

# Fyziologický porod

## Mechanismus porodu

3.3.2015

MUDr. Magdalena Kučerová



# Doby porodní

- Období přípravné
- I.doba porodní
- II.doba porodní
- III.doba porodní
- IV.doba porodní

# Období přípravné

# Období přípravné

- Dolores praesagientes
- Zvýšená dráždivost na palpační podnět (zvýšení oxytocinových receptorů asi měsíc před porodem)
- Mírný úbytek plodové vody
- Hlavička do roviny pánevního vchodu – pokles fundu
- Odloučení hlenové zátky
- Cervix score 3-7

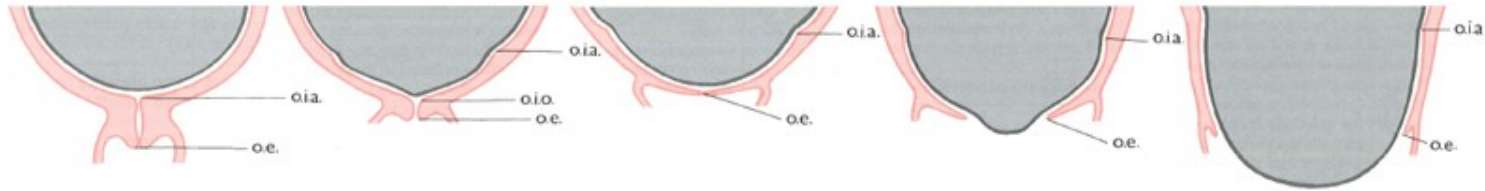
# I. Doba porodní

# I. Doba porodní

- **Začíná kontrakcemi s otevíracím efektem, končí zánikem branky**
- Fáze latentní – zajetí hrdla, dilatace branky
- Fáze aktivní – dilatace branky ze 3 na 8 cm
- Fáze transitorní – do zajetí branky, spontánní ruptura vaku blan

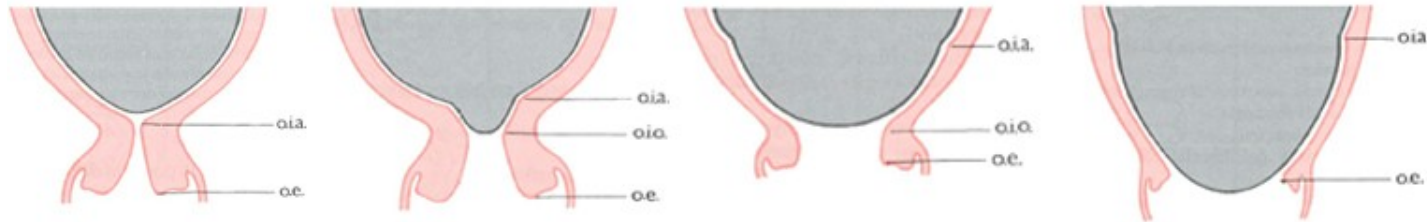
# I. doba porodní

## PRIMIPARA



**o. i. a.** – orificium cervicis uteri internum anatomicum **o. e.** – orificium cervicis uteri externum anatomicum **o. i. o.** – orificium cervicis uteri internum obstetricum

## MULTIPARA



**o. i. a.** – orificium cervicis uteri internum anatomicum **o. e.** – orificium cervicis uteri externum anatomicum **o. i. o.** – orificium cervicis uteri internum obstetricum

# I. Doba porodní - vedení

- Dirupce vaku blan
- Oxytocin
- Analgezie – epidurální, opiáty (Nalbuphine)
- Spasmoanalgetika – Spasmopan, Buscopan
- CTG monitorace á 2 hod nebo kontinuální
- Vaginální vyš. á 2 hod –progrese nálezu
- Skalповá elektroda
- IFPO – intrapartální fetální pulsní oxymetrie



# II. Doba porodní

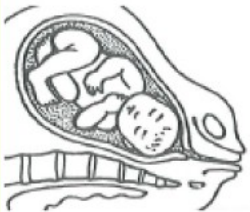
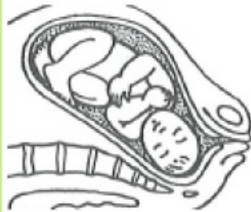

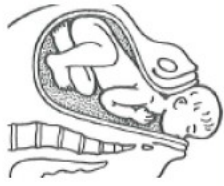
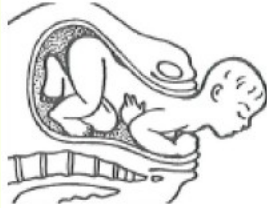
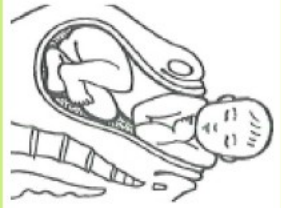
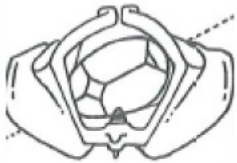


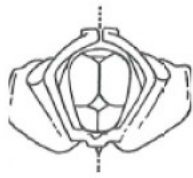
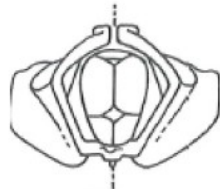
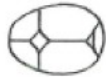

## II. Doba porodní

- **Začíná zajištěním branky, končí porodem plodu**
- Zapojení břišního lisu, koordinace s kontrakcemi
- 1 hod, maximálně 2 hod při EPA

## II. Doba porodní

- Porodní mechanismus:
  - Iniciální flexe – vedoucím bodem záhlaví – MF
  - Progrese hlavičky do šíře
  - Vnitřní rotace
  - Deflexe
  - Zevní rotace
- Hypomochlion – bod, kterým se plod opírá o symfýzu (záhlaví, předhlaví)

# II. Doba porodní

|                 | Iniciální flexe a vstup hlavičky do pánve   | Progrese do pánevní šíře a úžiny  | Normální vnitřní rotace, Počátek vnitřní rotace                                   | Hlavička ve východu po ukončení vnitřní rotace                                      | Rotace kolem dolního okraje spony   | Zevní rotace  |
|-----------------|---|---|---|---|---|---|
| Boční projekce  |    |  |  |   |  |  |
| Spodní projekce |    |  |  |  |  |  |
| Přední projekce |  |   |   |   |   |   |

## II. Doba porodní - vedení

### **Tlačit, když je branka zašlá, hlava plodu dorotovaná, vstouplá**

- „klubíčko“, přitažení nohou
- Chránění hráze
- Episiotomie
- Oxytocin
- Vycévkování
- Přidržení fundu děložního
- Vakuumextrakce, Forceps

## II. Doba porodní



Ochrana hráze a zpomalení výstupu hlavičky při jejím prořezávání (Kotáskův manévr)



Porod ramének podle Kotáska:  
Sklon hlavičky levou rukou a porod předního raménka

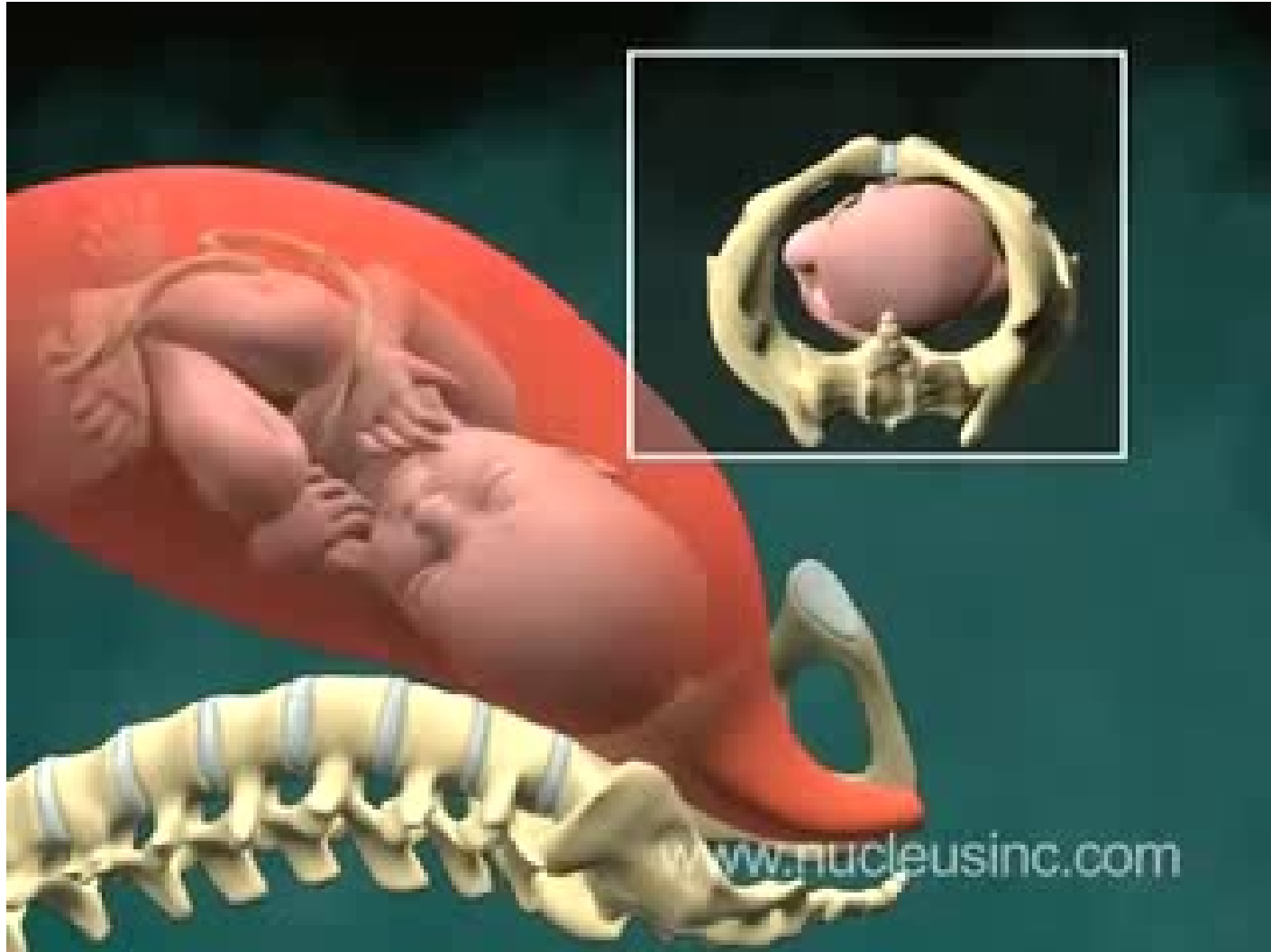


Porod ramének podle Kotáska:  
Elevace hlavičky podhmatem a porod zadního raménka, pravá ruka stále chrání hráz

## II. Doba porodní

- Porod hlavičky
- Porod předního raménka po úpon m.deltoideus
- Porod zadního raménka
- Hladké vybavení celého plodu
- Podvaz pupečníku, přestřižení, odběr krve na Astroupa, BWR, ev. RhD faktor
- Tamponáda poranění

## II. Doba porodní



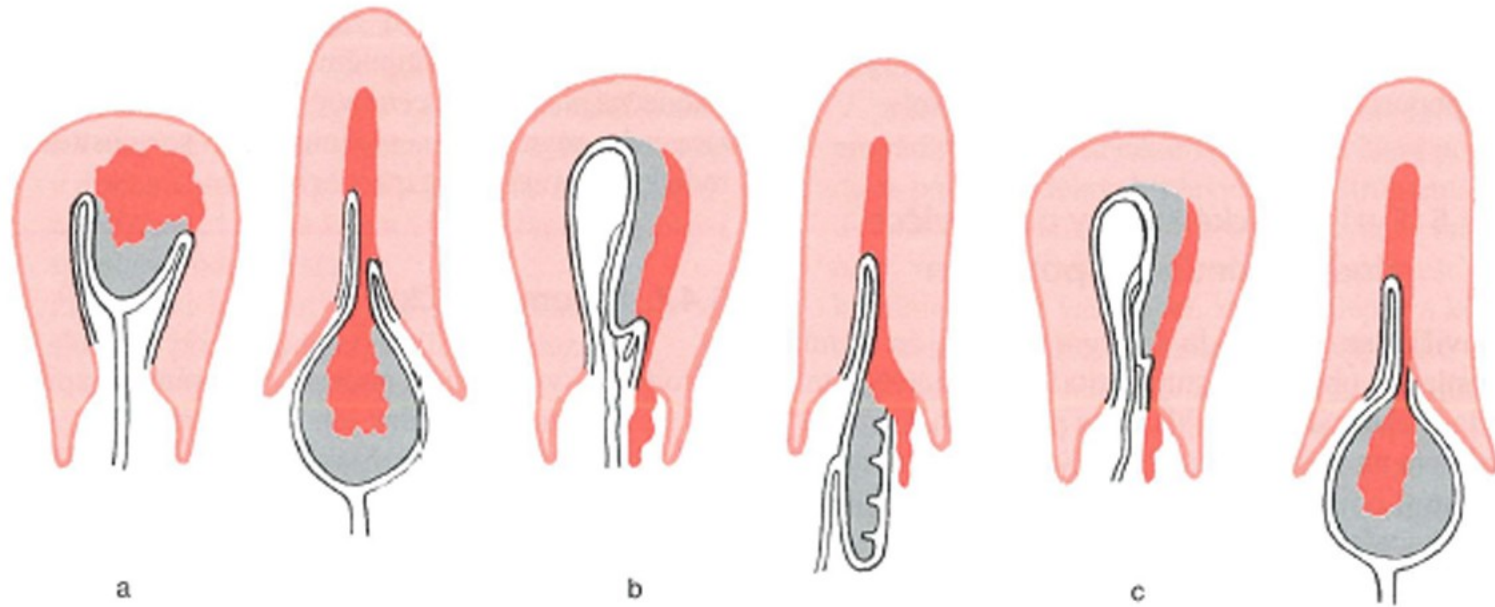


# III. Doba porodní

## III. Doba porodní

- **Od porodu plodu do porodu placenty**
- Odlučovací fáze
- Vypuzovací fáze
- Hemostatická fáze – retrakce dělohy

# III. Doba porodní



Mechanismus odlučování placenty:

- a) Podle Baudelocquea – Schultzeho
- b) Podle Duncana
- c) Podle Gessnera

# III. Doba porodní - vedení

- Uterotonika po porodu plodu (Metylergometrin)
- Masáž dělohy
- Přiložení k prsu
- Vycévkování
- Manuální lýza placenty (placenta adhaerens, velké krvácení)
- **CAVE! Hypotonie dělohy – velká krevní ztráta**

# IV. Doba porodní

## IV. Doba porodní

- 3 hodiny po porodu – nejvyšší riziko krvácení
- Dezinfekce rodidel
- Revize porodních poranění
- Ošetření po lokální infiltraci anestetikem
- Kontrola per rectum
- Dezinfekce
- Pokus o vstání a spontánní mikci 2 hod po porodu

# Rekapitulace

# Rekapitulace

- Období přípravné
- I.doba porodní
- II.doba porodní
- III.doba porodní
- IV.doba porodní





**Děkuji za pozornost.**