

VAKUUMSKA EKSTRAKCIJA PLODA

(Informacije za pacientke)

OPIS POSEGA

Vakuumska ekstrakcija ploda je ena izmed izhodnih porodniških operacij, ki jo opravi zdravnik. Na plodovo glavico, ko je že na medeničnem dnu, namestimo plastičen nastavek in ustvarimo podtlak, s pomočjo katerega glavico usmerimo v pravilno smer porodnega kanala in jo potegnemo iz nožnice. Naredimo jo, ko je plodova glavica na izhodu iz porodnega kanala, nadaljevanje poroda pa bi predstavljalo povečano tveganje za zdravje ali življenje matere in/ali ploda.

KDAJ NAREDIMO VAKUUMSKO EKSTRAKCIJO?

- pri zastoju napredovanja poroda, ko glavica stoji na medeničnem dnu in ne napreduje kljub dobrim popadkom,
- ko porodnica nima moči za pritiskanje,
- pri fetalnem distresu (ko se plodu ne godi več dobro),
- pri nekaterih bolezenskih stanjih matere – določenih srčnih boleznih, hipertenzivnih boleznih ali grozečem odstopu mrežnice.

MOŽNI ZAPLETI

Možni zapleti pri vakuumski ekstrakciji so zapleti pri materi ali novorojenčku. Pri materi lahko pride do hujše poškodbe presredka (predel med nožnico in zadnjično odprtino), ki se pojavi pri približno 2% porodov, dokončanih z vakuumsko ekstrakcijo. Pri novorojenčku se lahko pojavi oteklina na glavici ali površinske odrgnine, ki izginejo v nekaj dneh in pri otroku ne pustijo dolgoročnih posledic. V manj kot 15 % porodov, dokončanih z vakuumsko ekstrakcijo se pojavi kolekcija krvi pod kožo (hematom) na glavici otroka. Navadno posebna terapija ni potrebna, hematoma lahko traja do 2 tedna in ne pušča nobenih posledic. Zelo redko se lahko zgodi, da je hematoma obsežen in je izguba krvi pri otroku večja, takrat je potrebno otroku nadomeščati kri s transfuzijo. Izjemno redko (0,1 %) se pojavi možganska krvavitev, pušča pa lahko trajne posledice v otrokovem razvoju.

