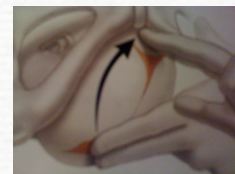


FAKTI

- Nošķirums starp "normālām" un "neromālām" dzemdībām bieži ir subjektīvs.
- Reizēm placenta, kas piestiprinājusies dzemdes priekšējai sienai, ir iemesls bērna iegurņa priekšguļai.
- Izmantojot Leopolda paņēmienu, pieredzējis speciālists nepareizu augļa guļu var identificēt līdz pat 94% gadījumu.

- Vaginālo izmeklējumu laikā, lai noteiktu bērna pozīciju, viņa galva ir **JĀGLAUDA**:

- Pirksti tiek ievadīti vizienā uz leju.
- Ar glāstošu kustību tie tiek virzīti augšup sievietes simfīzes virzienā. Šīs kustības laikā ar pirkstiem tiek sajūta mazuļa galvas sagitālā šuve.
- Pa sagitālo šuvi ar pirkstiem virzāties uz vistālāko augšējo punktu, kur meklējam kādu no avotiņiem.
- Ar glāstošu kustību pa sagitālo šuvi virzāties lejup, līdz esam sajutuši otru avotiņu.
- Pēc avotiņu novietojuma varam noteikt augļa pozīciju.
- Piezīme: Atliek vien atklāt nosplēpumu, kā noteikti, kurš avotiņš ir kurš. Un nesakiet, ka tas ir vienkārši. Tas nav vienkārši :)



- Ja mazulis savu piedzimšanu sāk no mugurējās veida, viņš dzims LĒNĀK, jo atšķirībā no priekšējā veida 45 un 90 grādu vietā, viņam ir jāveic rotācija par 135 grādiem. Un tas prasa LAIKU!
- Visbūtiskākais kavēklis patiesā normālu dzemdību izpratnē ir spēja atpazīt dzemdību sākumu.
- WO neiedrošina veikt amniotomiju tieši tāpēc, ka tik bieži latentā dzemdību fāzē tiek nepamatoti interpretēta kā aktīvu dzemdību sākums.
- Dzemdes kakla atvērums no 3-5cm vai vairāk ar klātesošām dzemdes kontrakcijām var tikt uzskatīts par aktīvās dzemdību fāzes sākumu.
- Jaunākās atziņas attiecībā uz Frīdemana līkni:
 - Zhang un kolēģi 2002.gadā veicot pētījumu, kurā izmantoti dati no 1329 iznēsātu grūtniecību dzemdībām atklāja, ka vidējā dzemdības aprakstošā līkne būtiski atšķirās no Frīdemana līknes. Būtiskākā atšķirība bija tajā, cik ātri vērsās dzemdes kakls dzemdību aktīvajā fāzē. Pētījumā atvērums no 4-10cm aizņēma vidēji 5,5 stundas, salīdzinājumā ar 2.5 stundām Frīdemana līknē.
 - Dzemdes kakla vērsšanās palēnināšanās posmā no 4-6cm nav uzskatāma par atkāpi no normālas dzemdību gaitas.
 - Nav pamato gaidīt, ka multiparām dzemdes kakls vērsies ātrāk kā nulliparām.
 - Izmaiņas Frīdemana līknē ir vērojamas arī saistībā ar dzemdējošās sievietes etnisko piederību.
- Piesaistot dzemdību sākuma izvērtēšanu formālākiem kritērijiem, ir iespējams būtiski uzlabot dzemdējošo sieviešu apmierinātību, neietekmējot dzemdību iznākumu.
- **SVARĪGI:** Uzņemot stacionārā sievietes latentajā dzemdību fāzē, ir novērota biežāka:
 - Dzemdību darbības apstāšanās aktīvajā fāzē.
 - Oksitocīna izmantošana dzemdību stimulācijai.
 - Horionamnionīts.
 - Mediķu veiktas manipulācijas, kuru rezultātā dzemdību gaita kļūst patoloģiska.