

## נייר עמדה מס' 5 ילוד לדני מכשירני והתערבויות ידניות אושר באפריל 1999

### הגדרות:

גובה 0; ( ), (ISCHIAL SPINES) גובה החלק המקדים ימדד בס"מ (-5 עד +5) מעל או מתחת למישור הספינות החלק המקדים הוא חלקו הגרמי הנמוך ביותר של הראש

### הגדרת מישורי האגן בהקשר ללידות מכשירניות

הקרקפת נראית בפתח הנרתיק בלי פיסוק השפתיים, כאשר חלקו הגרמי של הראש הגיע: (OUTLET) "יציאה" או בסטייה (ANTERIOPOSTERIOR), למוצא האגן והוא לחוץ על החיץ. הסוטורה הסגיטאלית בכיוון "קדמי-אחורי" שאינה עולה על 45 מעלות

חלקו הגרמי המקדים של הראש מצוי בגובה +2 ס"מ או נמוך יותר, אך לא על רצפת האגן (LOW) גובה נמוך חלקו הגרמי המקדים של הראש מצוי בגובה 0 עד +2 ס"מ (MID) "גובה אמצע האגן חלקו הגרמי המקדים של הראש מצוי מעל הספינות (HIGH) "גובה גבוה"

### הוריות אפשריות להתערבות ידנית או מכשירנית במצג ראש

אמהיות - התארכות השלב השני; מצב אמהי המחייב סיום הלידה בהקדם; סיבה רפואית המונעת מן היולדת ללחוץ; תשישות או חוסר שיתוף פעולה של היולדת

מדם הקרקפת המחשידים למצוקת העובר PH-עובריות - שינויים בניטור לב העובר או בערכי ה

תנאים להתערבות:

■ צוואר הרחם בפתיחה גמורה

■ שלפוחית השתן של היולדת ריקה

■ התבצעה הערכה קלינית של התאמת האגן לביצוע ההתערבות

אפיזיטוטומיה ואלחוש מקומי רצויים, אך אינם הכרחיים. רשאי לבצע יילוד מכשירני תורן בחדר לידה, שהציג את המקרה לאחראי משמרת או תורנות וקיבל את הסכמתו. מספר המשיכות ומשך הזמן המותר לביצוע הפעולה המכשירנית מותנה בהתקדמות בירידת הראש, ולא יעלה באף מקרה על 30 דקות מתחילת המשיכות

### היילוד המכשירני

### מלקחיים

השימוש במלקחיים יהיה רק עד גובה של אמצע האגן. לא יבוצעו מלקחיים גבוהים

ניתן לבצע סיבוב ראש באמצעות מלקחיים

אי הצלחה בביצוע מלקחיים דורש שיקול של הרופא הבכיר בחדר לידה באשר לדרך היילוד

בתום פעולת המלקחיים יש לבדוק אם נוצרו קרעים בתעלות הלידה

### שולפן ריק

תנאי השימוש בשולפן ריק:

ככלל התנאים לביצוע שווים לאלה של מלקחיים. במצבים מיוחדים יוכל רופא מומחה לשקול ולבצע לידת שולפן ריק, כאשר הפתיחה עדיין לא מלאה או ראש גבוה מעל ה"ספינות"

ANTERIOR POSTERIOR-ניתן לבצע לידה בעזרת שולפן ריק גם במצבים אחרים מ יש להפסיק את לידת שולפן הריק במידה והגביע נשמט יותר משלוש פעמים ולא מסיבה טכנית

הפניה פנימית וחילוץ

(INTERNAL PODALIC VERSION AND EXTRACTION):

מקובל לבצע טכניקה זו רק בתאום שני או שלישי של שלישייה

התנאים הדרושים

■ מרדים זמין

■ שלפוחית מי השפיר שלמה או נפקעה סמוך לפני הביצוע

■ שלפוחית השתן ריקה

יילוד לדני בעזרת מכשירים או התערבות ידנית יכול להתבצע על ידי מיילד מומחה או מתמחה, שהוסמך על ידי מנהל חדר לידה או מנהל המחלקה

במקרה חירום, שבו חיי העובר או היולדת בסכנה, רשאי אפילו מתמחה ביילוד וגינקולוגיה לבצע כל פעולה מן המתוארות למעלה, בתנאי ששיקוליו יהיו סבירים. סבירות שיקוליו תכלול את היכולת להיעזר במומחה, ואת הנזק החזוי מן העיכוב בהגעה פיסית של מומחה לצורך ביצוע או השגחה בפועל, מול התועלת בהתערבות בדרגת מומחיות נמוכה מן האופטימלי

**(מליאת "ועדת עמדה" (לפי סדר א"ב**

ח. אברמוביץ; ג. אוהל; מ. אסינגר, א. אייבשיץ; ו. אינסלר; י. איצקוביץ, י. בוקובסקי; י. בייט; ש. בלס; ג. בן ברוך, מ. בן עמי; צ. בן רפאל; א. גולן; מ. גלזרמן; מ. פ. דוד; י. דיאמנט; ש. זוהר; ח. זכות; צ. חגי; ב. חן; ח. יפה; מ. כץ; נ. לאופר; י. לסינג; מ. מזור; ש. משיח; ש. סגל; א. סדן; א. שלו; י. שנקר; נציג המחלקות שאינן נותנות מומחיות - מ. שטרק