

ĶEIZARGRIEZIENS UN PĒCDZEMDĪBU HISTEREKTOMIJA

FAKTI

- Laikā no 1970. līdz 2007. gadam ķeizargrieziena rādītāji Savienotajās Valstīs pieauga no 4,5% no visām dzemdībām līdz 31,8%.
- ASV veselības pārvaldes programmā “Veselīgi cilvēki 2010” pirmdzemdētājām ar zema riska grūtniecību kā mērķis ir noteikts ķeizargriezienu skaits 15% robežās no visām dzemdībām. 2006. gadā rezultāti neuzrādīja pietuvošanos šim mērķim.
- Ķeizargrieziena pieaugums tiek skaidrots ar šādiem faktoriem (*pārskaitījums nav pilnīgs*):
 - Pirmdzemdētājas atrodas paaugstināta ķeizargrieziena riska grupā;
 - Vecākas sievietes (jo īpaši pirmdzemdētājas) atrodas paaugstināta ķeizargrieziena riska grupā;
 - Augļa elektroniskā novērošana tiek saistīta ar palielinātu ķeizargrieziena dzemdību skaitu, iespējams, šo rādītāju palielinot pat par 40%;
 - Vairums augļu iegurņa priekšguļā mūsdienās tiek dzemdēti ar ķeizargriezienu;
 - Dzemdību izraisīšana, jo īpaši pirmdzemdētājām palielina ķeizargrieziena risku;
 - Palielināts ķermeņa svars palielina ķeizargrieziena risku. Saslimstība saistībā ar ķeizargriezienu dramatiski pieaug tuklām sievietēm.
 - Kā faktors, kas ir ietekmējis ķeizargriezienu skaitu, tiek minēta arī tiesvedība.
- 85% ķeizargriezienu gadījumu tiek veikti sakarā ar iepriekšēju ķeizargriezienu, dzemdību sarežģījumiem, augļa diskomfortu vai iegurņa priekšguļu.
- Sievietēm, kurām tiek izraudzīts plānots ķeizargrieziena, negatīvu jaundzimušā elpošanas rādītāju risks palielinās tad, ja dzemdības noteiktas pirms 39 nedēļu sasniegšanas.
- Ķeizargrieziena uzsākšana 30 minūšu laikā ir ieteikums, kas regulē prasības pret aprūpes iestādes aprīkojumu, nevis klīnisko lēmumu pieņemšanu.
- Ķeizargriezienu skaita samazināšanas programmas galvenokārt pievēršas ārstu izglītošanai, pieredzes apmaiņai, dzemdību mēģinājuma veicināšanai pēc agrāka ķeizargrieziena, kā arī distocijas dēļ veiktu ķeizargriezienu ierobežošanai, izdarot to tikai tām sievietēm kuras atbilst strikti noteiktiem kritērijiem.
- Ārkārtas ķeizargrieziena saistās ar gandrīz 9-kārtīgu mātes nāves risku salīdzinājumā ar vaginālām dzemdībām, un pat izvēles ķeizargrieziena saistās ar gandrīz 3-kāršu risku.
- Izvēles ķeizargriezienu skaits turpina pieaugt un pēc dažām aplēsēm ir palielinājusies par 50% pagājušā gadu desmita laikā. Izvēles ķeizargrieziena koncepcijai nav nedz ētiska, nedz medicīniska labuma.
- Ādas iegriezums bija visbiežākā augļa komplikācija ķeizargrieziena gadījumā.
- Asiņu zudums nesarežģīta ķeizargrieziena gadījumā ir aptuveni 1000ml. Vidēja auguma sieviete ar hematokrītu 30% apmērā un vairāk un normāli augstu asiņu un ārpussūnu šķidruma līmeni visbiežāk bez grūtībām spēj izturēt asiņu zudumu līdz pat 2000ml.