

Daha önce sezaryen ile bir doğum yapmış olmanız sonrasında doğum seçenekleriniz

Kadınlara yönelik bilgiler

Giriş

Eğer daha önce sezaryen ile bir doğumunuz olduysa bu broşür tekrar doğum yapma seçenekleriniz ile ilgili bilgiler sunmaktadır. Her durumda, bir doktor ya da ebe seçeneklerinizi size izah edecek ve olabilecek sorularınıza cevap vereceklerdir.

Sizin doğumunuz, sizin tercihiniz

Eğer herhangi bir sorunuz ya da kaygınız varsa, lütfen doktorunuz ya da ebeniz ile konuşun. Biz size destek vermek ve kendiniz, bebeğiniz ve aileniz için en iyi kararı ve tercihleri yapabilmemiz için size görüş ve bilgi tedarik etmek için buradayız.

Karar vermenize yardımcı olması için, şu üç soruyu bize sorarak başlayabilirsiniz:

- Seçeneklerim nedir?
- Her seçeneğin benim için avantajları ve dezavantajları nedir?
- Doğru kararı vermeme yardımcı olması için nasıl destek alabilirim?

Eğer başka sorularınız varsa, lütfen bize sormaktan çekinmeyin. İrtibat ayrıntılarımızı bu broşürün sonunda bulabilirsiniz, ya da lütfen hamilelik dosyasında tedarik edilen telefon numaralarına bakın.

Doğum seçenekleriniz

Sezaryen sonrası vajinal doğum (SSVD) nedir?

SSVD, bir kadın geçmişte sezaryen ile doğum yaptıktan sonra vajinal olarak doğum yaptığında kullanılan terimdir. Vajinal doğuma normal doğum ve forseps ya da vantuz (vakum kap) yardımıyla yapılan doğumlar dahildir.

İsteğe bağlı (planlanmış) tekrar edilen sezaryen (İBTES) nedir?

İBTES isteğe bağlı tekrar edilen sezaryen doğum anlamına gelir ve ilk sezaryeninizden sonra planlanmış bir sezaryen doğumu ifade eder.

Genellikle 39 haftalık bir hamilelikten sonra ameliyatı olacaksınız. Bunun nedeni, sezaryen ile bu süreden daha önce doğan bebeklerin nefes almalarına yardımcı olması için özel bakım bebek ünitesine yatırılmalarına ihtiyaç duyulmasının daha olası olmasıdır.

Vajinal bir doğum ile isteğe bağlı bir sezaryen ile doğum arasında karar verirken göz önüne alınması gereken hususlar

Aşağıdaki hususları dikkate almalısınız:

- ilk sezaryen doğumunuzun nedenini
- daha önceden bir vajinal doğum yapıp yapmadığınızı
- o zamanda ya da iyileşmeniz sırasında herhangi bir sorun yaşanmış olup olmadığını
- uterusunuzda (rahminizde) uygulanmış olan kesi türünü
- önceki doğumunuz ile ilgili olarak fiziksel ve duygusal olarak neler hissettiğinizi
- mevcut hamileliğinizin kolay olup olmadığını ya da herhangi bir sorunun ya da komplikasyonun olup olmadığını
- gelecekte kaç tane daha bebeğinizin olmasını umduğunuzu; her bir sezaryen doğum ile riskler artar, dolayısıyla eğer daha fazla bebeğiniz olmasını planlıyorsanız mümkün olursa ikinci bir sezaryen doğumundan kaçınmaya çalışmanız daha iyi olabilir. Bu, ebeniz ya da doktorunuz ile görüşebileceğiniz bir konudur
- birden fazla sezaryen doğumdan sonra, olası riskleri, faydaları ve vajinal bir doğum yapmanızın olasılığı ile ilgili olarak kıdemli kadın doğum uzmanı ile ayrıntılı bir görüşme yapmanız gerekir

Karar vermenize yardımcı olması için, eğer bir sezaryen doğum istediyseniz ya da daha önceden olduysanız ebeniz sizi doğum seçenekleri kliniklerine gelmeye davet edecektir.

Eğer bebeğinizi Royal Free Hastanesinde dünyaya getirecekseniz, doğum seçenekleri kliniklerine gelmeniz 28'inci hafta ve 34-36'ıncı haftalarda olacaktır. Eğer bebeğinizi Barnet Hastanesinde dünyaya getirecekseniz, bu 28'inci haftada olacaktır. Eğer doğum yapılacak tarihi geçerseniz 40-41'inci haftada size ek bir randevu verilebilir.

Sezaryen sonrası vajinal doğum (SSVD)

Başarılı bir vajinal doğum yapmanın olasılığı nedir?

Bir sezaryen doğumdan sonra, sorunsuz bir hamilelik yaşayan yaklaşık olarak her dört kadından üçü (%75'i) doğal olarak vajinal doğum yapar.

Aşağıdakiler dahil olmak üzere bir dizi etken başarılı bir vajinal doğumu daha olası kılar:

- önceki vajinal doğum, özellikle daha önce başarılı bir SSVD geçirdiyse;
- sezaryenden önce ya da sonra vajinal doğum yaptıysanız, her 10 kadından yaklaşık 8-9'u bir başka vajinal doğum yapabilir.
- doğum sancılarınız doğal olarak başlaması
- rezervasyon sırasında vücut kitle endeksinizin (BMI) 30'dan az olması

Başarılı bir SSVD'nin avantajları nelerdir?

Başarılı bir SSVD'nin planlanan bir sezaryen doğumundan daha az komplikasyonu vardır. Başarılı bir vajinal doğumunuz olduğu takdirde:

- Başka vajinal doğumlarınızın olması daha muhtemel olacaktır
- İyileşmeniz daha tez olacaktır. Günlük aktivitelere daha çabuk bir şekilde geri dönebileceksiniz ve daha erken araç sürebilmeniz mümkün olacaktır

- Hastanede geçirdiğiniz süre daha kısa olabilecektir
- Bebeğiniz ile doğumun hemen sonrasında ciltten cilde temasınızın olması ve anne sütü ile başarılı besleme yapmanız daha muhtemel olacaktır
- Bir ameliyatın risklerinden korunacaksınız
- Bebeğinizin başlarda solunum sorunları yaşama ihtimali daha düşük olacaktır

SSVD'nin dezavantajları nelerdir?

Genel olarak, size ve bebeğinize yönelik ciddi risk ihtimali son derece düşüktür, ancak daha önceki bir sezaryen doğum sonrasında bir vajinal doğumda ortaya çıkabilecek olan olası sonuçlardan bazıları şu şekilde özetlenebilir:

- Her beş kadından en fazla ikisinin (40%'nin) bir vantuz/vakum kabı ya da forseps kullanarak destekli bir vajinal doğuma ihtiyacı olabilir.
- Vajinal bir doğumu tercih eden her 4 kadından yaklaşık olarak 1'inde (%25'inde) doğum sırasında acil bir sezaryene ihtiyaç olabilir. Bu %25, ilk bebekleri olan kadınların yaklaşık %20'sine, ve daha önce vajinal doğum yapan kadınların %11'ine denk düşmektedir. Acil bir sezaryen doğumu planlanmış bir sezaryen doğumdan daha fazla risk taşır. Acil bir sezaryen doğumun en çok karşılaşılan nedenleri doğum sancınızın yavaşlaması ve/veya bebeğiniz sağlığı için bir endişe olmasıdır.
- Planlanmış ikinci bir sezaryen doğum yapmayı seçen kadınlara kıyasla bir kan nakline ihtiyaç duyma ihtimaliniz biraz daha yüksektir (%2 'ye karşı %1).
- Daha önceki sezaryen doğumunuzdan kalan rahminizdeki yara izinin ayrılabilme ya da yırtılabilme (ruptür) olasılığı vardır. Bu çok nadir görülen bir komplikasyondur ve genel olarak daha önce sezaryen ile doğum yapmış olan her 200 anneden 1'inde görülür. Eğer doğum sancınız indükte edildiye ya da anne daha önceden birden fazla sezaryen doğum yaptıysa, bu risk iki ile dört kat artar. Bu komplikasyonların tehlike sinyalleri var ise, bebeğiniz acil sezaryen ile doğurtulacaktır. Siz ve bebeğiniz için ciddi sonuç ihtimali son derece nadirdir.
- Beyin hasarı gibi bebeğinize yönelik ciddi risk durumu planlanmış bir sezaryen doğuma kıyasla yüksektir, ancak bu ilk defa doğum sancısı yaşayanlar ile aynıdır. Bu 10,000'de 1'den daha azdır ancak sezaryen sonrasında bir vajinal doğumda bu oran daha yüksektir (her 10,000'de 8 oranında).
- Sezaryen sonrasında planlanmış vajinal doğum 39 haftadan sonra artan ölü doğma riski ile çok küçük oranda bağlantılıdır (her 10,000'de bir). Ölü doğum oranı sanki ilk defa doğum halinde olmanız ile aynıdır.

Sezaryenden sonra vajinal doğum ne zaman tavsiye edilmez?

Vajinal doğum genellikle kadınların birçoğu için bir seçenektir, ancak aşağıda belirtilenler olduğunda tavsiye edilmez:

- daha önceden üç ya da daha fazla sezaryen ile doğum yaptıysanız
- daha önceki bir doğumda rahiminiz yırtıldıysa
- rahiminize daha önceki sezaryen ile doğumunuzdan rahimin üst kısmını kapsayan bir kesi (kesik) varsa
- planlanmış bir sezaryen doğumu gerektiren başka hamilelik komplikasyonlarınız varsa

İsteğe bağlı sezaryen doğum

İsteğe bağlı sezaryen ile doğumun avantajları nedir?

- Rahimdeki yara izi yırtılma riski daha düşüktür (her 1000 kadından 1'i)
- Doğum sancısı risklerini önler ve bebeğinize yönelik nadir ciddi riskleri azaltır (her 1000 kadından 2'si)
- Planlanmış doğum tarihinizi bileceksiniz. Ancak, her 10 kadından 1'nin doğum sancuları isteğe bağlı doğum tarihlerinden önce başlar ve bazen bu tarih başka nedenlerden dolayı değişebilir.

Dezavantajları nelerdir?

- Tekrarlanan sezaryen ameliyatı genellikle skar dokusu nedeniyle ilk ameliyattan daha uzun sürer. Yara dokusu da operasyonu zorlaştırabilir ve bağırsak veya mesanenizde hasara neden olabilir.. Bu tekrar sezaryen doğumların %1'inden azında olur
- İyileşmesi birkaç hafta sürebilen bir yara enfeksiyonu kapabilirsiniz
- Kan nakline ihtiyacınız olabilir
- Bacaklarda (derin ven trombozu) ya da akciğerlerde (pulmoner emboli) kan pıhtısı (tromboz) gelişme riskiniz daha yüksektir
- Daha uzun bir iyileşme süreciniz olabilir ve evde fazladan yardıma ihtiyacınız olabilir. Ameliyattan sonra yaklaşık altı hafta araba kullanamayacaksınız (sigorta şirketinize danışın)
- Gelecekteki hamileliklerde planlı bir sezaryene ihtiyaç duyma olasılığınız daha yüksektir. Her sezaryen ile skar dokusu daha çok oluşur. Bu, plasentanın yaraya dönüşme olasılığını artırır ve gelecekteki doğumlarda çıkarılmasını zorlaştırır. (plasenta akreta veya perkreta). Bu kanamaya neden olabilir ve histerektomi yoluyla rahmin alınmasını gerektirebilir. Yaptığınız her sezaryen ile tüm ciddi riskler artar.
- Sezaryen doğum sırasında bebeğinizin derisi kesilebilir. Bu, sezaryen doğum ile doğurtturulan her 100 bebeğin 2'sinde olur. Bu gibi kesikler meydana geldiğinde genellikle ufaktırlar ve genellikle doğal olarak iyileşirler.
- Sezaryen sonrası bebeğiniz için solunum sorunları oldukça yaygındır ancak bunlar genellikle uzun sürmez. 39. haftada ya da daha sonra planlı sezaryen ile doğan 100 bebekten yaklaşık 4-5'inde solunum sorunları vardır, buna karşılık SSVD'yi izleyen her 100 kişiden 2-3'ünde görülür. Eğer 39. haftadan daha önce planlanmış bir sezaryen ameliyatınız varsa söz konusu risk oranı daha yüksektir.

Sıkça sorulan sorular

Daha önceki bir sezaryen doğumdan sonra evde doğum yapabilir miyim?

Sezaryenden sonra bir vajinal doğum ile ilişkili ufak ancak somut risklerden dolayı, verilen tavsiye acil bakıma derhal erişimin olduğu bir kadın doğum ünitesinde doğum yapmaktır.

Eğer evde doğum yapmak istiyorsanız bu seçeneği ve vermiş olduğunuz kararı desteklemek için uzman bir ebe ile görüşmenizi ayarlayacağız. Bir diğer seçenek ise, ev ortamındaki rahatlık ile acil bakıma erişimin mevcut olduğu bir doğum merkezinde doğum yapmanızdır.

Vajinal bir doğum planlarken doğum sancılarım başlarsa ne olur?

Hastanede doğum yapmanız tavsiye edilecektir, ancak bu doğuma başlamadan önce ebeniz ya da doktorunuz ile konuşabileceğiniz bir şeydir

Doğuma başladığınızı düşünür düşünmez ya da suyunuz gelirse aşağıdaki irtibat bilgilerini kullanarak hastane ile derhal temasa geçin. Düzenli kasılmalara başladığınızda, doğum sırasında bebeğinizin kalp atışlarının izletilmesi size tavsiye edilecektir. Ağrı gidermek için çeşitli seçenekleri seçebilirsiniz, ve bunlara havuzda doğum ve epidural dahildir.

Eğer sezaryen doğum yapmam planlandıysa ama doğum sancılarım başlarsa ne olur?

Sezaryen doğum yapacağınız hastane ile lütfen irtibata geçiniz – irtibat bilgilerimiz aşağıdadır. Doğum sancınız çok ileri derecedeyseniz, bir vajinal doğum sizin ve bebeğiniz için daha güvenli olabilir, ancak gerekli olursa acil bir sezaryen ameliyatı seçeneği de olacaktır.

Bizim ile irtibata geçin

- Barnet Hastanesi triyaj hattı: 020 8216 4408
- Royal Free Hastanesi triyaj hattı: 020 7794 0500 dahili hat 36208

Daha fazla bilgi

- **AIMS - Doğum Hizmetlerinde İyileştirmeler Derneği**
www.aims.org.uk/journal/item/vbac-in-birth-centres
- **Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanları Kraliyet Koleji**
Daha önce bir sezaryenden sonra doğum seçenekleri yaprakçığı:
www.rcog.org.uk/en/patients/patient-leaflets/birth-after-previous-caesarean
- **Royal Free Londra web sitesi**
Royal Free London Hastanesi'ndeki doğum hizmeti hakkında daha fazla bilgi için :
www.royalfree.nhs.uk/maternity web sitesini ziyaret edin.

Teşekkür

Uyarılama yapılan kaynaklar: Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanları Kraliyet Koleji, Londra "Daha önceki bir sezaryen sonrasında doğum seçenekleri" hasta bilgilendirme broşürü. Temmuz 2016, Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanları Kraliyet Koleji'nin izni ile.

Düşüncelerinizin geri bildirimini

Eğer bu broşürde ya da referanslar listesi hakkında herhangi bir fikir geri bildiriminiz varsa, lütfen rf.communications@nhs.net e-posta adresine bir e-posta gönderin.

Alternatif formatlar

Bu broşür daha büyük yazılı olarak ve farklı dillerde de mevcuttur. Eğer bu broşüre bir başka formatta ihtiyacınız olursa, lütfen personelden birisine bunu belirtin.

© Royal Free London NHS Foundation Trust
Service: Maternity
Version: 2
Leaflet reference: RFL731TR
Approval date: May 2023
Review date: May 2025
www.royalfree.nhs.uk