedl ven, malým zdvihem.
- 1 (NZ) Nevytahuju to ani nic podobného... Vidím, že se posouvá směrem dolů, tak to prostě vytáhnu.
- 12 (NZ focus group) Jednou jsem čekala tři hodiny na placentu, která seděla ve vagíně... už to neudělám.

Závěry

- Pozorování chování žen dodalo porodním asistentkám jistotu nezasahovat.
- Tato studie potvrdila užitečnost dříve identifikovaných prvků expektačního vedení porodu, jako je kontakt kůže na kůži, kojení, používání vzpřímených poloh a mateřské úsilí.
- Ale - větší důraz byl kladen na to, aby se pupečník vůbec nepodvazoval, a na používání skutečně vzpřímených poloh, jako je chůze a sezení na toaletě.

Závěry

Některé složky expektačního přístupu, které tyto odborné porodní asistentky identifikovaly, nejsou v učebnicích zaznamenány:

- zajištění klidného, bezpečného a vřelého prostředí
- sledování chování ženy a naslouchání jejím pocitům
- velikost a čas prvního " výstřiku " krve při odlučování
- použití jemné tahu za pupečník, pokud je to nutné, k vypuzení placenty.

**Nade vším...pozorujte a
čekejte....**

...ie to jejich posvátný čas



References

- Begley C, Devane D, Clarke M. An evaluation of midwifery-led care in the Health Service Executive, North-Eastern Area: the report of the MidU study. Dublin: Health Service Executive, 2009.
- Begley CM, Gyte GML, Devane D, McGuire W, Weeks A, Biesty LM. Active versus expectant management for women in the third stage of labour. Cochrane Database of Systematic Reviews 2019, Issue 2. Art. No.: CD007412. DOI: 10.1002/14651858.CD007412.pub5.
- Begley C, Guilliland K, Dixon L, Reilly M, Keegan C. Irish and New Zealand midwives' expertise in expectant management of the third stage of labour: the 'MEET' study. *Midwifery* 2012; 28:733-739
- Dencker et al. Midwife-led maternity care in Ireland – a retrospective cohort study. *BMC Pregnancy and Childbirth* (2017) 17:101 DOI 10.1186/s12884-017-1285-9
- International Confederation of Midwives. Role of the midwife in physiological third stage labour. The Netherlands, ICM, 2008 and 2017
<http://www.internationalmidwives.org/Portals/5/Documentation/ROLE%20OF%20THE%20MIDWIFE%20IN%20PHYSIOLOGICAL%20MANAGEMENT%20OF%20THE%20THIRD%20STAGE%20OF%20LABOUR.doc>
- McDonald SJ, Middleton P, Dowswell T, Morris PS. Effect of timing of umbilical cord clamping of term infants on maternal and neonatal outcomes. Cochrane Database of Systematic Reviews 2013, Issue 7. Art. No.: CD004074. DOI: 10.1002/14651858.CD004074.pub3.
- National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE) Intrapartum care: care of healthy women and their babies during childbirth. 2014.
<https://www.nice.org.uk/guidance/cg190/resources/guidance-intrapartum-care-care-of-healthy-women-and-their-babies-during-childbirth-pdf>
- New Zealand College of Midwives. Third stage management practices of midwife lead maternity carers: an analysis of the New Zealand College of Midwives Midwifery Database Information 2004 -2008. Christchurch: The New Zealand College of Midwives, 2009.