



**Trinity College Dublin**

Coláiste na Tríonóide, Baile Átha Cliath

The University of Dublin

# Péče podporující fyziologii ve třetí době porodní

**Cecily Begley**



# Fyziologická péče

- Pupeční šňůra by se měla nechat uvolněná, dokud nepřestane pulzovat.
- Matčina aktivita při průchodu placenty (lze použít i "drobný zdvih").

# Časování (snažte se neupínat na toto)

- Třetí doba porodní je diagnostikována jako prodloužená, pokud není ukončena do 30 minut po porodu při aktivním vedení a do **60 minut při fyziologickém vedení.**
- Pokyny NICE (2014)

# Péče (1)

- vysvětlení (před porodem a při porodu) a seznámení se s anamnézou ženy.
- Souhlas s podáním jakéhokoli léku, např. syntocinonu
- (Fyziologická třetí doba porodní by měla následovat až po fyziologické první a druhé době porodní, ale může se pokusit o " vyčkávající" péči a léčit podle potřeby).
- Pozorování ženy v průběhu celého porodu ( zaznamenávejte jakoukoli obavu, jako je např. APH, prodloužený porod, infuze oxytocinu).

## Péče (2)

- Pozorování matky a dítěte - oba jsou šťastní?
  - (Apgar skóre, barva a aktivita matky)
- Pozorování známek odloučení
- Vyšetření placenty a plodových obalů na známky úplnosti.
- Dokumentace

(S aktivním managementem)

## Kontrolovaný tah za pupečník

- ?Potřebné, protože oxytocinový lék způsobuje silnější kontrakci, než je obvyklé, což může způsobit uvěznění/stažení placenty.
- Nebezpečí ponechání plodových obalů a/nebo kousků placenty v děloze - krvácení.
- Nebezpečí obrácení dělohy - nutnost použití protitlaku.
- Nejnovější studie zpochybňují nutnost použití CCT (Deneux-Tharaux 2013, Gülmezoglu 2012).



Tah za pupečník spojený s protitlakem na děložní tělo nahoru umístěním ruky bezprostředně nad symfýzu stydké kosti.

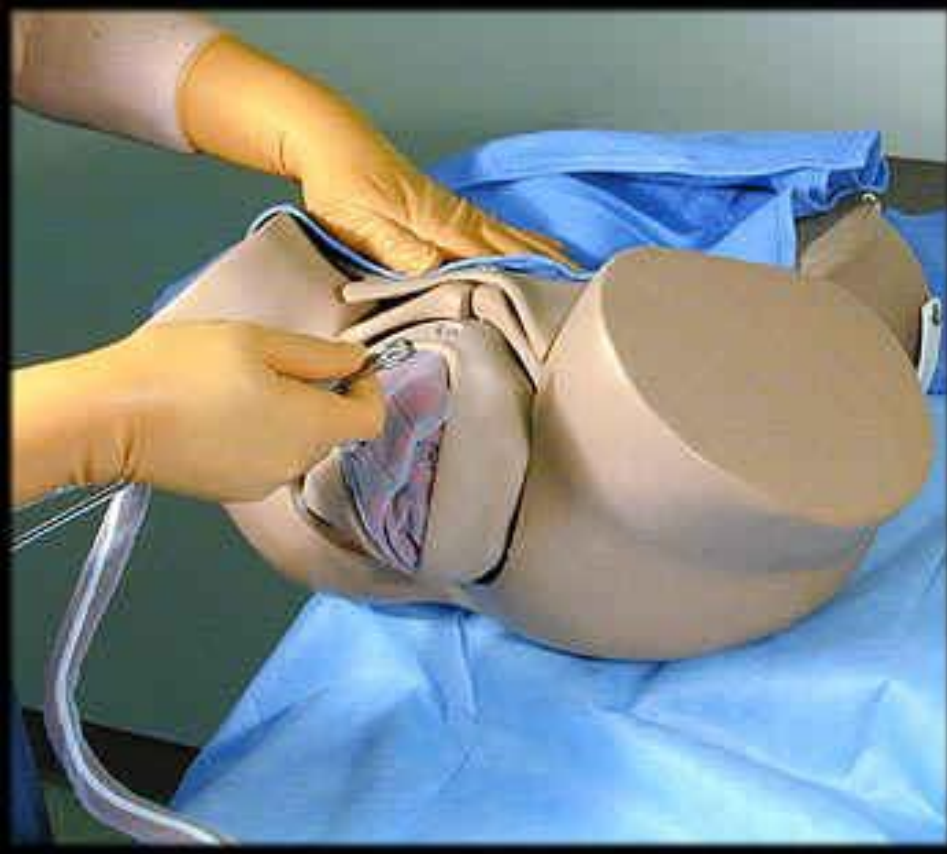


"Vzácnou, ale závažnou komplikací spojenou s CTT je inverze dělohy."

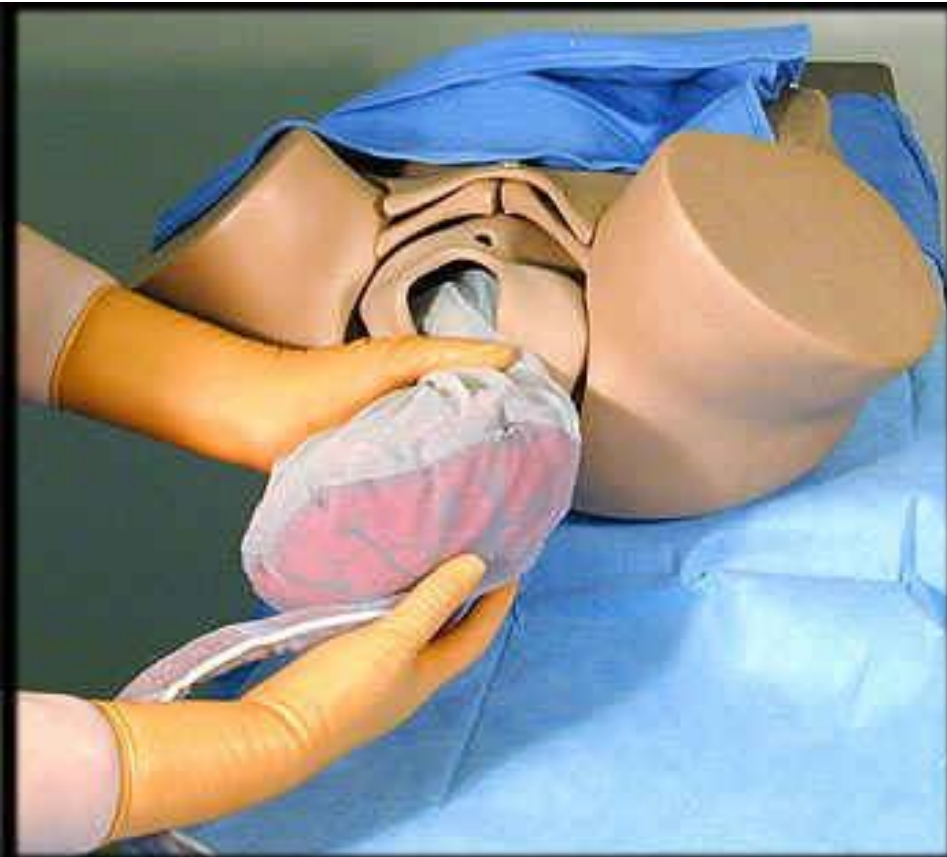
WHO (1999).



# Podpírání dělohy



Jemná rotace placenty pro  
uvolnění plodových obalů



# Expektační - vyčkávací péče

- Žena **AKTIVNÍ**, porodní asistentka  
**PASIVNÍ**.

# Vyčkávací *péče*

- Využívá normální fyziologické procesy k vypuzení placenty a plodových obalů.

Poloha dítěte po porodu?

Kdy přestřihnout pupečník?

Poloha ženy během třetí doby porodní?

Zjištění odlučování a sestupu placenty?

Porod placenty a plodových obalů?

# Expectant *Care*.

- *"... malá shoda ohledně optimálního postupu porodní asistentky při vedení bezpečného fyziologického vedení třetí doby porodní ..."*
  - *Featherstone (1999).*
- Až do teď..... studie MEET (Midwives' Expertise in Expectant Third stage management = expertíza porodních asistentek při expektačním vedení třetí doby porodní) (Begley et al. 2012).

# Expektační péče (NIKOLI management) (Begley et al 2012)

- Sledujte ženu a dítě a řiďte se jejich pokyny (VŽDY kůže na kůži).
- Udržujte ženu ve vzpřímené poloze nebo jí pomáhejte do vzpřímené polohy, pokud rodila vleže.
- Pozorujte a vyčkávejte, nesahejte na dělohu.



# Expektační péče (NIKOLI management) (Begley et al 2012)

- Sledujte ženu a dítě a řiďte se jejich pokyny (VŽDY kůže na kůži).
- Udržujte ženu ve vzpřímené poloze nebo jí pomáhejte do vzpřímené polohy, pokud rodila vleže.
- Pozorujte a vyčkávejte, nedotýkejte se dělohy - narušuje to fibrinovou síťku.
- Nepodvazujte pupečník, dokud nepřestane pulzovat.
- Pokud je placenta v pochvě, opatrně ji uvolněte (ne CCT- tah za pupečník).
- Nemyslete si, že separační výtrysk je PPH.

# A konečně.....

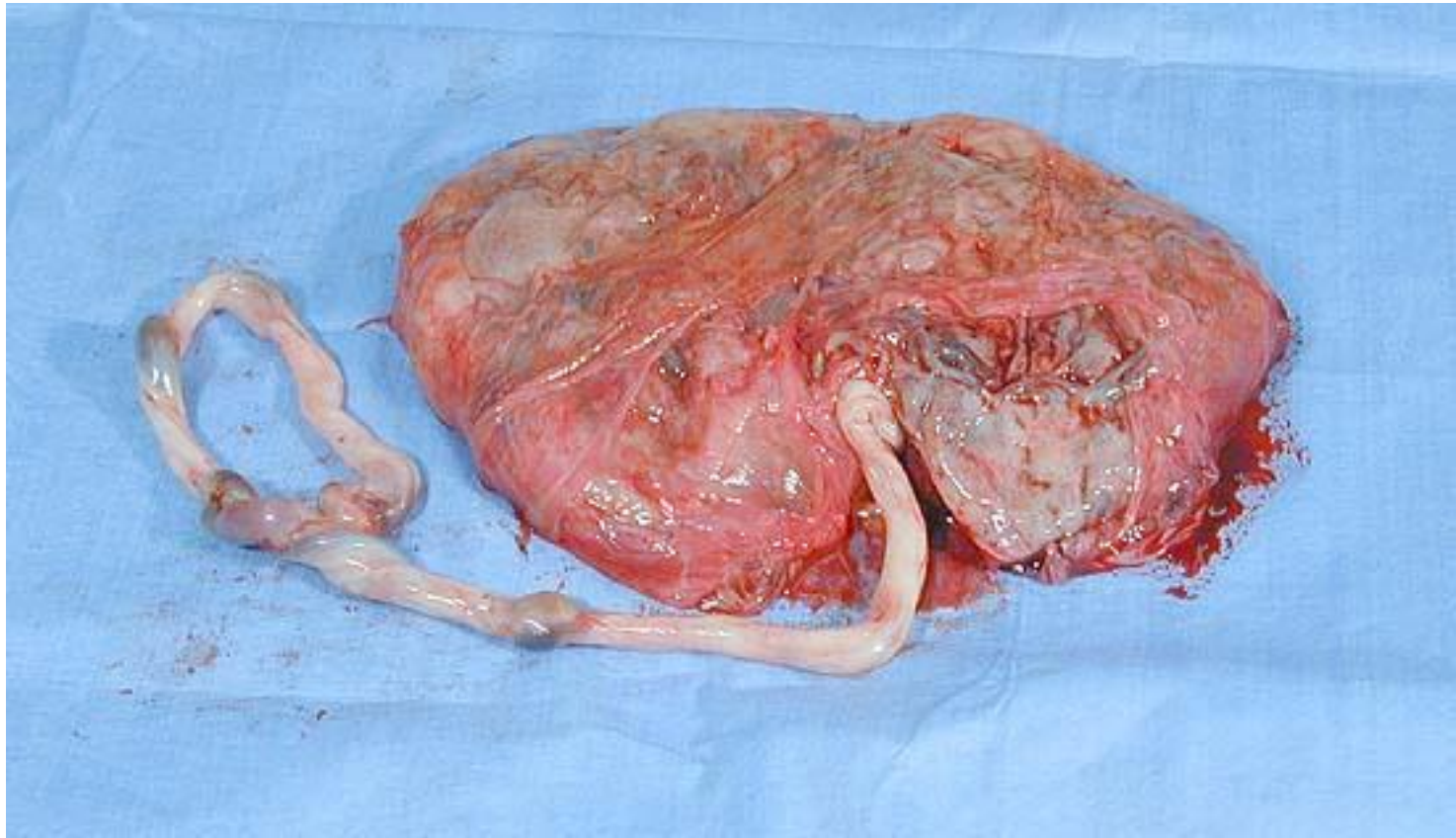
- ..... co nově vzniklá rodina dělá během třetí doby porodní.....???



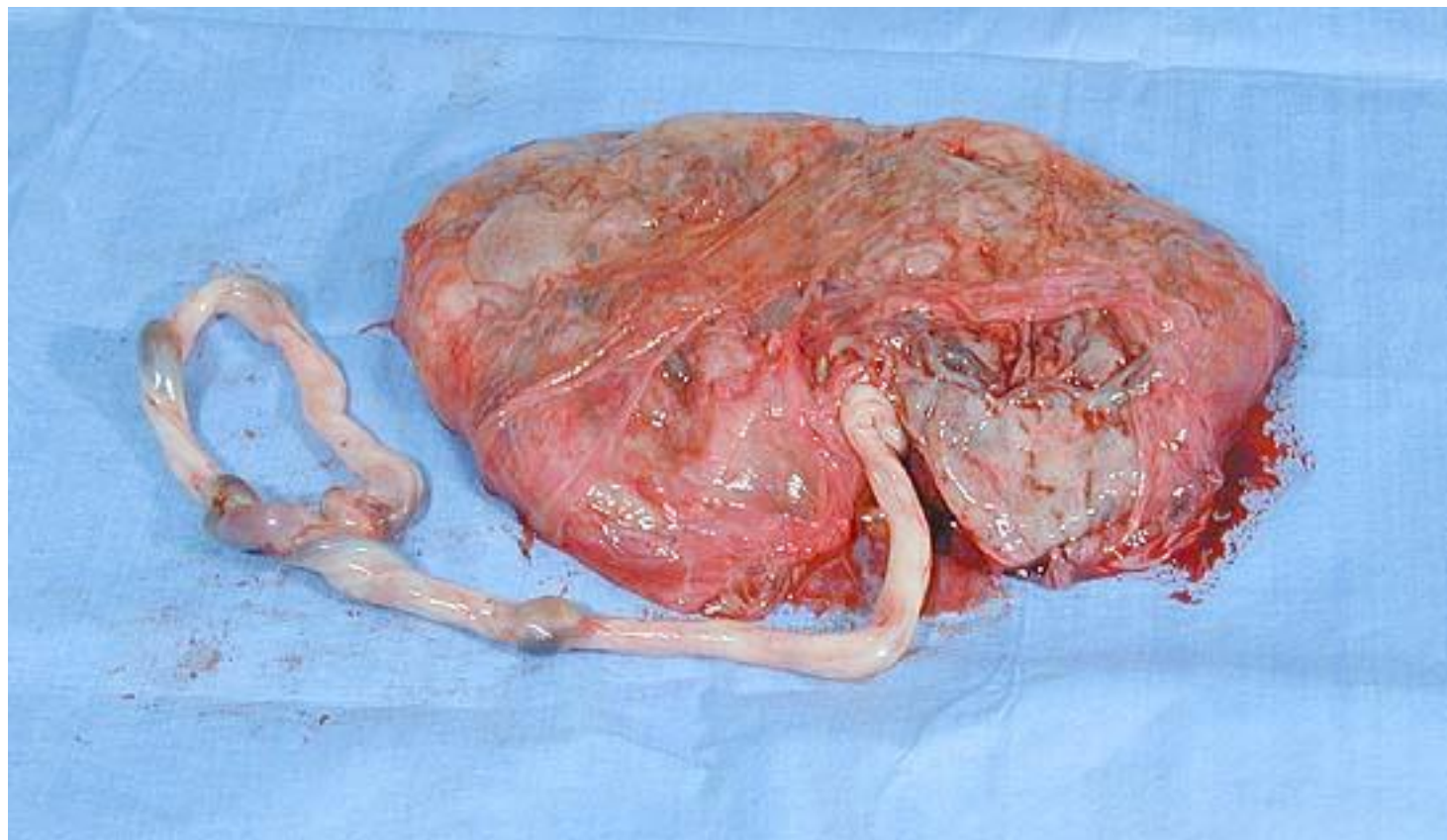


- Vyšetření placenty a plodových obalů  
(pro samostudium, pro revizi, později)

Čeho si musí porodní asistentka  
všimnout

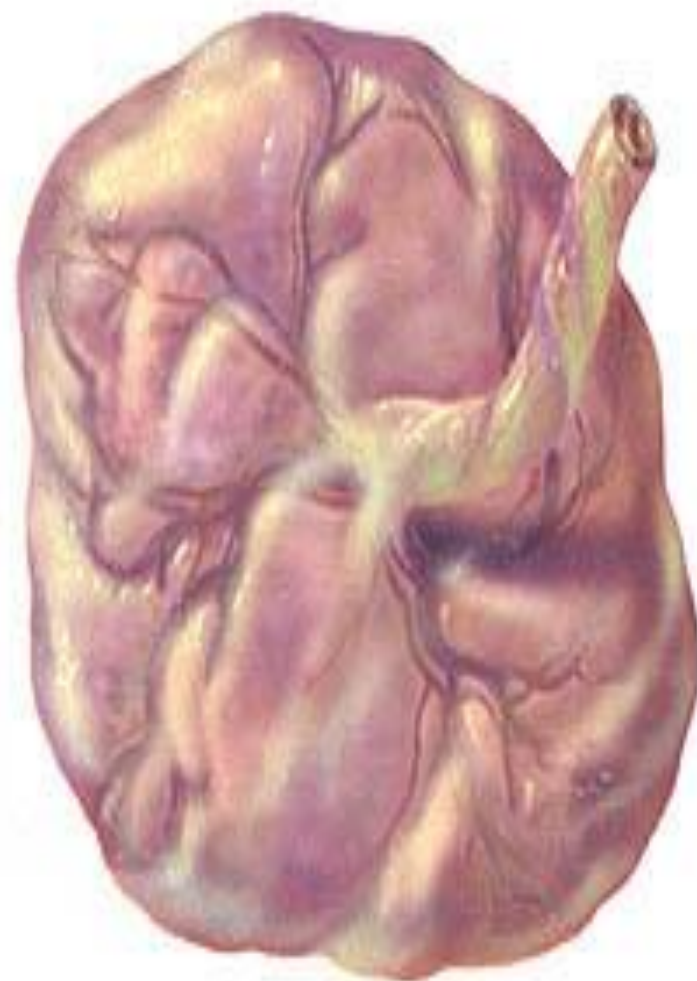
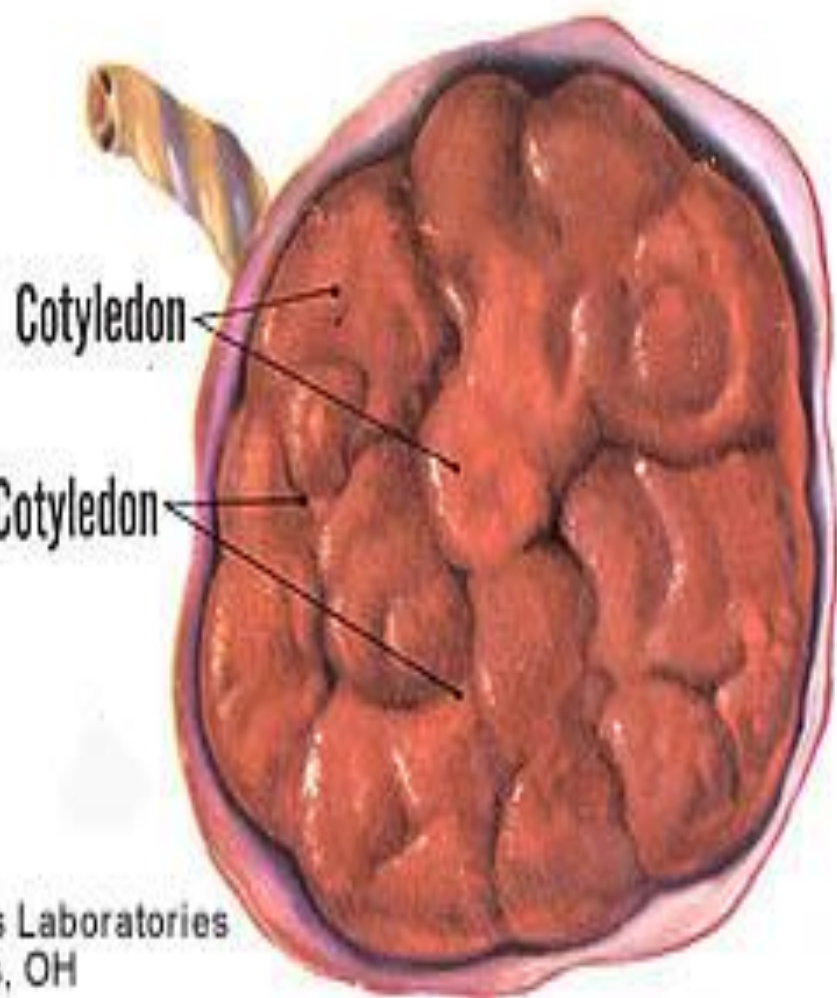


Poznámka: K likvidaci placenty je  
nutný souhlas.



**MATERNAL SURFACE OF PLACENTA**

**FETAL SURFACE OF PLACENTA**



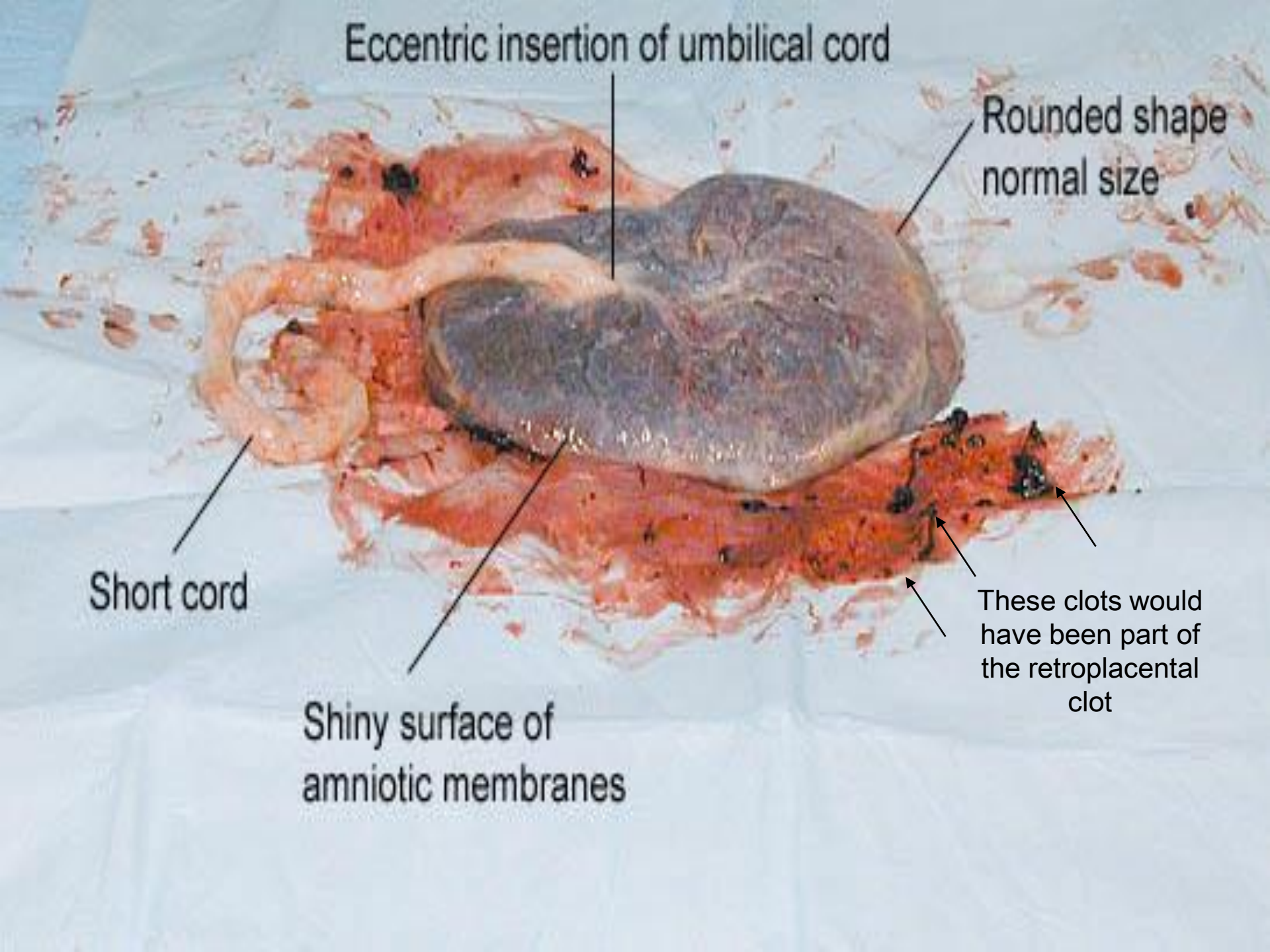
Eccentric insertion of umbilical cord

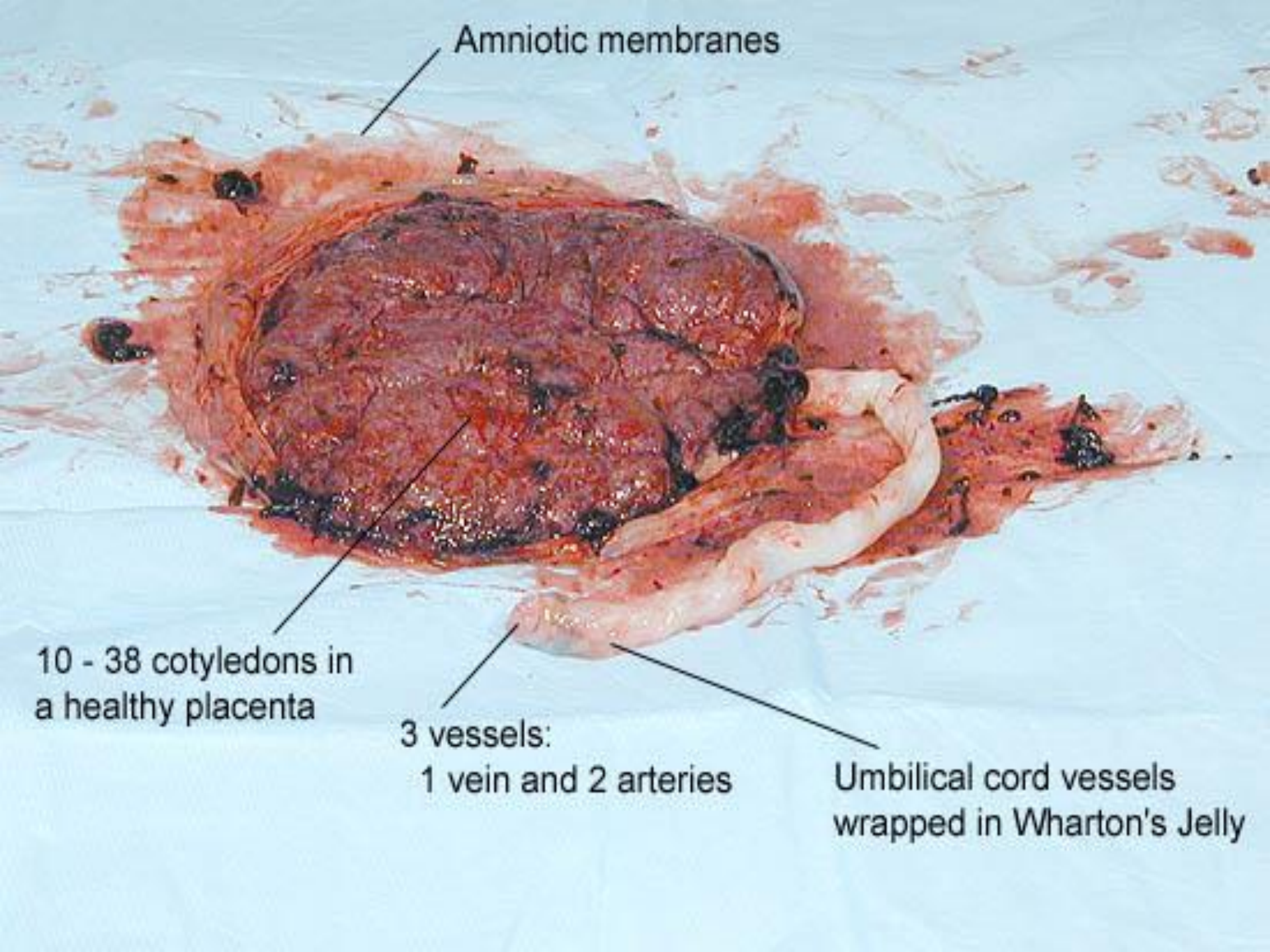
Rounded shape  
normal size

Short cord

Shiny surface of  
amniotic membranes

These clots would  
have been part of  
the retroplacental  
clot





Amniotic membranes

10 - 38 cotyledons in  
a healthy placenta

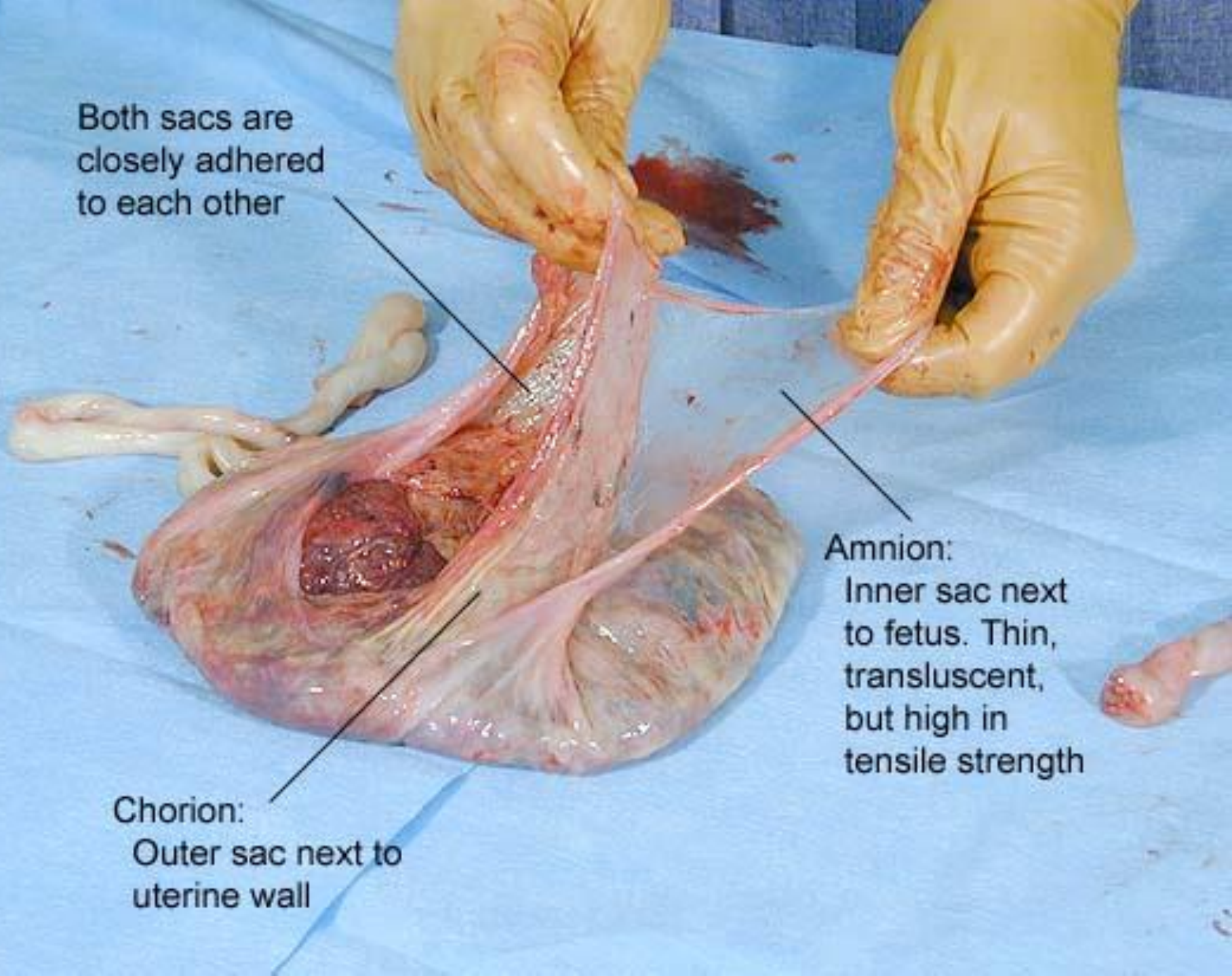
3 vessels:  
1 vein and 2 arteries

Umbilical cord vessels  
wrapped in Wharton's Jelly

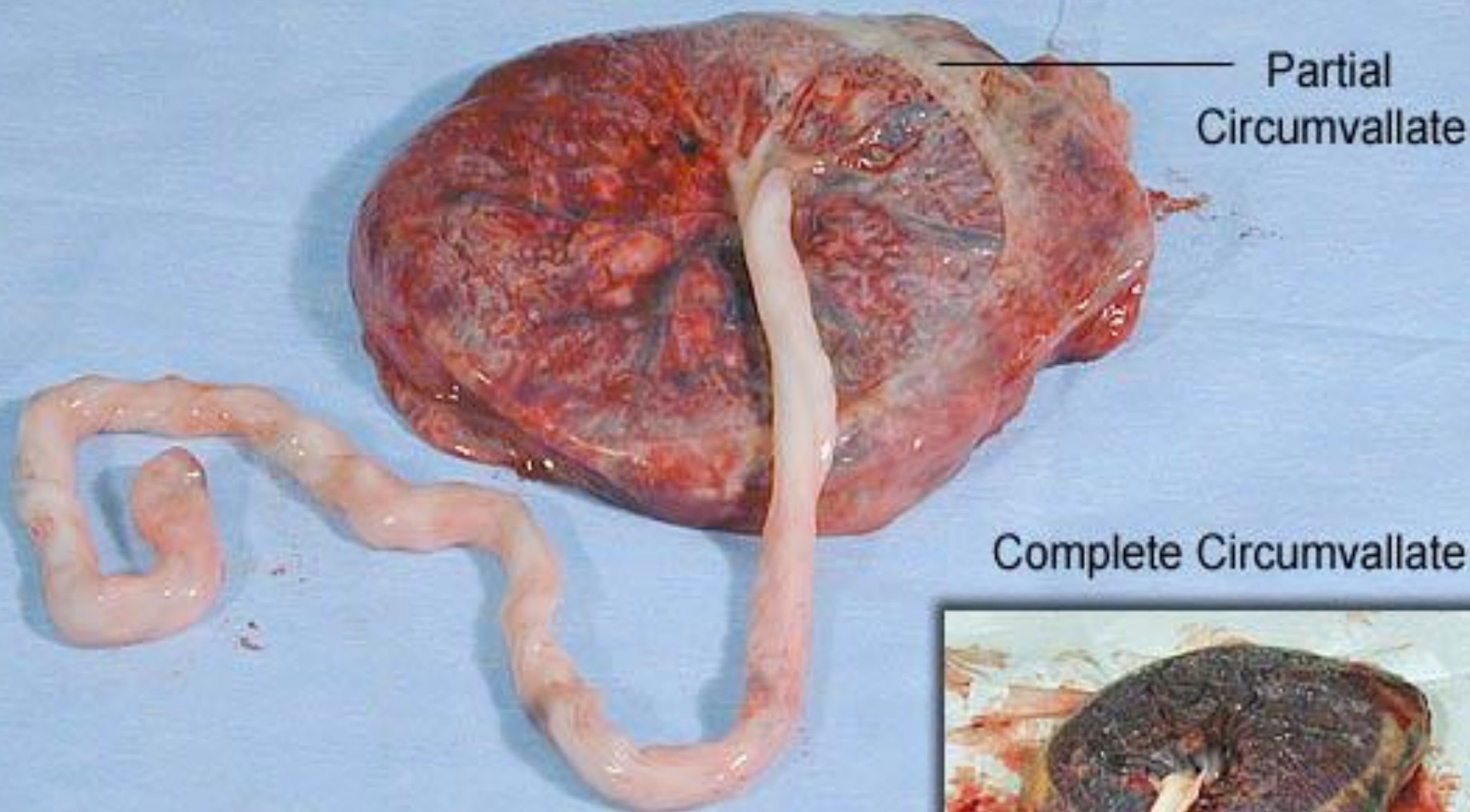
Both sacs are  
closely adhered  
to each other

Amnion:  
Inner sac next  
to fetus. Thin,  
translucent,  
but high in  
tensile strength

Chorion:  
Outer sac next to  
uterine wall







Partial  
Circumvallate

Complete Circumvallate

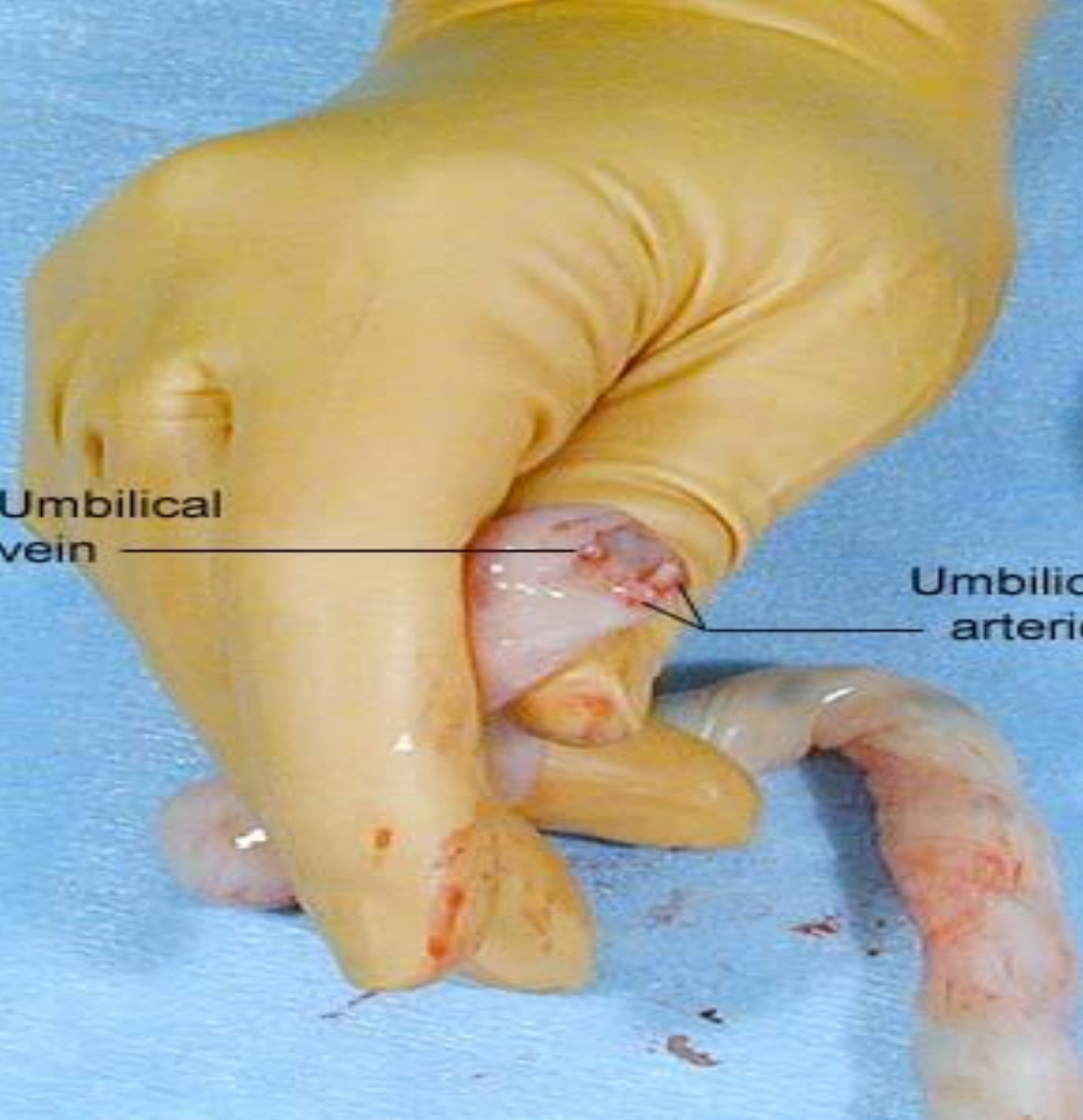
A thickened, greyish-white ring on the fetal surface, created by a double fold of amnion and chorion with degenerated decidua and fibrin in between.

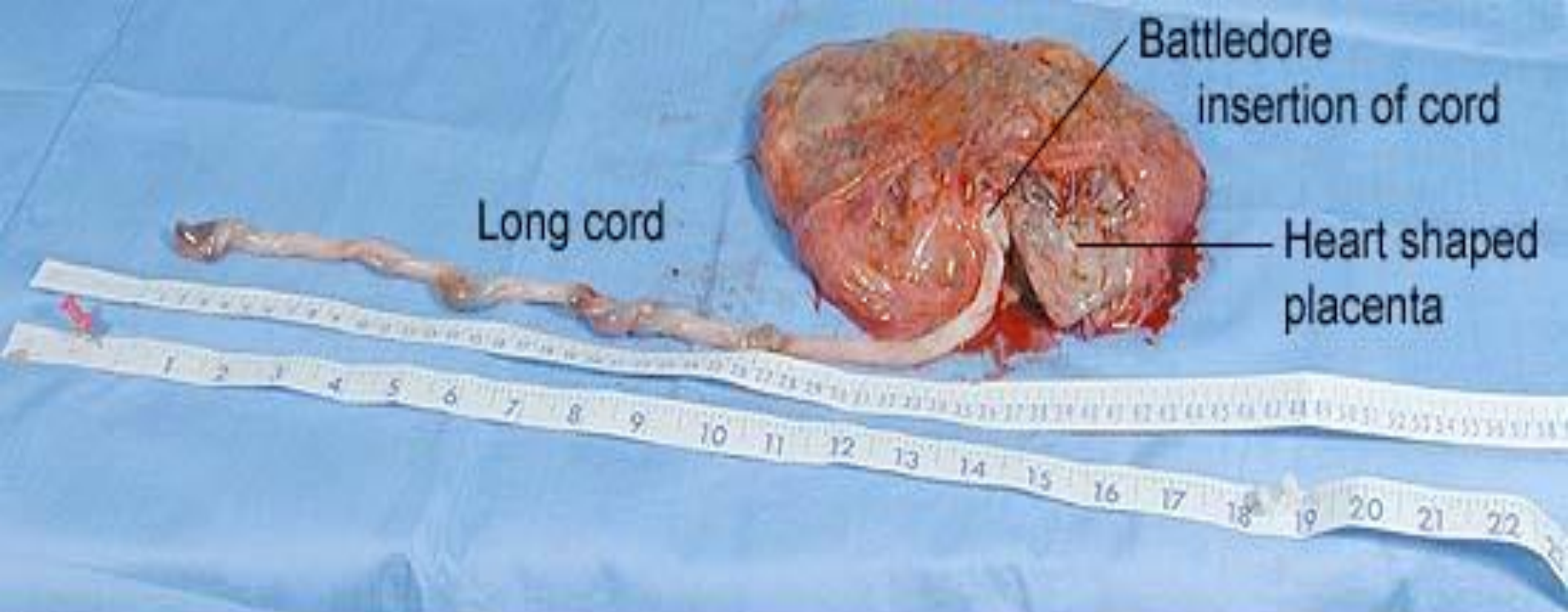




Umbilical  
vein

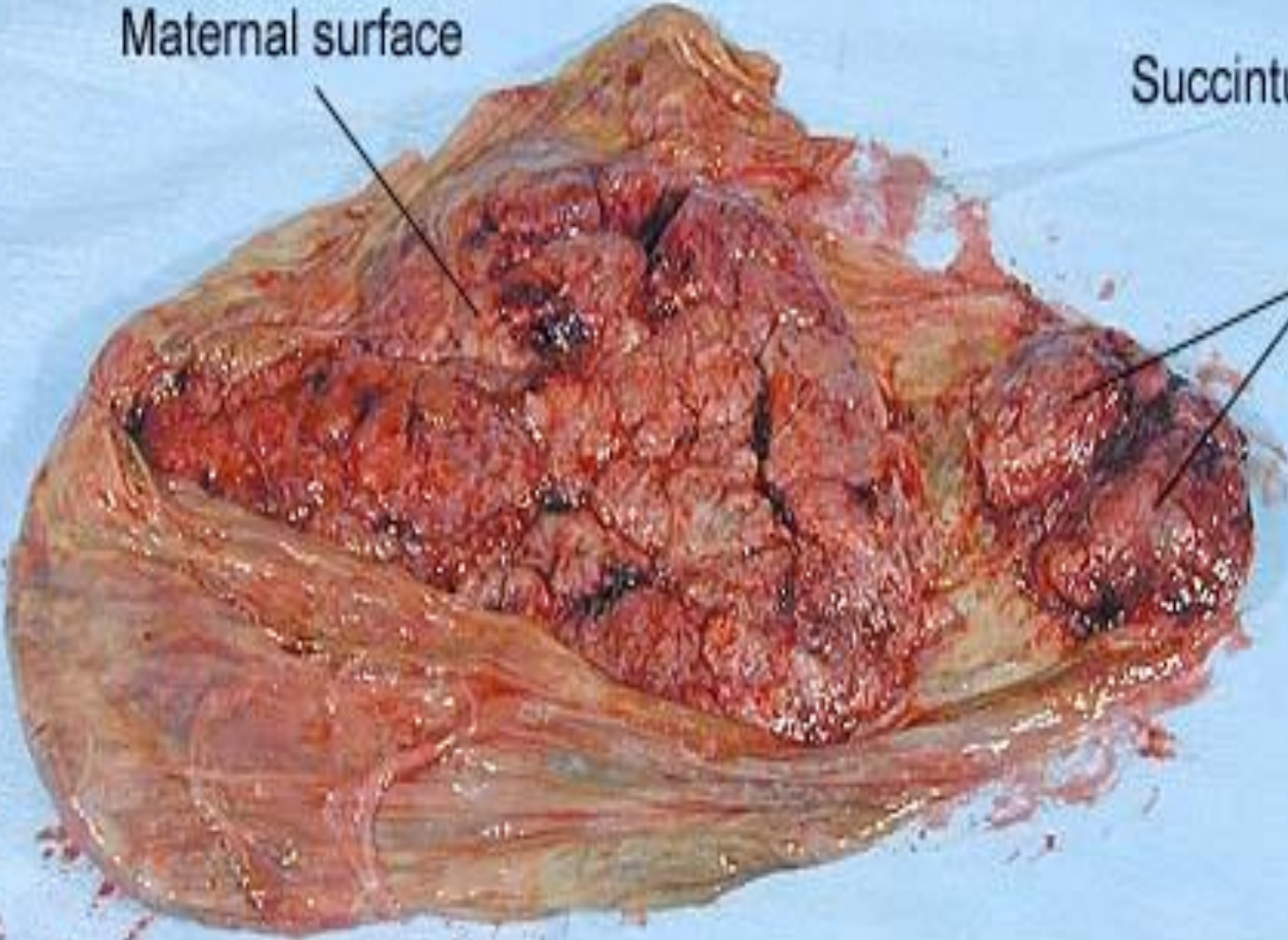
Umbilical  
arteries

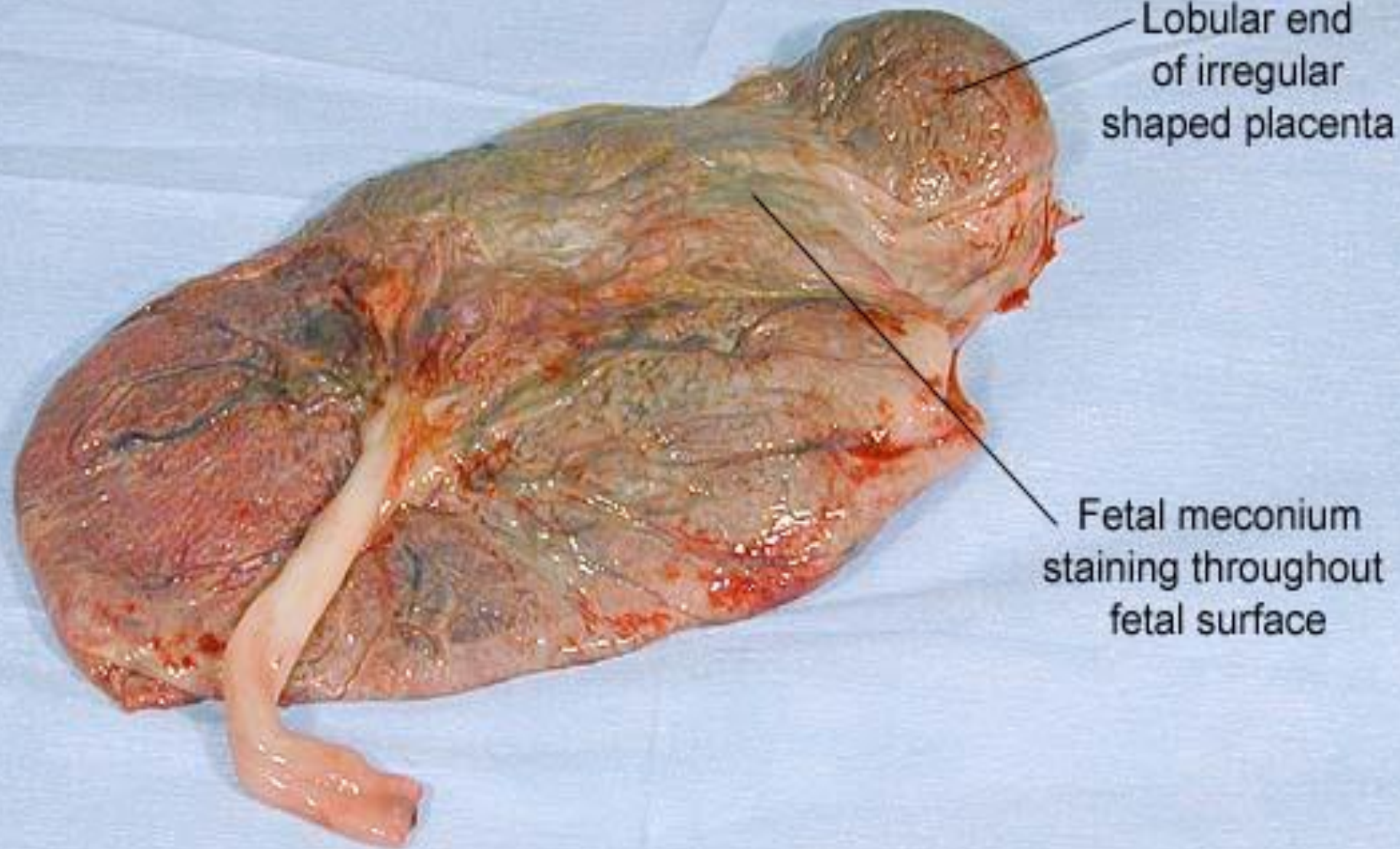




Maternal surface

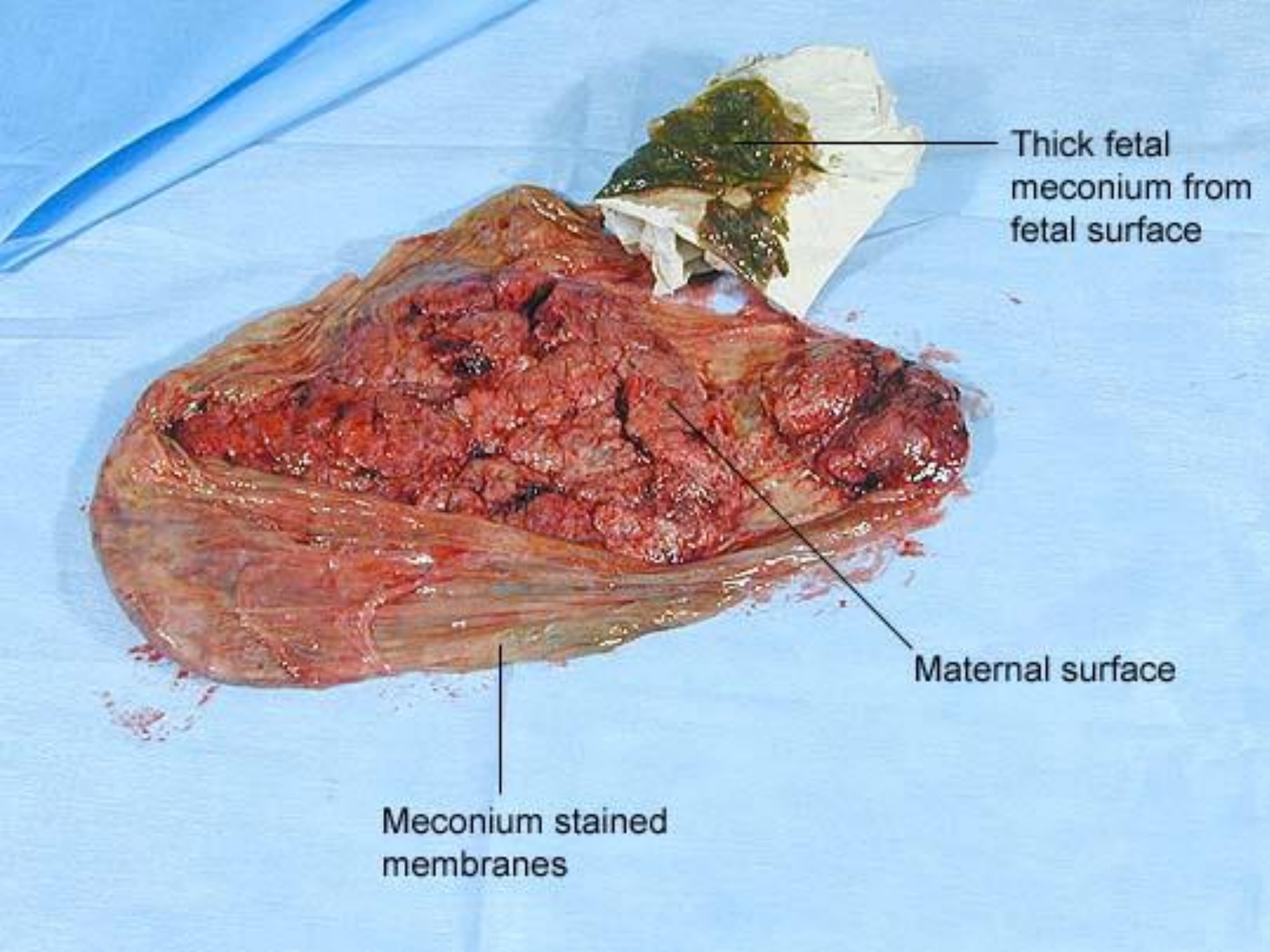
Succinturiate lobes





Lobular end  
of irregular  
shaped placenta

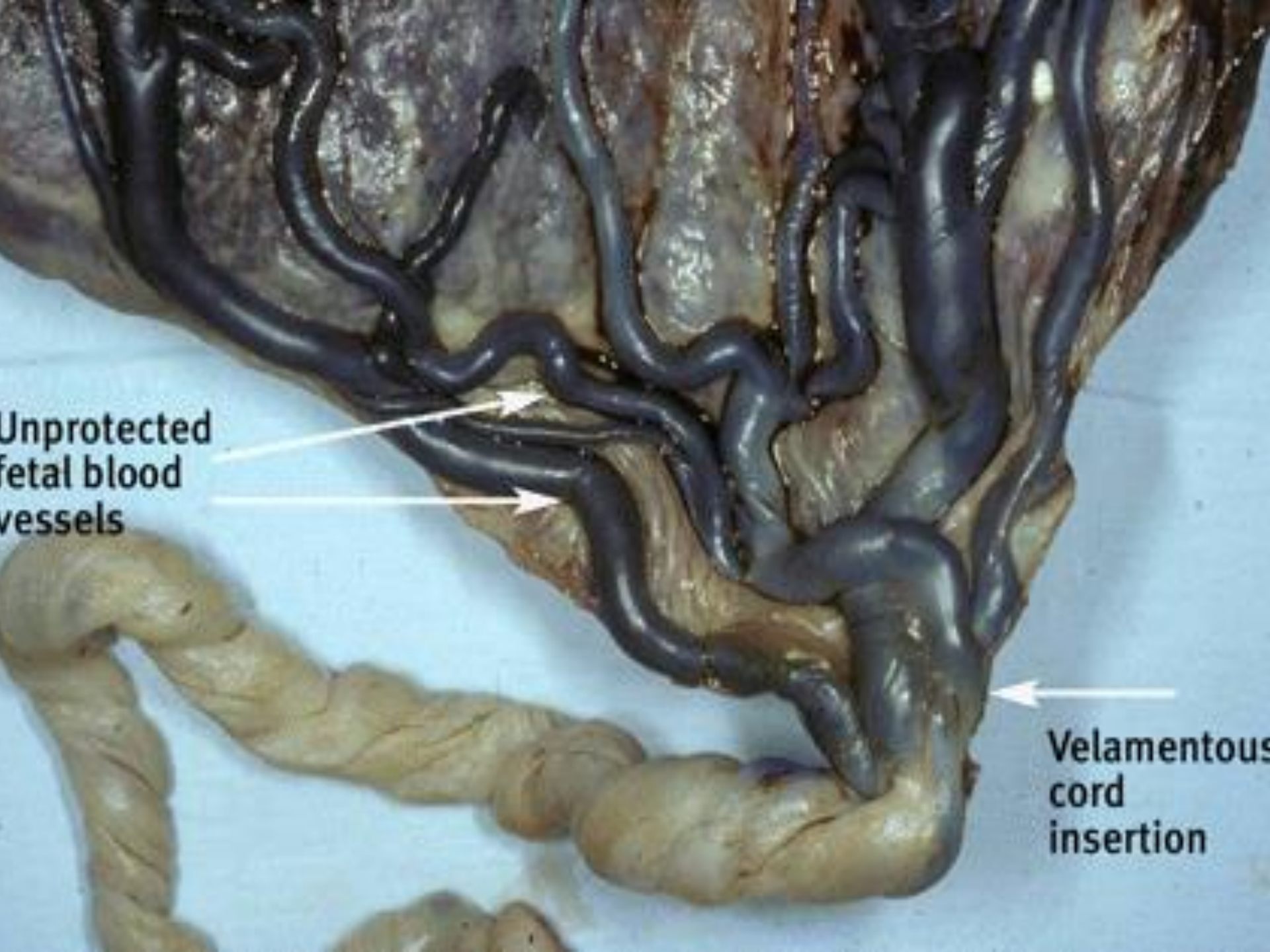
Fetal meconium  
staining throughout  
fetal surface



Thick fetal  
meconium from  
fetal surface

Maternal surface

Meconium stained  
membranes



Unprotected fetal blood vessels

This anatomical specimen shows a section of the fetal membrane and the umbilical cord. The umbilical cord, appearing as a thick, twisted, yellowish structure, is attached to the fetal membrane at a velamentous insertion point. From this point, several dark, branching fetal blood vessels (arteries and veins) extend across the membrane. Two white arrows point to these vessels, which are labeled as 'Unprotected fetal blood vessels'.

Velamentous cord insertion



# References

- 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 doi:10.1016/j.midw.2011.08.008 PMID: 22015217 <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0266613811001240>
- 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. <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/14651858.CD004074.pub3/pdf>
- National Institute for Health and Clinical Excellence (2014) NICE clinical guideline 55 Intrapartum care: care of healthy women and their babies during childbirth <https://www.nice.org.uk/guidance/cg190/resources/guidance-intrapartum-care-care-of-healthy-women-and-their-babies-during-childbirth-pdf>