

Σύγχρονη

Μαιευτική Φροντίδα

Μητέρας και Νεογνού

Σύγχρονη Μαιευτική Φροντίδα Μητέρας και Νεογνού

Επιμέλεια

Αικατερίνη Λυκερίδου

Καθηγήτρια

Τμήμα Μαιευτικής

Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής

Αντιγόνη Σαραντάκη

Επίκουρη Καθηγήτρια

Τμήμα Μαιευτικής

Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής

Αθηνά Διαμάντη

Επίκουρη Καθηγήτρια

Τμήμα Μαιευτικής

Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής



Ιατρικές Εκδόσεις

Λαγός Δημήτριος

Πόντου 8, Ιλίσια Τηλ. 210 7779 684 Fax. 210 7480 298

Publisher: Julie Levin Alexander
Editorial Coordinator: Sarah Henrich
Portfolio Manager: Katrin Beacom
Editorial Assistant: Erin Sullivan
Content Producer: Erin Rafferty
Development Editor: Lynda Hatch
Vice President of Sales & Marketing: David Gesell
Vice President, Director of Marketing: Margaret Waples
Senior Product Marketing Manager: Christopher Barry
Field Marketing Manager: Brittany Hammond
Director, Publishing Operations: Paul DeLuca

Team Lead, Project Management: Cynthia Zonneveld
Team Lead, Program Management: Melissa Bashe
Full-Service Vendor: SPi Global
Full-Service Senior Production Editor: Patty Donovan
Manufacturing Manager: Maura Zaldivar-Garcia
Senior Producer: Amy Peltier
Media Producer and Project Manager: Lisa Rinaldi
Art Director: Mary Siener
Cover Credit: Shutterstock, vlavetal
Printer/Binder:
Cover Printer:

Notice: Care has been taken to confirm the accuracy of information presented in this book. The authors, editors, and the publisher, however, cannot accept any responsibility for errors or omissions or for consequences from application of the information in this book and make no warranty, express or implied, with respect to its contents.

The authors and publisher have exerted every effort to ensure that drug selections and dosages set forth in this text are in accord with current recommendations and practice at time of publication. However, in view of ongoing research, changes in government regulations, and the constant flow of information relating to drug therapy and reactions, the reader is urged to check the package inserts, pharmacy information, or current online information of all drugs for any change in indications or dosage and for added warning and precautions. This is particularly important when the recommended agent is a new and/or infrequently administered drug.

Copyright © 2017, 2014, 2010, 2006, 2002 by Pearson Education, Inc. All rights reserved. Manufactured in the United States of America. This publication is protected by Copyright and permission should be obtained from the publisher prior to any prohibited reproduction, storage in a retrieval system, or transmission in any form or by any means, electronic, mechanical, photocopying, recording, or likewise. To obtain permission(s) to use material from this work, please submit a written request to Pearson Education, Inc., Permissions Department, 221 River Street, Hoboken New Jersey 07030.

Many of the designations by manufacturers and seller to distinguish their products are claimed as trademarks. Where those designations appear in this book, and the publisher was aware of a trademark claim, the designations have been printed in initial caps or all caps.

A note about nursing diagnoses: Nursing diagnoses in this text are taken from *Nursing Diagnoses—Definitions and Classification 2015–2017*. Herdman, T.H. & Kamitsuru, S. (Eds.) *Nursing Diagnosis—Definitions and Classification 2015–2017*. Copyright © 2014, 1994–2014 NANDA International. Used by arrangement with John Wiley & Sons Limited. Companion website: www.wiley.com/go/nursingdiagnoses. In order to make safe and effective judgments using NANDA-I nursing diagnoses it is essential that nurses refer to the definitions and defining characteristics of the diagnoses listed in this work.

Library of Congress Cataloging-in-Publication Data

Names: Ladewig, Patricia W., author. | London, Marcia L., author. | Davidson, Michele R., author.
Title: Contemporary maternal-newborn nursing care / Patricia A. Wieland Ladewig, Marcia L. London, Michele R. Davidson.
Description: Ninth edition. | Hoboken, NJ : Pearson Education, [2017] | Includes bibliographical references and index.
Identifiers: LCCN 2016035090 | ISBN 9780134257020 | ISBN 0134257022
Subjects: | MESH: Maternal-Child Nursing
Classification: LCC RG951 | NLM WY 157.3 | DDC 618.2/0231—dc23 LC record available at <https://lcn.loc.gov/2016035090>

10 9 8 7 6 5 4 3 2 1

PEARSON

ISBN-13: 978-0-13-425702-0
ISBN-10: 0-13-425702-2

CONTEMPORARY MATERNAL- NEWBORN NURSING CARE

9e

Patricia A. Wieland Ladewig, RN, PhD

Provost Emerita

Regis University

Denver, Colorado

Marcia L. London, RN, MSN, APRN, CNS, NNP-BC

Guest Lecturer and Director of Neonatal Nurse Practitioner Program (Ret.)

Helen and Arthur E. Johnson Beth-El College of Nursing and Health Sciences

University of Colorado

Colorado Springs, Colorado

Michele R. Davidson, RN, PhD, CNM, CFN

Associate Professor of Nursing and Women's Studies

Postpartum Psychosis Coordinator, Postpartum Support International

George Mason University

Fairfax, Virginia

PEARSON

Boston Columbus Indianapolis New York San Francisco
Amsterdam Cape Town Dubai London Madrid Milan Munich Paris Montréal Toronto

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΚΔΟΣΕΙΣ
ΛΑΓΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

ΠΟΝΤΟΥ 8
115 28 Ιλίσια - Αθήνα
Τηλ.: 210 77 79 684
Fax: 210 74 80 298
*Email: **dlagos@otenet.gr***

ISBN: 978-618-5296-24-7

Copyright 2022 για την ελληνική έκδοση **ΛΑΓΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ**,
Πόντου 8, Αθήνα

Απαγορεύεται η αναπαραγωγή όλου ή μέρους του παρόντος με οποιοδήποτε μηχανικό,
ηλεκτρονικό ή άλλο μέσο και σε οποιαδήποτε μορφή χωρίς τη γραπτή άδεια του εκδότη.

Αφιέρωση

Αφιερώνουμε αυτό το βιβλίο στους γονείς

Που αγαπούν, περιβάλλουν με στοργή και προστατεύουν τα παιδιά τους

Που τα καθοδηγούν, τα ανατρέφουν και τα διαμορφώνουν

Ωστε να μεγαλώσουν και να γίνουν συμπονετικοί, στοργικοί και υπεύθυνοι ενήλικες

Οι γονείς αυτοί γνωρίζουν ότι η αμοιβή εισπράττεται όταν

Τα παιδιά που αγαπάς γίνονται ενήλικες που επίσης συμπαθείς και απολαμβάνεις ως άτομα!

Και, όπως πάντα, αφιερώνουμε τη δουλειά μας στις αγαπημένες οικογένειές μας

Στους Tim Ladewig· Ryan, Amanda, Reed, and Addison· Erik, Kedri, Emma, and Camden

Στους David London, Craig, Jennifer, Hannah, and Matthew

Στους Nathan Davidson, Hayden, Chloe, Caroline, and Grant

Συγγραφείς



Η PATRICIA A. WIELAND LADEWIG Έλαβε το πτυχίο της (Bachelor of Science, BS) από το Κολλέγιο Saint Teresa στη Winona, Minnesota, το μεταπτυχιακό της δίπλωμα από το Καθολικό Πανεπιστήμιο της Αμερικής (Catholic University of America) στη Washington, DC και το διδακτορικό της δίπλωμα

στη διοίκηση της ανώτερης εκπαίδευσης από το Πανεπιστήμιο του Denver, Colorado. Διετέλεσε νοσηλεύτρια της Πολεμικής Αεροπορίας και ανακάλυψε το πάθος της για τη διδασκαλία ως μέλος του διδακτικού και ερευνητικού προσωπικού του Πολιτειακού Πανεπιστημίου της Florida. Έχει διδάξει σε αρκετές σχολές νοσηλευτικής για πολλά χρόνια. Επιπλέον έγινε νοσηλεύτρια γυναικείας υγείας και ασκούσε κλινικό έργο ως μερική απασχόληση για μεγάλο διάστημα. Το 1988, η Δρ. Ladewig διορίστηκε ως η πρώτη διευθύντρια του προγράμματος νοσηλευτικής στο Κολλέγιο Regis του Denver. Το 1991, όταν το Κολλέγιο μετατράπηκε σε Πανεπιστήμιο Regis, ανέλαβε τη θέση του πρύτανη του Κολλεγίου Rueckert-Hartman για Επαγγέλματα Υγείας. Υπό την καθοδήγηση της Σχολής Νοσηλευτικής πρόσθεσε ένα προπτυχιακό πρόγραμμα σπουδών. Επιπλέον, το Κολλέγιο ίδρυσε μια Σχολή Φυσικοθεραπείας και μια Σχολή Φαρμακευτικής. Το 2009, η Δρ. Ladewig, ανέλαβε τη θέση του Chief Academic Officer του Πανεπιστημίου Regis. Αποσύρθηκε από τη θέση αυτή το 2016. Αυτή και ο σύζυγός της Tim απολαμβάνουν το σκι, το μπέιζμπολ και τα ταξίδια. Όμως, η μεγαλύτερη ευχαρίστηση πηγάζει από την οικογένειά τους: τον γιο τους Ryan, τη σύζυγό του Amanda και τα εγγόνια τους Reed and Addison και τον γιο τους Erik, τη σύζυγό του Kedri, και τα εγγόνια τους Emma and Camde.



Η MARCIA L. LONDON έλαβε το πτυχίο της στη Νοσηλευτική (Bachelor of Science in Nursing, BSN) από το Πολιτειακό Πανεπιστήμιο του Plattsburgh, New York και το μεταπτυχιακό της δίπλωμα στην παιδιατρική ως ειδική κλινική νοσηλεύτρια από το Πανεπιστήμιο του Pittsburgh, Pennsylvania.

Εργάστηκε ως παιδιατρική νοσηλεύτρια και ξεκίνησε την εκπαιδευτική της σταδιοδρομία στο Pittsburgh Children's Hospital Affiliate Program. Η κυρία London άρχισε να διδάσκει στο Beth-El School of Nursing and Health Science (που πλέον υπάρχει στο Πανεπιστήμιο του Colorado, Colorado Springs) το 1974, μετά την ίδρυση της πρώτης μονάδας εντατικής νοσηλείας νεογνών στο Memorial Hospital του Colorado Springs. Έχει διατελέσει πολλές φο-

ρές μέλος του διδακτικού και ερευνητικού προσωπικού στο Beth-El, καθώς και αναπληρώτρια διευθύντρια της Σχολής Νοσηλευτικής. Το 1983, η κυρία London πιστοποιήθηκε ως Neonatal Nurse Practitioner και στη συνέχεια θέσπισε το αντίστοιχο πρόγραμμα εκπαίδευσης στο Beth-El. Δραστηριοποιείται στη φροντίδα νεογνών σε εθνικό επίπεδο και έλαβε μέρος στη θέσπιση των κατευθυντήριων οδηγιών του εθνικού εκπαιδευτικού προγράμματος Neonatal Nurse Practitioner. Η κυρία London ακολούθησε το ενδιαφέρον της για την κολλεγιακή εκπαίδευση παρακολουθώντας μαθήματα για τη διοίκηση της ανώτερης εκπαίδευσης και την εκπαίδευση ενηλίκων στο Πανεπιστήμιο του Denver, Colorado. Αισθάνεται τυχερή που συμμετέχει στην εκπαίδευση των μελλοντικών συναδέλφων της και διδάσκει στην προπτυχιακή εκπαίδευση. Η κυρία London και ο σύζυγός της David, απολαμβάνουν το διάβασμα, τα ταξίδια και τους αγώνες χόκεϊ. Έχουν δυο γιους. Ο Craig εργάζεται σε εταιρείες ίντερνετ και ζει στη Florida με τη σύζυγό του Jennifer και την κόρη τους Hannah. Ο Matthew ασχολείται με την εξ αποστάσεως έρευνα (telereasearch) με τη βοήθεια υπολογιστών. Και οι δυο είναι περισσότερο από πρόθυμοι να δώσουν στη μητέρα τους χρήσιμες πληροφορίες για τους υπολογιστές.



Η MICHELLE R. DAVIDSON ολοκλήρωσε τις προπτυχιακές σπουδές της στη νοσηλευτική στο Πανεπιστήμιο Marymount και στο Πανεπιστήμιο George Mason και εργάστηκε σε πολλούς τομείς της γυναικείας υγείας, όπως στο τμήμα λεχωϊδών, τη μονάδα νεογνών, τη φροντίδα νεογνών υψηλού κιν-

δύνου, τον τοκετό και τη γέννα και την ενδοκρινολογία αναπαραγωγής, καθώς και σε παθολογικές – χειρουργικές και ογκολογικές μονάδες. Η Δρ. Davidson έλαβε το μεταπτυχιακό της δίπλωμα και την πιστοποίηση της νοσηλεύτριας – μαίας από το Πανεπιστήμιο Case Western Reserve και εργάστηκε ως νοσηλεύτρια – μαία για 16 χρόνια, στη διάρκεια των οποίων έλαβε μέρος στους τοκετούς 1.000 νεογνών. Έλαβε το διδακτορικό της δίπλωμα στη νοσηλευτική διοίκηση και την πολιτική φροντίδας υγείας από το Πανεπιστήμιο George Mason και άρχισε να διδάσκει εκεί το 1999 ενώ συνέχισε να ασκεί τα καθήκοντα της νοσηλεύτριας – μαίας. Η Δρ. Davidson κατέχει τη θέση της συντονίστριας στον τομέα της μεταγεννητικής ψύχωσης του Postpartum Support International, του μεγαλύτερου οργανισμού παροχής βοήθειας στις γυναίκες με μεταγεννητικές διαταραχές διάθεσης και αγχώδεις διαταραχές. Ενδιαφέρεται για τη γυναικεία ψυχική υγεία και το ερευνητικό της έργο επικεντρώνεται στις περιγεννητικές και μεταγεννητικές διαταραχές διάθεσης και αγχώδεις διαταραχές, με ιδιαίτερο

ενδιαφέρον για τη φροντίδα των ατόμων με αναπηρίες. Ήταν μέλος του Συμβουλίου Πιστοποίησης του Αμερικανικού Κολλεγίου Νοσηλευτριών-Μαιών (American College of Nurse-Midwives Certification Council), του οργανισμού που διεξάγει τις αντίστοιχες εθνικές εξετάσεις πιστοποίησης. Συμμετέχει σε πολλές εθνικές επιτροπές όπου διαθέτει τις γνώσεις της σχετικά με τη μητρική θνησιμότητα και τις μεταγεννητικές διαταραχές διάθεσης. Είναι μέλος πολλών συντακτικών ομάδων και συμβουλευτικών επιτροπών. Η Δρ. Davidson είναι πιστοποιημένη σύμβουλος γαλουχίας, ιατροδικαστική νοσηλεύτρια και πρώτη βοηθός χειρουργείου. Το 2012, το βιβλίο της *A Nurse's Guide to Women's Mental Health*, απέσπασε το βραβείο American Journal

of Nursing Book Award. Τις δυο τελευταίες δεκαετίες, η Δρ. Davidson και ο σύζυγός της Nathan, που είναι νοσηλευτής οικογενειακής νοσηλευτικής, παρέχουν κοινοτικές υπηρεσίες φροντίδας υγείας στο Smith Island, Maryland, ένα μικρό νησί στο Chesapeake Bay. Στον ελεύθερό της χρόνο απολαμβάνει την κηπουρική, το «σερφάρισμα» στο Pinterest, τη μαγειρική, τη διακόσμηση, την επαφή με φίλους και το να περνά χρόνο στο Smith Island με τον σύζυγό της και τα τέσσερα παιδιά τους: Hayden, Chloe, Caroline και Grant. Η Δρ. Davidson και η οικογένειά της αγαπούν την περιοχή Eastern Shore του Maryland και τη Virginia και συνεχίζουν να είναι περιστασιακοί κάτοικοι του Smith Island, Maryland.

Ευχαριστούμε!

Συντελεστές

Απευθύνουμε τις ειλικρινείς ευχαριστίες μας σε όλους τους συντελεστές που διέθεσαν αδιαμαρτύρητα τον χρόνο, τις προσπάθειες και τις δεξιότητές τους για να συντάξουν κείμενα που βοηθούν τους φοιτητές να αποκτήσουν πρόσβαση στις πιο σύγχρονες πληροφορίες επεκτείνοντας το περιεχόμενό μας πέρα από το βιβλίο.

Janet Houser, PhD, RN
Βασισμένη σε Ενδείξεις Πρακτική
Regis University Denver, Colorado

Nathan S. Davidson, ii, CFNP, MSN, RN
Εννοιολογικοί Χάρτες
George Mason University Fairfax, VA

Επιμέλεια

Σε κάθε αναθεώρηση, ο στόχος μας παραμένει αμετάβλητος – να διασφαλίσουμε ότι το κείμενό μας απηχεί τις πιο σύγχρονες έρευνες και τις πιο πρόσφατες πληροφορίες για τη μαιευτική φροντίδα. Αυτό δεν θα ήταν εφικτό χωρίς την υποστήριξη των συναδέλφων μας στην κλινική πρακτική και στη μαιευτική εκπαίδευση. Οι προτάσεις, τα λόγια ενθάρρυνσης και η συμβολή τους μας βοήθησαν να επιτύχουμε αυτόν τον στόχο. Στις εκδόσεις, όπως στη φροντίδα υγείας, η διασφάλιση της ποιότητας αποτελεί αναπόσπαστο κομμάτι αυτής της διαδικασίας – και αυτή είναι η διάσταση που προσθέτουν οι επιμελητές. Απευθύνουμε ένα ειλικρινές ευχαριστώ σε όλους όσους επιμελήθηκαν το χειρόγραφο αυτού του κειμένου

Barbara L. Cannella, PhD, RNC-OB, APN
Clinical Associate Professor
Rutgers University
Newark, New Jersey

Tonya Chapin, RN, MSN
Associate Professor
of Nursing
Colorado Mesa University
Grand Junction, Colorado

Laura Clemens, BSN, RN, C-EFM
Clinical Nurse I
New York-Presbyterian
Hospital
New York, New York

Kelley Connor, RN, MS, CNE, CHSE
Associate Professor
Boise State University
Boise, Idaho

Elizabeth Cordero, RN, BSN, MBA
Nursing Instructor
Western Nevada College
Carson City, Nevada

Margot R. De Sevo, PhD, LCCE, IBCLC, RNC
Professor
Adelphi University
Garden City, New York

Holly J. Diesel, PhD, RN
Associate Professor
Academic Chair:
Accelerated and
RN-to-BSN Programs
Goldfarb School of
Nursing Barnes Jewish
College
St. Louis, Missouri

Karan Dublin, MEd, BSN, RN
Professor of Nursing
Tyler Junior College
Tyler, Texas

Julie Fitzgerald, PhD, RN
Assistant Professor of Nursing
Ramapo College
of New Jersey
Mahwah, New Jersey

Julie C. Garcia, MSN, APRN, CNS, CCRP
Clinical Research Project
Manager
University of Texas Health Science
Center
San Antonio, Texas

Jolynn Greenhalgh, DNP, ARNP
Teaching Faculty II
Florida State University
Tallahassee, Florida

Brenda K. Hoolapa, RNC-OB, MS, BSN
Clinical Instructor
University of Texas
Arlington, Texas

Kathleen N. Krov, PhD, CNM, RN, CNE
Associate Professor
Raritan Valley Community College
Somerville, New Jersey

Meredith Krutar, MSN, FNP-BC
Assistant Professor
of Nursing
Carroll College
Helena, Montana

Robyn Leo, MS, RN
Associate Professor and
Chairperson for
Nursing
Worcester State University
Worcester, Massachusetts

Carolyn Levi, MSN, RN
Nursing Faculty
Grand Rapids Community College
Grand Rapids, Michigan

**Diane E. Mosqueda, DNP, APRN,
FNP-C, CNE**
Assistant Professor
University of Texas
Medical Branch
Galveston, Texas

**Patricia Novak, RN,
BSN, MSN**
Instructor
Gateway Community
College
Phoenix, Arizona

**Valerie O'Dell, DNP, RN,
CNE**
Associate Professor
of Nursing
MSN Program Director
Youngstown State
University
Youngstown, Ohio

**Wendi Strauss Pulse, DNP, MSN,
RNC-OB, C-EFM**
Affiliate Faculty
Regis University
Denver, Colorado

Amy Roberts, MSN, RN
Assistant Professor
Minot State University
Minot, North Dakota

Πρόλογος

Η μητρική-νεογνική φροντίδα είναι πολυεπίπεδη, απαιτητική, ανταποδοτική και διαρκώς μεταβαλλόμενη. Προσφέρει άφθονες ευκαιρίες για να επηρεάσει κανείς τις ζωές των άλλων και να κάνει τη διαφορά. Πολλές μαίες επιλέγουν μια σταδιοδρομία στη φροντίδα μητέρας-νεογνού σε κλινική ή ιδιωτικό ιατρείο ώστε να μπορούν να συνεργάζονται στενά με τις οικογένειες που περιμένουν παιδί. Καθώς αυτές οι μαίες συνεχίζουν την εκπαίδευσή τους μπορεί να αναλάβουν τον ρόλο της μαίας, της συμβούλου γενετικής, της συμβούλου γαλουχίας ή της εκπαιδεύτριας τοκετού. Οι μαίες που θεωρούν πιο ανταποδοτικό να εργάζονται υπό στρεσογόνες συνθήκες που απαιτούν προχωρημένη τεχνική κατάρτιση συνήθως απασχολούνται σε μονάδες εντατικής νοσηλείας νεογνών, σε μονάδες κυήσεων υψηλού κινδύνου ή εργάζονται με επίτοκες και τις οικογένειές τους. Καθώς οι μαίες αυτές συνεχίζουν την εκπαίδευσή τους, συνήθως επιλέγουν μια κλινική ειδικότητα. Κάποιες μαίες τις συναρπάζει το ενδεχόμενο να διαμορφώσουν το επάγγελμα τα επόμενα χρόνια, οπότε γίνονται διευθύντριες, μέλη του διδακτικού και ερευνητικού προσωπικού των σχολών μαιευτικής φροντίδας, ηγέτιδες με επιρροή σε εθνικούς οργανισμούς όπως η AWHONN ή και συγγραφείς. Τις χειροκροτούμε επίσης!

Λόγω των πολλών και διαφόρων ευκαιριών για τις μαίες, το θέμα που υπογραμμίζουμε στην παρούσα έκδοση είναι τα πολλά επίπεδα της μητρικής-νεογνικής μαιευτικής φροντίδας. Αυτός ο ιστός υφάινεται ανεπαίσθητα σε ολόκληρο το βιβλίο. Θα τον βρείτε στις εναρκτήριες φράσεις εκάστου κεφαλαίου οι οποίες ειπώθηκαν από μαίες διαφόρων δομών με ποικίλους ρόλους, στις φωτογραφίες του εξώφυλλου και της αρχής εκάστης ενότητας, αλλά και στο ίδιο το κείμενο. Ως συγγραφείς και εκπαιδευτριες, ελπίζουμε ότι μπορούμε να ενθαρρύνουμε και να εμπνεύσουμε τους φοιτητές να οραματιστούν μια ανταποδοτική σταδιοδρομία στη μητρική-νεογνική μαιευτική φροντίδα.

Όπως πάντα, η υποκείμενη φιλοσοφία του *Contemporary Maternal-Newborn Nursing Care* παραμένει αμετάβλητη. Αντιμετωπίζουμε την κύηση και τη γέννα ως φυσιολογικές διεργασίες της ζωής με τα μέλη της οικογένειας ως συμμετέχοντες στη φροντίδα. Παραμένουμε προσηλωμένοι στη δημιουργία ενός κειμένου που είναι έγκυρο και ευανάγνωστο, ενός κειμένου που βοηθά το φοιτητές να αποκτήσουν δεξιότητες και ικανότητες που χρειάζονται τώρα και στο μέλλον στο διαρκώς μεταβαλλόμενο περιβάλλον της φροντίδας υγείας.

Οργάνωση – Πλαίσιο Διαχείρισης της Μαιευτικής Φροντίδας

Οι μαίες σήμερα πρέπει να διαθέτουν την ικανότητα κριτικής σκέψης και επίλυσης προβλημάτων με αποτελεσματικό

τρόπο. Για τους λόγους αυτούς, ξεκινάμε με μια εισαγωγική ενότητα για να προετοιμάσουμε το έδαφος παρέχοντας πληροφορίες για τη μητρική-νεογνική μαιευτική φροντίδα και σημαντικές σχετικές έννοιες. Οι επόμενες ενότητες εκτυλίσσονται με έναν τρόπο που απηχεί πιστά τα βήματα της μαιευτικής φροντίδας. Αποσαφηνίζουμε ξεκάθαρα τον ρόλο της μαίας μέσα σε αυτό το πλαίσιο. Έτσι, οι ενότητες που σχετίζονται με την κύηση, τον τοκετό και τη γέννα, τη νεογνική περίοδο και τη μεταγεννητική φροντίδα ξεκινούν με μια συζήτηση της βασικής θεωρίας που ακολουθείται από κεφάλαια για την εκτίμηση και τη μαιευτική φροντίδα για ουσιαστικά υγιείς γυναίκες και υγιή νεογνά. Εντός των κεφαλαίων μαιευτικής φροντίδας, χρησιμοποιούμε τις επικεφαλίδες **Αντιμετώπιση**, και τις υποκεφαλίδες **Εκτίμηση και Διάγνωση**, **Σχεδιασμός και Εφαρμογή**, και **Εκτίμηση**.

Οι επιπλοκές μιας συγκεκριμένης περιόδου παρατίθενται στο τελευταίο κεφάλαιο ή κεφάλαια εκάστης ενότητας. Τα κεφάλαια χρησιμοποιούν επίσης τη μαιευτική διαδικασία ως οργανωτικό πλαίσιο. Πιστεύουμε ότι οι φοιτητές μπορούν να αντιληφθούν ευκολότερα το περίπλοκο περιεχόμενο των καταστάσεων υψηλού κινδύνου εάν κατανοήσουν καλά τις φυσιολογικές διεργασίες της κύησης, της γέννας και της λοχείας και της φροντίδας του νεογνού. Ωστόσο, για να αποφύγουμε τον υπερτονισμό του επιπολασμού των επιπλοκών σε μια τόσο υπέροχα φυσιολογική διεργασία όπως η κύηση και η γέννα, δεν συμπεριλάβαμε μια ολόκληρη ενότητα αποκλειστικά για τις επιπλοκές. Για να βοηθήσουμε τους φοιτητές στη μελέτη τους, το Κεφάλαιο 21, Γέννηση σε Κίνδυνο: Σχετιζόμενες με τον Τοκετό Επιπλοκές, επικεντρώνεται στα προβλήματα που επηρεάζουν τόσο την κύηση όσο και τον τοκετό και τη γέννα. Πιστεύουμε ότι αυτό θα σας φανεί πολύ χρήσιμο.

Κάποια κεφάλαια περιέχουν εξειδικευμένο ή ιδιαίτερο υλικό, όπως π.χ. τα κεφάλαια για τη μητρική διατροφή, την κύηση σε επιλεγμένους πληθυσμούς και τις ειδικές διαγνωστικές μεθόδους. Για το διδακτικό και επιστημονικό προσωπικό παρέχουμε λεπτομερείς προτάσεις για τη διδακτέα ύλη και την ανάθεση εργασιών για το σπίτι, είτε εάν διδάσκετε τις καταστάσεις υψηλού κινδύνου στο τέλος του μαθήματος είτε εάν τις ενσωματώνετε σε ολόκληρο το μάθημα.

Θέματα της Ένατης Έκδοσης

Πρακτική Βασισμένη σε Ενδείξεις

Η χρήση αξιόπιστων πληροφοριών ως βάσης σχεδιασμού και παροχής αποτελεσματικής φροντίδας – πρακτική βασισμένη σε ενδείξεις (evidence based practice, EBP) – καθίσταται ο ακρογωνιαίος λίθος της επιδέξιας φροντίδας. Η EBP αντλεί πληροφορίες από διάφορες πηγές, όπως η μαιευτική έρευνα. Για να βοηθήσουμε τις μαίες να αισθάνονται πιο άνετα όταν χρησιμοποιούν τη βασισμένη σε ενδείξεις πρακτική, περιλαμβάνουμε μια σύντομη συζήτηση για αυτή στο Κεφάλαιο 1, Σύγχρονη Μητρική-Νεογνική Φροντίδα, και στη συνέχεια

παρέχουμε παραδείγματα της πρακτικής βασισμένης σε ενδείξεις και της σχέσης της με τη μητρική-νεογνική μαιευτική φροντίδα σε ολόκληρο το σύγγραμμα.

Κριτική Σκέψη και Λήψη Κλινικών Αποφάσεων

Αποτελεί πρόκληση και ευθύνη να βοηθάμε τους φοιτητές να χρησιμοποιούν ενδείξεις, να αναλύουν πληροφορίες και να λαμβάνουν εμπεριστατωμένες αποφάσεις που οδηγούν σε ασφαλή, αποτελεσματική φροντίδα των γυναικών. Στην παρούσα έκδοση, παρέχουμε νέα εργαλεία για την υποστήριξη της εκπαιδευτικής διαδικασίας. Η χρήση των **Αλγορίθμων Αντιμετώπισης** αποτελεί μια ενδιαφέρουσα τάση στη διαχείριση της μαιευτικής φροντίδας. Οι εννοιολογικοί χάρτες είναι οπτικές αναπαραστάσεις των σχέσεων που υπάρχουν μεταξύ διαφόρων εννοιών και ιδεών που σχετίζονται με συγκεκριμένα προβλήματα υγείας της γυναίκας. Η «εικόνα» της σχέσης που δημιουργείται από τον χάρτη δίνει στη μαία τη δυνατότητα να σχεδιάσει παρεμβάσεις που μπορούν να επιλύσουν πολλά προβλήματα πιο αποτελεσματικά. Για να βοηθήσουμε τους φοιτητές να κατανοήσουν τον τρόπο με τον οποίο οι εννοιολογικοί χάρτες μπορούν να επηρεάσουν τον σχεδιασμό της φροντίδας, έχουμε συμπεριλάβει τέσσερις εννοιολογικούς χάρτες στην παρούσα έκδοση.

Τα σενάρια είναι ένας ρεαλιστικός τρόπος για να δοθεί στους φοιτητές η δυνατότητα να εφαρμόσουν τις έννοιες. Σε όλη την έκταση της παρούσας έκδοσης ένα χαρακτηριστικό που τιτλοφορείται **Κλινική Συλλογιστική** παρουσιάζει μια σύντομη **Μελέτη Περιστατικού** και υποβάλλει ερωτήσεις κριτικής σκέψης που βοηθούν τους φοιτητές να διαμορφώσουν τον τρόπο με τον οποίο θα διαχειριστούν τα ζητήματα που προκύπτουν. Για να ενισχυθεί περαιτέρω η σημασία της κριτικής σκέψης, κάθε κεφάλαιο τελειώνει με μια ενότητα που τιτλοφορείται **Κλινική Συλλογιστική στην Πράξη**, η οποία παρουσιάζει ένα κλινικό σενάριο με ερωτήσεις που βοηθούν τους ασθενείς να εφαρμόσουν όσα έμαθαν στο κεφάλαιο.

Μαιευτική Φροντίδα Βασισμένη στην Κοινότητα

Παρόλο που η κύηση, η γέννα και η λοχεία καλύπτουν μια περίοδο πολλών μηνών, στην πραγματικότητα πολλές γυναίκες παραμένουν στο νοσοκομείο το πολύ για 2-3 ημέρες. Άρα, από την ίδια τη φύση της, η μητρική-νεογνική μαιευτική φροντίδα είναι πάνω από όλα βασισμένη στην κοινότητα μαιευτική φροντίδα. Αυτή η έμφαση στη μαιευτική φροντίδα που δίνεται στις βασισμένες στην κοινότητα δομές αποτελεί την κινητήρια δύναμη της φροντίδας υγείας σήμερα και για τον λόγο αυτόν αποτελεί κυρίαρχο θέμα σε ολόκληρη την παρούσα έκδοση. Αναλύουμε αυτό το θέμα με στοχευμένους, φιλικούς προς τον αναγνώστη τρόπους. Η **Μαιευτική Φροντίδα Βασισμένη στην Κοινότητα** είναι μια ειδική επικεφαλίδα που χρησιμοποιείται σε ολόκληρο αυτό το κείμενο. Επειδή θεωρούμε ότι η κατ' οίκον φροντίδα

είναι ένας τύπος βασισμένης στην κοινότητα φροντίδας, πολλές φορές έχει μια ξεχωριστή επικεφαλίδα κάτω από τη Μαιευτική Φροντίδα Βασισμένη στην Κοινότητα. Ακόμα πιο σημαντικό είναι ότι το Κεφάλαιο 29, Η Οικογένεια κατά τη διάρκεια της Λοχείας: Αρχικές Ανάγκες Φροντίδας και Κατ' Οίκον Φροντίδα, παρέχει μια αναλυτική περιγραφή της κατ' οίκον φροντίδας, τόσο σε θεωρητικό επίπεδο όσο και ως σημαντικό εργαλείο για τη φροντίδα των οικογενειών που περιμένουν παιδί.

Έμφαση στην Προαγωγή της Υγείας και την Εκπαίδευση της Οικογένειας

Ως μαίες και εκπαιδευτριες, υποστηρίζουμε τους στόχους του προγράμματος **Υγιείς Άνθρωποι 2020 (Healthy People 2020)**. Αυτή η βασισμένη στην επιστήμη προσπάθεια παρέχει μια 10ετή ατζέντα για τη βελτίωση της υγείας και της ευεξίας του έθνους. Σε ολόκληρο τα κείμενο, έχουμε ενσωματώσει περιεχόμενο που απηχεί τους στόχους του παραπάνω εγχειρήματος σε σχέση με τις γυναίκες, τα νεογνά και τα βρέφη και τις οικογένειες που περιμένουν παιδί.

Η εκπαίδευση της γυναίκας και της οικογένειας εξακολουθεί να αποτελεί κρίσιμο στοιχείο της αποτελεσματικής μαιευτικής φροντίδας, στοιχείο που συνεχίζουμε να τονίζουμε. Επικεντρωνόμαστε στην εκπαίδευση που πραγματοποιούν οι μαίες σε όλα τα στάδια της κύησης και της διαδικασίας τεκνοποίησης – συμπεριλαμβανομένης της σημαντικής μεταγεννητικής εκπαίδευσης που λαμβάνει χώρα πριν και μετά την έξοδο των οικογενειών από το νοσοκομείο. Έχοντας αυτό κατά νου, στην παρούσα έκδοση έχουμε ενσωματώσει ένα νέο χαρακτηριστικό που ονομάζεται **Προαγωγή Υγείας** και βοηθά τους φοιτητές να επικεντρωθούν στα σημαντικά σημεία της εκπαίδευσης γυναικών και οικογενειών σε θέματα υγείας. Επίσης, στους οδηγούς **Διδακτικές Επισημάνσεις** συνοψίζονται λεπτομερέστερες συζητήσεις για την εκπαίδευση της γυναίκας και της οικογένειας, όπως π.χ. αυτό για τη σεξουαλική δραστηριότητα κατά τη διάρκεια της κύησης. Αυτοί οι οδηγοί εκπαίδευσης βοηθούν τους φοιτητές να καταστρώσουν και να οργανώσουν τις σκέψεις τους ώστε να προετοιμαστούν για την εκπαίδευση των γυναικών και των οικογενειών τους.

Γυναίκες με Ειδικές Ανάγκες

Στην παρούσα έκδοση έχουμε επικεντρωθεί εκ νέου σε επιλεγμένους πληθυσμούς, παραθέτοντας το σχετικό κείμενο σε ένα μόνο κεφάλαιο. Το Κεφάλαιο 12, Κύηση σε Επιλεγμένους Πληθυσμούς, πραγματεύεται τις ιδιαίτερες ανάγκες των εγκύων εφήβων και των εγκύων ηλικίας άνω των 35 ετών. Επιπλέον, περιέχει μια συζήτηση για τις ειδικές ανάγκες των γυναικών με σωματικές ή/και νοητικές αναπηρίες. Σε ολόκληρο το κείμενο έχει ενσωματωθεί ένα καινούργιο χαρακτηριστικό που ονομάζεται **Γυναίκες με Ειδικές Ανάγκες**, προκειμένου να εμπλουτιστεί αυτό το περιεχόμενο σε σχέση με συγκεκριμένες καταστάσεις.

Η Ασφάλεια είναι Σημαντική

Η ασφάλεια των γυναικών είναι αποτελεί απαραίτητο συστατικό της αποτελεσματικής τους φροντίδας. Αποτελεί στόχο της Μικτής Επιτροπής (Joint Commission) και ένα από τα βασικά στοιχεία του προγράμματος Quality Education and Safety Education for Nurses (QSEN), που συζητείται στο Κεφάλαιο 1. Για να παραμείνει η ασφάλεια στο προσκήνιο, σε ολόκληρο το κείμενο απαντάται ένα ειδικό χαρακτηριστικό που ονομάζεται **ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ!** Το χαρακτηριστικό αυτό στρέφει την προσοχή σε ζητήματα που θα μπορούσαν να θέσουν μια γυναίκα σε κίνδυνο. Ένα άλλο χαρακτηριστικό που ονομάζεται **Κλινική Συμβουλή** σχετίζεται με πολλές έννοιες της μαιευτικής, συμπεριλαμβανομένης της ασφάλειας, και παρέχει στους αναγνώστες αξιόπιστες συστάσεις για ασφαλή, αποτελεσματική πρακτική.

Επαγγελματισμός

Ο **Επαγγελματισμός στην Κλινική Πράξη**, ένα άλλο καινούργιο χαρακτηριστικό, επικεντρώνεται σε θέματα όπως οι νομικές διαστάσεις, η σύγχρονη πρακτική, η επαγγελματική ευθύνη, η υπεράσπιση των γυναικών, η κατ' οίκον και η κοινοτική φροντίδα. Το χαρακτηριστικό αυτό απηχεί την πεποίθησή μας ότι ο επαγγελματισμός απαιτεί από την οξυδερκή μαία να πληροί τις απαραίτητες ηθικές, δεοντολογικές και νομικές προϋποθέσεις και να εφαρμόζει τις αρχές του επαγγέλματος της μαίας κατά την παροχή φροντίδας σε οικογένειες που περιμένουν παιδί.

Προσήλωση στην Πολιτισμική Επάρκεια

Ως μαίες και εκπαιδευτριες, είμαστε βαθιά προσηλωμένες στη σημασία της αναγνώρισης και του σεβασμού της ετερότητας και τη πολυπολιτισμικότητας. Για τον λόγο αυτόν, πασχίζουμε συνεχώς για να κάνουμε αυτό το σύγγραμμα ακόμα πιο περιεκτικό, ενσωματώνοντας την ετερότητα στις φωτογραφίες, τις σχηματικές απεικονίσεις, τα κλινικά σενάρια και το κείμενο. Το Κεφάλαιο 2, Οικογένεια, Πολιτισμός και Συμπληρωματικές Προσεγγίσεις στα Θέματα Υγείας, περιέχει τις βασικές έννοιες για τους φοιτητές που αναπτύσσουν πολιτισμική επάρκεια, ενώ το χαρακτηριστικό που ονομάζεται **Αναπτύσσοντας Πολιτισμική Επάρκεια** είναι ακόμα πιο διαφωτιστικό καθώς παραθέτει λεπτομέρειες για συγκεκριμένα ζητήματα που σχετίζονται με το εκάστοτε πολιτισμικό σύστημα. Επιπλέον, το κείμενό μας περιέχει διάφορα ζητήματα και σενάρια που επηρεάζουν τη μητρική-νεογνική μαιευτική φροντίδα.

Φροντίδα της Γυναικείας Υγείας

Η Φροντίδα της Γυναικείας Υγείας συζητείται διεξοδικά στο Κεφάλαιο 5, Προαγωγή Υγείας για Γυναίκες και στο Κεφάλαιο 6, Κοινά Γυναικολογικά Προβλήματα. Λόγω της φύσης του παρόντος συγγράμματος δεν αναφερόμαστε στους γυναικολογικούς καρκίνους.

Χαρακτηριστικά που Σας Βοηθούν να Χρησιμοποιήσετε Αυτό το Σύγγραμμα Επιτυχώς

Τόσο οι εκπαιδευτές όσο και οι φοιτητές θεωρούν πολύτιμα τα εντός κειμένου εκπαιδευτικά βοηθήματα που περιλαμβάνουμε στα συγγράμματά μας. Ο ακόλουθος οδηγός θα σας βοηθήσει να χρησιμοποιήσετε όλα τα χαρακτηριστικά και τα μέσα που διαθέτει η ένατη έκδοση του *Contemporary Maternal-Newborn Nursing Care*, για να επιτύχετε στην αίθουσα διδασκαλίας, στο κλινικό περιβάλλον, στις εξετάσεις NCLEX-RN® και στη μαιευτική πρακτική.

Κάθε κεφάλαιο ξεκινά με τους **Εκπαιδευτικούς Στόχους** και μια εναρκτήρια **Φράση**. Αυτές οι προσωπικές ιστορίες αναδεικνύουν τον απαιτητικό χαρακτήρα αυτής της εργασίας, την ικανοποίηση που πηγάζει από την παροχή βοήθειας στις γυναίκες και τις οικογένειές τους και την καθαρή ευχαρίστηση του να βοηθάς στην άφιξη των νεογέννητων στον κόσμο.



Κεφάλαιο 8

Σωματικές και Ψυχολογικές Μεταβολές κατά την Κύηση



Από την εμπειρία μου, λέγες γυναίκες είναι πραγματικά προετοιμασμένες για όλες τις μεταβολές που βιώνουν κατά τη διάρκεια της κύησης. Ίδιες εάν είναι η πρώτη. Αυτός είναι ο λόγος για τον οποίο είναι σημαντική η έγκαιρη προγεννητική φροντίδα. Πράγματι, η έγκαιρη έναρξη της φροντίδας αυξάνει την πιθανότητα εντοπισμού παραγόντων κινδύνου και μας δίνει τη δυνατότητα να παρέχουμε καλύτερη προγεννητική αγωγή. Εκπλήσσομαι διαρκώς από την αλλαγή που επιφέρει στις γυναίκες η περιεκτική ενημέρωσή σχετικά με το τι να αναμένουν και γιατί.

—Μια μαιά που συνεργάζεται με έναν ιδιώτη μαιευτήρα

Διδακτικοί στόχοι του κεφαλαίου

Μετά την ολοκλήρωση της μελέτης αυτού του κεφαλαίου ο αναγνώστης θα είναι σε θέση να:

- | | | | |
|-----|--|-----|---|
| 8.1 | Κατανομάσει τις ανατομικές και φυσιολογικές μεταβολές που συντελούνται κατά τη διάρκεια της κύησης. | 8.4 | Συγκρίνει τους διάφορους τύπους των τεσσάρων κύησης. |
| 8.2 | Συζητείσει τις σωματικές και ανατομικές μεταβολές που συντελούνται στα διάφορα συστήματα του οργανισμού κατά τη διάρκεια της κύησης, με τα σημεία και τα συμπτώματα που παρουσιάζει η γυναίκα. | 8.5 | Αναλύσει τις κοινές σπασμωδικές και ψυχολογικές μεταβολές που συντελούνται σε μια γυναίκα, στον σύντροφό της και στην οικογένειά της κατά τη διάρκεια της κύησης. |
| | | 8.6 | Συνοψίζει τους πολιτισμικούς παράγοντες που μπορεί να επηρεάσει την αντίληψη της οικογένειας απέναντι στην κύηση. |

Κλινική Συλλογιστική Νόσηση κατά τη Διάρκεια της Κύησης

Η Melodie Chong που διανύει την 3η εβδομάδα κύησης, παρουσιάζει πυρετό 40°C και γριππώδη συμπτώματα, αλλά αρνείται να λάβει φάρμακα επειδή φοβάται ότι θα βλάψουν το μωρό της. Υπάρχουν πολλοί παράγοντες –μητρικοί, εμβρυϊκοί και περιβαλλοντικοί– που μπορούν να επηρεάσουν την προγεννητική ανάπτυξη.

Η Melodie ρωτά, πότε παρουσιάζει το μωρό της αυξημένη ευπάθεια σε διαταραχές της ανάπτυξης και διαμαρτίες της διάπλασης. Πώς θα απαντούσατε;

Οι **Οδηγοί Εκτίμησης** σας βοηθούν στις διαγνώσεις γιατί περιλαμβάνουν τη φυσική εξέταση και τα φυσιολογικά ευρήματα, τις διαταραχές και τις πιθανές αιτίες και τις κατευθυντήριες οδηγίες για παρεμβάσεις.

ΟΔΗΓΟΣ ΕΚΤΙΜΗΣΗΣ	Αρχική προγεννητική εκτίμηση	συνέχεια
Κλινική εκτίμηση / Φυσιολογικά ευρήματα Βάρος Η πρόσληψη βάρους εξαρτάται από την σωματική κατασκευή. Ελλειψιοειδής: 12,5 – 18 κιλά Φυσιολογική: 11,5 – 16 κιλά Υπερβαρή: 7 – 11,5 κιλά Παχύσαρκη: 5 – 9,1 κιλά	Μεταβολές και πιθανά αίτια* Βάρος: λιγότερο από 45,4 κιλά ή μεγαλύτερο από 91,1 κιλά, έμφανη, γρήγορη πρόσληψη βάρους (προεκλαμψία)	Ανταπόκριση της μαιάς στα δεδομένα† Εξετάστε την ανάγκη για διατροφολογική συμβουλή, λάβετε πληροφορίες για τις συνήθειες σίτισης, τις πρακτικές μαγειρέματος, το φαγητό που τρώει συνήθως, τις τροφικές αλλεργίες, τους περιορισμούς εισοδήματος, την ανάγκη για συμπληρώματα διατροφής και άλλες μη φυσιολογικές διατροφικές συνήθειες. Σημειώστε το αρχικό βάρος, ώστε να έχετε μια βασική τιμή για την πρόσληψη βάρους κατά την διάρκεια της εγκυμοσύνης. Καθορίστε το BMI και τη συνιστώμενη πρόσληψη βάρους για την εγκυμοσύνη.
Δέρμα Χρόμο: συνικόλοφο με το φυλετικό υπόβαθρο, ροζ υπινόχιο δέρμα	Ωχρό (αναιμία), συν τον γαλακτώ, κίτρινο (πρακτική νόσος, άλλες αιτίες ίκτερου), μπλε, κόκκινο, διάστικτο, σκούρα εμφάνιση ή οχρότητα των παλαμών και του υποπόδιου δέρματος σε σκουρόχρωμες γυναίκες (αναιμία)	Θα πρέπει να γίνουν οι ακόλουθες εξετάσεις: γενική αίματος, επίπεδα χοληρυθρίνης, γενική ούρων, και ούρια αίματος. Αν είναι παθολογικά, παραπέμψτε σε πάροχο φροντίδας υγείας.
Καρδιά: Απουσία οίδηματος (ήπιο οίδημα των κάτω άκρων είναι φυσιολογικό κατά την εγκυμοσύνη)	Οίδημα (προεκλαμψία, φυσιολογικές αλλαγές κατά την εγκυμοσύνη), εξανθήματα, δερματίτιδα (αλλεργική αντίδραση)	Συμβουλευτείτε σχετικά με μέτρα ανακούφισης του ήπιου οίδηματος. Εξαιρέστε εκτίμηση για προεκλαμψία. Παραπέμψτε σε πάροχο φροντίδας υγείας.
Αλλοιώσεις: Απουσία αλλοιώσεων	Έκζε (εκροή κάτω άκρων, μειωμένη κυκλοφορία)	Παραπέμψτε εκτίμηση του κυκλοφορικού συστήματος. Παραπέμψτε σε πάροχο φροντίδας υγείας, αν οι αλλοιώσεις είναι πολύ σοβαρές.
Οι φραγοειδείς σπύλοι είναι συχνό στην εγκυμοσύνη	Πετέχειες, πολλαπλές μελανιές, εκχυμώσεις (αιμορραγική διαταραχή, κακοποίηση)	Εκτιμήστε για αιμορραγική διαταραχή ή διαταραχή της πήξης. Δώστε ανακούφιση να συζητηθεί το ενδεχόμενο της κακοποίησης, αν το υποπτεύεστε.
Σπίλοι (Ελάει) Χροματισμός: Αλλαγές στο χροματισμό κατά την εγκυμοσύνη περιλαμβάνουν τη μελάνα γραμμή (linea nigra), τις ραβδώσεις/ρυτίδες της εγκυμοσύνης (striae gravidarum) και το μητρικό χλόσμα (melasma)	Αλλαγές σε μέγεθος και χρώμα (καρκίνωμα)	Παραπέμψτε σε επαγγελματία υγείας. Καθηστεργήστε τη γυναίκα πως πρόκειται για φυσιολογικές εκδηλώσεις της εγκυμοσύνης και εξηγήστε τη βάση αυτών των αλλαγών.
Κηλίδες Café-au-lait (καφε-γαλάκτοχρους κηλίδες)	Έξι ή περισσότερες (Σύνδρομο Albright ή νεφρονομία)	Συζητήσατε με τον επαγγελματία υγείας.
Μέση Χαρακτηριστικά του βλεννογόνου: Πιο κόκκινο από τον στοματικό βλεννογόνο, στην εγκυμοσύνη ο ρινικός βλεννογόνο είναι οίδηματώδης ως απόκριση στα αυξημένα οιστρογόνα, οδηγώντας σε ρινική συμφόρηση (ρινίτιδα της εγκυμοσύνης) και ρινορραγίες	Απόλυτη όσφρησης (ανεπάρκεια του πρώτου κρανιακού νεύρου)	Συμβουλευτείτε τις γυναίκες σχετικά με πιθανά μέτρα ανακούφισης για τη ρινική συμφόρηση και τις ρινορραγίες (εξέταση). Παραπέμψτε σε επαγγελματία υγείας για την απόλυτη όσφρησης.

Τα πλαίσια **Κλινική Συλλογιστική** περιέχουν σύντομα κλινικά σενάρια που σας ζητούν να κατονομάσετε την κατάλληλη αντίδραση.

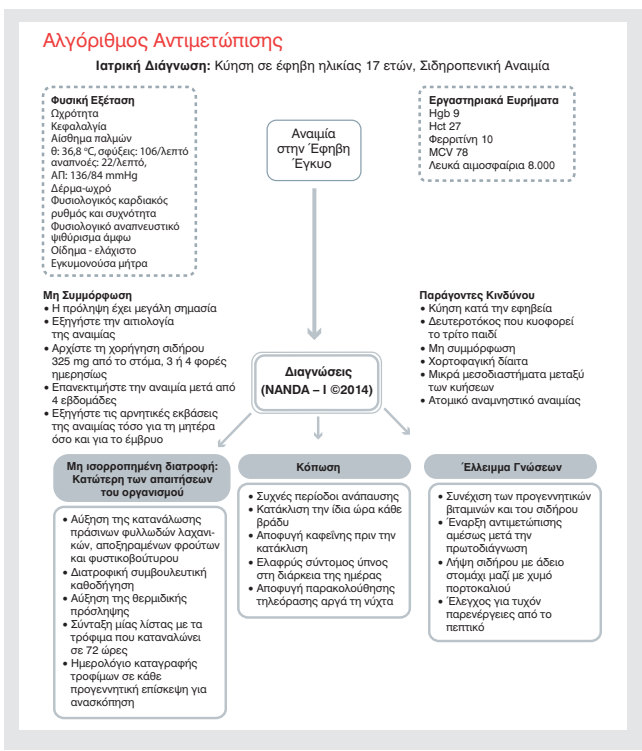
Τα πλαίσια **Κλινική Δεξιότητα** περιέχουν τεχνικές βήμα-βήμα για μερικά καθήκοντα που οι μαίες καλούνται να εκτελέσουν σε διάφορες κλινικές περιστάσεις, προετοιμάζοντάς σας για την κλινική σας εμπειρία. Συμπεριλαμβάνονται τα βήματα προετοιμασίας με σκεπτικό, ο εξοπλισμός και τα υλικά που χρειάζονται και τα βήματα για τη δεξιότητα καθαυτή.

Το χαρακτηριστικό **Κλινική Συμβουλή** προσφέρει πρακτικές συστάσεις για συγκριμένες πράξεις και παρεμβάσεις. Αυτά τα δεδομένα του «πραγματικού κόσμου» απηχούν τις πλούσιες κλινικές γνώσεις των συγγραφέων.

Κλινική Συμβουλή

Είναι σημαντικό να αποσαφηνίζεται ποιος γονέας έχει τη νόμιμη επιμέλεια καθώς και οι ισχύουσες πολιτικές επισκέψεων και άλλες μεταβλητές (περιοριστικοί όροι, επιβλεπόμενη επίσκεψη κ.λ.π.) κατά την κοινοποίηση πληροφοριών στους γονείς σχετικά με τα τέκνα τους. Ορισμένοι νομικοί κανόνες ενδέχεται να απαγορεύουν στη μαία την κοινοποίηση πληροφοριών στον γονέα που δεν έχει την επιμέλεια.

Οι **Αλγόριθμοι Αντιμετώπισης** παρέχουν μια οπτικά αναπαράσταση των δεδομένων που μπορείτε να αναλύσετε κατά τον σχεδιασμό και την παροχή της φροντίδας.



ΚΛΙΝΙΚΗ ΔΕΞΙΟΤΗΤΑ 5-1

Βοηθώντας στην Πυελική Εξέταση

ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ΑΠΟ ΤΗ ΜΑΙΑ

Προετοιμασία

- Βεβαιωθείτε ότι ο χώρος είναι αρκετά ζεστός, ελέγχοντας τη θερμοκρασία του δωματίου και αν χρειάζεται, ρυθμίστε τον θερμοστάτη. Εάν διατίθενται θερμαντικές λάμπες οροφής, ανάψτε τις.
- Εξηγήστε τη διαδικασία στη γυναίκα. Εάν δεν έχει υποβληθεί ποτέ σε πυελική εξέταση, δείξτε της τον εξοπλισμό που πρόκειται να χρησιμοποιηθεί.

Σκεπτικό: Η επεξήγηση της διαδικασίας βοηθά στην άμβλυνση του άγχους και στη βελτίωση της συνεργασίας της γυναίκας.

- Ζητήστε από τη γυναίκα να αδειάσει την κύστη της και να γυθεί από τη μέση και κάτω.

Σκεπτικό: Η κενή κύστη προάγει την άνεση κατά τη διάρκεια της εσωτερικής εξέτασης.

- Φροντίστε ώστε οι αναβολές να έχουν μαλακή επένδυση. Σε διαφορετική περίπτωση η γυναίκα μπορεί να θελήσει να φοράει τα παπούτσια της στη διάρκεια της διαδικασίας.

Σκεπτικό: Η μαλακή επένδυση ελαττώνει την πίεση που ασκεί το μέταλλο στα πόδια και συμβάλει στην ενόχληση που προκαλούν οι ψυχροί αναβολείς. Αν δεν υπάρχει μαλακή επένδυση, η χρήση παπουτσιών εξυπηρετεί τον ίδιο σκοπό.

- Δώστε στη γυναίκα ένα κάλυμμα μιας χρήσης ή ένα σεντόνι που θα χρησιμοποιήσει κατά τη διάρκεια της εξέτασης. Ζητήστε της να καθίσει στην άκρη της εξεταστικής κλίνης έχοντας ανασκώσει το κάλυμμα προς την κοιλιά της.
- Τοποθετήστε τη γυναίκα σε θέση λιθοτομής με τους μηρούς σε κάμψη και σε απαγωγή. Οι γλουτοί της πρέπει να εκτείνονται ελαφρά στο όριο της άκρης του εξεταστικού τραπεζιού.

Σκεπτικό: Αυτή η θέση διασφαλίζει την έκθεση που απαιτείται για την αποτελεσματική διεξαγωγή της εξέτασης.

- Καλύψτε τη γυναίκα με το σεντόνι, αφήνοντας ένα ιστίο ώστε να μπορεί να αποκαλυφθεί το περίνεο.

Απολογία: Το κάλυμμα βοηθά να διατηρηθεί η αίσθηση της αξιοπρέπειας και της ιδιωτικότητας της γυναίκας.

Εξοπλισμός και Αναλώσιμα

- Κολποδιαστολείς διαφόρων μεγεθών, που ζεσταίνονται με νερό ή με ένα θερμό επίθεμα πριν την εισαγωγή τους
- Αποστειρωμένα γάντια
- Λιπαντικό με βάση το νερό
- Υλικό για επίχρυσμα κατά Πapanicolaou ή ThinPrep® Pap-Test και καλλυέργειες
- Καλή φωτεινή πηγή

Σημείωση: Το λιπαντικό μπορεί να αλλοιώσει τα αποτελέσματα των τεστ και των καλλυεργιών και δεν χρησιμοποιείται κατά την εξέταση με διαστολέα. Η χρήση του προορίζεται για την αμφίεση ψηλάφησης.

Διαδικασία: Αποστειρωμένα Γάντια

- Ο εξεταστής φοράει γάντια για τη διαδικασία. Εξηγήστε κάθε μέρος της διαδικασίας, ενώ την εκτελεί ο εξεταστής. Ενημερώστε τη γυναίκα ότι ο εξεταστής ξεκινάει με μια επισκόπηση των έξω γεννητικών οργάνων. Στη συνέχεια εισάγει τον κολποδιαστολέα για να επισκοπήσει τον τράχηλο και τα κοιλικά τοιχώματα και για να λάβει δείγματα προς εξέταση (π.χ. επίχρυσμα κατά Πapanicolaou). Μετά την εξαγωγή του κολποδιαστολέα, ο εξεταστής διενεργεί μια αμφίεση εξέτασης των εσωτερικών οργάνων εισάγοντας τα δάκτυλα του ενός χεριού στον κόλπο της γυναίκας ενώ με το άλλο χέρι ασκεί πίεση στη μήτρα και τις ωοθήκες της γυναίκας. Το τελικό βήμα της διαδικασίας είναι κατά κανόνα η εξέταση του ορθού.
- Ζητήστε από τη γυναίκα να αναπνεύσει αργά και βαθιά και να χρησιμοποιεί οποιαδήποτε μέθοδο θεωρεί αποτελεσματική στο να τη βοηθά να παραμείνει ήρεμη.

Σκεπτικό: Η ήρεμη βοήθα στην ελάττωση της μυϊκής τάσης.

- Ενημερώστε την πότε ο εξεταστής είναι έτοιμος να εισάγει τον κολποδιαστολέα και ζητήστε της ωθήσει προς τα κάτω με τους κοιλιακούς της μύς σαν να πρόκειται για κένωση.

Σκεπτικό: Η ώθηση προς τα κάτω βοηθά να ανοίξει το στόμιο του κόλπου και να χαλαρώσουν οι μύες του περινέου.

- Μετά την αφαίρεση του κολποδιαστολέα, τοποθετήστε λιπαντικό στα δάκτυλα του εξεταστή πριν την αμφίεση ψηλάφησης.

Σκεπτικό: Το λιπαντικό ελαττώνει την τριβή και διευκολύνει την εισαγωγή των δακτύλων του εξεταστή.

- Αφού ο εξεταστής ολοκληρώσει την εξέταση και απομακρυνθεί από τη γυναίκα, μετακινήστε προς την άκρη της κλίνης και αντικρίστε τη γυναίκα. Καλύψτε την με το κάλυμμα. Ασκήστε ελαφριά πίεση στα γόνατά της και ζητήστε της να μετακινήσει προς την κεφαλή της κλίνης. Βοηθήστε τη να κατεβεί τα πόδια της από τους αναβολείς. Στη συνέχεια δώστε της το χέρι σας για να τη βοηθήσετε να σταθεί όρθια.

Τα πλαίσια **Αναπτύσσοντας Πολιτισμική Επάρκεια** αναδεικνύουν συγκεκριμένα πολιτισμικά ζητήματα και την εφαρμογή τους στη μαιευτική φροντίδα.

Αναπτύσσοντας Πολιτισμική Επάρκεια

Σύγκρουση Αξιών

Όταν οι παραδοσιακές ιεροτελεστίες και πρακτικές των πρεσβυτέρων της οικογένειας δεν συμβαδίζουν με τις σύγχρονες πρακτικές φροντίδας υγείας, μπορεί να προκύψουν συγκρούσεις ανάμεσα σε μια γυναίκα που τεκνοποιεί και στην οικογένειά της (Spector, 2013). Οι μαίες πρέπει να επιδεικνύουν ευαισθησία ως προς τις δυνητικές επιπτώσεις στην υγεία της γυναίκας και του νεογνού, ειδικά μετά την εξοδό τους από το νοσοκομείο. Όταν οι πολιτισμικές αξίες δεν αποτελούν μέρος του σχεδίου φροντίδας, η γυναίκα και η οικογένειά της μπορεί να αναγκαστούν να αποφασίσουν εάν οι πεποιθήσεις της οικογένειας έχουν προτεραιότητα έναντι της καθοδήγησης του επαγγελματία υγείας.

Τα πλαίσια **Πρακτική Βασισμένη σε Ενδείξεις** παρουσιάζουν πρόσφατες έρευνες, αναλύουν τις αρμοδιότητες και σας προτρέπουν να ενσωματώσετε αυτές τις πληροφορίες στην πρακτική μέσα από μαιευτικές ενέργειες.

Οι στόχοι του προγράμματος **Υγιείς Άνθρωποι 2020** απαντώνται σε ολόκληρο κείμενο προκειμένου να ενημερωθείτε για τις εθνικές προσπάθειες δημόσιας υγείας που έχουν άμεση σχέση με τη μητρική-νεογνική φροντίδα και τη φροντίδα γυναικείας υγείας.

Υγιείς Άνθρωποι 2020

(FP-1) Αύξηση του ποσοστού των επιθυμητών κυήσεων.

(FP-2) Μείωση του ποσοστού των γυναικών που κυοφορούν παρά τη χρήση μιας αναστρέψιμης αντισυλληπτικής μεθόδου.

Τα πλαίσια **Σημεία-Κλειδιά για Απομνημόνευση** συνοψίζουν τα στοιχεία με ιδιαίτερη σημασία που σχετίζονται με ένα συγκεκριμένο θέμα.

ΣΗΜΕΙΑ-ΚΛΕΙΔΙΑ ΓΙΑ ΑΠΟΜΝΗΜΟΝΕΥΣΗ

Σύνοψη του Γυναικείου Αναπαραγωγικού Κύκλου

Ωοθηκικός κύκλος

- **Ωοθυλακική φάση** (ημέρες 1-14): Το αρχέγονο ωοθυλάκιο ωριμάζει υπό την επίδραση της FSH και της LH μέχρι τη στιγμή της ωοθυλακιορρηξίας.
- **Ωχρινική φάση** (ημέρες 15-28): Τα ωάρια εγκαταλείπει το ωοθυλάκιο. Σχηματίζεται το ωχρο σώμα υπό την επίδραση της LH και παράγει υψηλά επίπεδα προγεστερόνης και χαμηλά επίπεδα οιστρογόνων.

Εμμηνορρυσιακός κύκλος

- **Εμμηνορρυσιακή φάση** (ημέρες 1-6): Τα επίπεδα οιστρογόνων είναι χαμηλά. Η τραχηλική βλέννα είναι λιγοστή, παχύρρευστη και αδιαφανής. Το ενδομήτριο αποπίπτει.
- **Παραγωγική φάση** (ημέρες 7-14): Το πάχος του ενδομητρίου και του μυομητρίου αυξάνεται. Η εκκριντική αιχμή των οιστρογόνων λαμβάνει χώρα ακριβώς πριν από την ωοθυλακιορρηξία.
- **Τραχηλική βλέννα στην ωοθυλακιορρηξία:** Είναι διαυγής, λεπτόρρευστη, υδαρής, αλκαλική. Είναι πιο ευνοϊκή για το σπέρμα, παρουσιάζει μορφολογία φτέρης και αυξημένη ελαστικότητα στη μικροσκοπική εξέταση.

ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΒΑΣΙΣΜΕΝΗ ΣΕ ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ Αμηνόρροια σε Αθλήτριες

ΚΛΙΝΙΚΟ ΕΡΩΤΗΜΑ

Ποια είναι η επίπτωση της αμηνόρροιας στις αθλήτριες; Ποια είναι η στάση των αθλητριών απέναντι στην αμηνόρροια, κυρίως των ελίτ αθλητριών;

ΟΙ ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ

Οι ορμονικές αλλαγές που προκαλούνται από την ακραία άσκηση και τη σχετιζόμενη χαμηλή ενέργεια μπορεί να οδηγήσουν τις αθλήτριες σε εμμηνορρυσιακή δυσλειτουργία, ακόμα και εκείνες με φυσιολογικές διατροφικές συνήθειες. Δύο μελέτες επικεντρώθηκαν στην αμηνόρροια των αθλητριών. Η μια μελέτη συμπεριέλαβε 245 αθλήτριες της National Collegiate Athletics Association (NCAA) και επεκτενήθηκε τόσο στον επιπολασμό των εμμηνορρυσιακών διαταραχών όσο και στη στάση των αθλητριών απέναντι στην αμηνόρροια. Μια δεύτερη μελέτη διάρκειας ενός έτους, που διεξήχθη στη Σουηδία επικεντρώθηκε σε 149 ελίτ αθλήτριες - εκείνες που κατατάχθηκαν στις 10 κατηγορίες σε εθνικό επίπεδο για το άθλημα τους. Πρόκειται για περιγραφικές μελέτες, οι οποίες όμως συλλογικά διαμορφώνουν ένα ισχυρό επίπεδο τεκμηρίωσης.

Στον γενικό πληθυσμό, ο επιπολασμός της αμηνόρροιας (ισούται περίπου με 1%. Κατά αντιπαράβολή, το 18% των αθλητριών της πρώτης μελέτης ανέφεραν αμηνόρροια και το 36% ανέφεραν λιγότερους από 10 εμμηνορρυσιακούς κύκλους σε ένα χρόνο (ολιγομηνόρροια). Το 25% των ελίτ αθλητριών ανέφερε ιστορικό αμηνόρροιας (Rost, Jacobsson, Dahlstrom, et al., 2014). Οι δρομείς με χαμηλό δείκτη μάζας σώματος (Body Mass Index, BMI) παρουσίασαν υψηλότερο επιπολασμό αμηνόρροιας, όπως και οι γυναίκες που συμμετείχαν σε αθλήματα με υψηλές απαιτήσεις αερόβιων εξόδων, όπως οι δρομείς μεγάλων αποστάσεων.

Οι χαμένες ή ακανόνιστες περιόδους αποτελούν συχνά το πρώτο σημείο μιας διαταραχής της υγείας, ωστόσο ορισμένες

αθλήτριες ερμηνεύουν τις χαμένες περιόδους ως ένδειξη καλής φυσικής κατάστασης. Το 55% των αθλητριών της NCAA θεωρούσαν ότι οι χαμένες περιόδους είναι φυσιολογικό φαινόμενο, το 58% θεωρούσαν ότι δεν είναι επιβλαβείς και το 67% θεωρούσαν ότι είναι κάτι συχνό για όλες τις γυναίκες (Myrskog & Harkins, 2014). Αυτή η κοινωνικοποίηση της αμηνόρροιας είναι προβληματική από κλινικής άποψης, καθώς η αμηνόρροια είναι μια συνέπεια της «πρώδας της αθλήτριας» που περιλαμβάνει την εμμηνορρυσιακή δυσλειτουργία, τις διατροφικές διαταραχές και την οστεοπόρωση. Οι μακροπρόθεσμες επιπτώσεις των εμμηνορρυσιακών διαταραχών μπορεί να περιλαμβάνουν την απώλεια οστικής πυκνότητας και τον τραυματισμό του κέντρου για μυοσκελετικό τραυματισμό.

ΒΕΛΤΙΣΤΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗ

Οι προπονητές και οι αθλήτριες χρειάζονται εκπαίδευση σχετικά με τις σοβαρές επιπτώσεις της εμμηνορρυσιακής δυσλειτουργίας και την «πρώδα της αθλήτριας» εν γένει. Η πιο συνηθισμένη αιτία αμηνόρροιας στις αθλήτριες είναι η έλλειψη ενέργειας που οφείλεται στο ότι η πρόσληψη θερμίδων δεν επαρκεί για να καλύψει τις ενεργειακές απαιτήσεις. Η επαρκής σίτιση των αθλητριών είναι απαραίτητη για να αποφευχθούν οι μακροπρόθεσμες επιπτώσεις της εμμηνορρυσιακής δυσλειτουργίας.

ΚΛΙΝΙΚΗ ΣΥΛΛΟΓΙΣΤΙΚΗ

Πώς μπορεί να επηρεάσει η μεία τις στάσεις των αθλητριών απέναντι στη φυσιολογική εμμηνορρυσιακή λειτουργία και στη σημασία της επαρκούς θήξης; Πώς μπορεί κανείς να παροτρύνει τους προπονητές ώστε να αντιμετωπίζουν την εμμηνορρυσιακή δυσλειτουργία ως ένδειξη διαταραχής της υγείας;

Ένα χαρακτηριστικό που τιτλοφορείται **Προαγωγή Υγείας** παρέχει πληροφορίες για την εκπαίδευση των γυναικών οι οποίες θα σας βοηθήσουν να δώσετε στις γυναίκες που φροντίζετε τη δυνατότητα να βελτιώσουν οι ίδιες τη φροντίδα της υγείας τους.

Προαγωγή Υγείας

Μέτρα Αυτοφροντίδας για τη Δυσμηνόρροια

- Τακτική άσκηση, ανάπαυση, εφαρμογή θερμότητας και καλή διατροφή (Εικόνα 5-2).
- Αποφυγή του αλατιού για να μειωθεί η ενόχληση από την κατακράτηση υγρών.
- Η βιταμίνη B6 μπορεί να βοηθήσει στην ανακούφιση του προεμμηνορρυσιακού μετεωρισμού και της ευερεθιστότητας που αντιμετωπίζουν μερικές γυναίκες.
- Η βιταμίνη E, ένας ήπιος αναστολέας προσταγλανδινών, μπορεί να ανακουφίσει τις κράμπες.

Φάρμακα που Χρησιμοποιούνται για την Αντιμετώπιση της Ενδομητρίωσης
Αντισυλληπτικά δισκία συνδυασμού ορμονών (COCs), τα οποία καταστέλλουν την εμμηνορρυσία, μπορούν να χρησιμοποιηθούν σε γυναίκες που δεν επιθυμούν να τεκνοποιήσουν. Προγεσταγόνα, όπως η οξική μεδροξυπρογεστερόνη (MPA) και η διενογέστη προκαλούν ατροφία τω ενδομητρίου των εστιών. Το φάρμακο χορηγείται ενδοαμνιώς κάθε 3 μήνες. Η αποτελεσματικότητα της μεθόδου αξιολογείται ανά 3 έως 6 μήνες. Οι ανεπιθύμητες ενέργειες μπορεί να περιλαμβάνουν ναυτία, αύξηση βάρους, κατακράτηση υγρών και αιμορραγία εκ διαφυγής. Η ντιναζόλη είναι ένα παράγωγο της τεστοστερόνης που καταστέλλει την ωοθυλακιορρηξία και προκαλεί αμηνόρροια. Προσρίζεται για βραχυχρόνια χρήση. Λόγω αρνητικών επιδράσεων στον μεταβολισμό των λιπιδίων και σημαντικών παρενεργειών, όπως αύξηση βάρους, δυσουρечικός, ακμή, λιπαρό δέρμα, κολπική ξηρότητα, εξάψεις, μειωμένη γενετήσια επιθυμία, αλλαγές στη φωνή, διάγνωση της κλειτορίδας και μείωση του μεγέθους των μαστών, πολλοί κλινικοί ιατροί προτιμούν άλλες επιλογές αντιμετώπισης. Ανάλογα της εκλυτικής ορμόνης των γοναδοτροπινών (GnRH), όπως η οξική ναφαρελίνη (που χορηγείται με δόσομετρική αντλία ρινικού εκνεφώματος δυο φορές την ημέρα) και οξική λευπρολιδη (που χορηγείται μια φορά τον μήνα με ενδοαμνική ένεση), καθίστανται ολοένα και πιο δημοφιλή επειδή πολλές γυναίκες τις ανέχονται καλύτερα από τη ντιναζόλη και τα αποτελέσματά τους στην αντιμετώπιση της ενδομητρίωσης είναι συγκρίσιμα. Τα ανάλογα της GnRH καταστέλλουν τον εμμηνορρυσιακό κύκλο μέσω ανταγωνισμού των οιστρογόνων. Αυτό μπορεί να οδηγήσει σε υποοιστρογονικές παρενέργειες, όπως εξάψεις, κολπική ξηρότητα, κεφαλαλγία, μείωση του μεγέθους των μαστών και ελάττωση της οστικής πυκνότητας. Κατά συνέπεια, η χρήση των αναλόγων της GnRH πρέπει να περιορίζεται στους 6 μήνες (Hogg & Vyas, 2015)

Το χαρακτηριστικό **Επαγγελματισμός στην Κλινική Πράξη** επικεντρώνεται σε σημαντικά θέματα που σχετίζονται με τη σύγχρονη πρακτική, όπως π.χ. οι νομικές και οι ηθικές παράμετροι. Το χαρακτηριστικό αυτό απηχεί την προσήλωση στη βελτίωση της ποιότητας σε όλες τις πτυχές της φροντίδας.

Επαγγελματισμός στην Κλινική Πράξη

Οικογενειακός Προγραμματισμός

Το Ταμείο των Ηνωμένων Εθνών για τον Πληθυσμό (United Nations Population Fund, UNFPA) κατέληξε στο συμπέρασμα ότι στις αναπτυσσόμενες περιοχές του κόσμου, η ικανοποίηση της ανεκπλήρωτης ανάγκης για σύγχρονη αντισύλληψη θα οδηγούσε σε μείωση των ανεπιθύμητων κυήσεων κατά 70%, από 74 σε 22 εκατομμύρια. Επιπλέον, για κάθε ένα επιπλέον δολάριο που δαπανάται για τη χρηματοδότηση της αντισύλληψης, το κόστος της σχετιζόμενης με την κύηση φροντίδας μειώνεται κατά 1,47 δολάρια.

Source: Guttmacher Institute, 2014.

ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ!

Οι συμπληρωματικές και εναλλακτικές θεραπείες πρέπει να αξιολογούνται ως προς την ασφάλεια, συμπεριλαμβανομένων των επιθυμητών και ανεπιθύμητων επιδράσεων, του κόστους, της αποτελεσματικότητας και της κλινικής χρησιμότητας. Η χρήση βοτάνων και φυσικών προϊόντων εγείρει πολλά ζητήματα, μερικά εκ των οποίων είναι: οι προδιαγραφές των προϊόντων, οι παραπλανητικοί ισχυρισμοί και η ασφάλεια όσον αφορά τις μεγαδόσεις ορισμένων προϊόντων.

Το **Φάρμακα που Χρησιμοποιούνται για την Αντιμετώπιση** είναι ένα χαρακτηριστικό σε μορφή πίνακα που παρέχει μια σύνοψη των φαρμάκων που χορηγούνται για συγκεκριμένες καταστάσεις.

Επίσης παρέχονται **Σχέδια Μαιευτικής Φροντίδας** που αφορούν τη φροντίδα των γυναικών που παρουσιάζουν επιπλοκές, όπως π.χ. προεκλαμψία ή σακχαρώδη διαβήτη, καθώς και των νεογνών υψηλού κινδύνου. Οι πληροφορίες αυτές αποσκοπούν στο να βελτιώσουν την προετοιμασία σας για το κλινικό περιβάλλον.

Σχέδιο Μαιευτικής Φροντίδας: Οι γλωσσικοί περιορισμοί στην πρώτη προγεννητική επίσκεψη

Διάνγωση: Διατήρηση υγείας, Αναποτελεσματική, σχετιζόμενη με μεταβολές στις λεκτικές και έγγραφες δεξιότητες επικοινωνίας (NANDA-I 2014)

ΣΤΟΧΟΣ: Η γυναίκα να επιδείξει κατανόηση των πληροφοριών που έλαβε κατά τις προγεννητικές επισκέψεις.

ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ	ΣΚΕΠΤΙΚΟ
- Αν δεν είναι διαθέσιμος κάποιος μεταφραστής, χρησιμοποιήστε αφίσες με εικόνες για να εξηγήσετε τη φροντίδα και τις διαδικασίες κατά την προγεννητική εξέταση. - Παράσχετε ενημερωτικά δελτία και φυλλάδια σχετικά με την προγεννητική φροντίδα στη μητρική γλώσσα της γυναίκας. - Χρησιμοποιήστε μοντέλα εκμύθεσης/προπλάσματα για να επιδείξετε τις διαδικασίες. Αυτά μπορεί να περιλαμβάνουν πλαστικές πυέλους, πλεκτές μίτρες, προπλάσματα βρεφών, μοντέλα στήθους, συσκευές αντισύλληψης, εξοπλισμό υπέρηχων κοκ. - Προγραμματίστε την παρουσία διεγερμένα για τις ακόλουθες επισκέψεις: - Παραπέμψτε τη γυναίκα σε προγεννητικά τμήματα που διδάσκονται στη γλώσσα της, εφόσον είναι διαθέσιμα. - Συμπεριλάβετε άλλα μέλη της ομάδας παροχής φροντίδας υγείας στο σχεδιασμό και στην παροχή της φροντίδας	- Οι αφίσες μετατρέπουν τις λέξεις σε λεκτικές εικόνες και προάγουν την μετάδοση των πληροφοριών. - Τα μεταφρασμένα ενημερωτικά δελτία παρέχουν πληροφορίες, στις οποίες η γυναίκα μπορεί να ανατρέξει και στο σπίτι της. Αυτό ενισχύει τις πληροφορίες που συζητήθηκαν κατά την επίσκεψη και βοηθά την οικογένεια να καταλάβει τι θα βιώσει η γυναίκα κατά την εγκυμοσύνη αλλά και σε κάθε επίσκεψη. - Τα οπτικά βοηθήματα βοηθούν στη μετάδοση της πληροφορίας κατά την εξέταση. - Αν κάποιο μέλος της οικογένειας δε μπορεί να μεταφράσει τις πληροφορίες υγείας στην γυναίκα, είναι απαραίτητη η ύπαρξη ενός ανεξάρτητου μεταφραστή ώστε να διασφαλιστεί η ακριβής μετάδοση της πληροφορίας. Όταν χρησιμοποιείται διεγερμένα (ειδικά ενός μέλους της οικογένειας), η μιλία θα πρέπει να είναι σίγουρη πως μεταφράζει τις πληροφορίες που δίνει η γυναίκα και ότι δεν απαντά τις ερωτήσεις για λογαριασμό της. - Τα προγεννητικά τμήματα στη γλώσσα της γυναίκας δίνουν τη δυνατότητα να λάβει πληροφορίες υγείας εύκολα κατανητές, γεγονός που της επιτρέπει να αντιληφθεί καλύτερα τι θα έπρεπε να περιμένει κατά την εγκυμοσύνη, τον τοκετό αλλά και μετά. Τα προγεννητικά τμήματα μπορούν, επίσης, να αποτελέσουν και μια κοινωνική διεξόδο. - Οι διάφορες κουλτούρες διαφέρουν στη γλώσσα, στις μη λεκτικές εκφράσεις, στις διαηθικές συνήθειες, στη χρήση του χρόνου, στις προδοκίες χώρου κοκ. Επίσης, η χρήση φαρμάκων ή προϊόντων αίματος μπορεί να επηρεάζεται από πολιτισμικές πεποιθήσεις. Κοινωνικοί λειτουργοί που γνωρίζουν τις πεποιθήσεις της γυναίκας μπορούν να την βοηθήσουν να προσαρμοστεί σε διαφορετικές πρακτικές παροχής υγείας ενώ ταυτόχρονα να παρουσιάσουν προτάσεις ώστε να διασφαλιστεί προγεννητική φροντίδα που ταιριάζει στις πολιτισμικές πεποιθήσεις της. Διαπολολόγοι μπορούν να βοηθήσουν τη γυναίκα να οργανώσει τα γεύματά της ώστε να συμφωνούν με τις πολιτισμικές πρακτικές και με τις διαηθικές ανάγκες της εγκυμοσύνης.

Το χαρακτηριστικό **ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ!** παρουσιάζει σημαντικές πληροφορίες που στρέφουν την προσοχή σε ζητήματα που θα μπορούσαν να θέσουν τη γυναίκα σε κίνδυνο, και παρέχει καθοδήγηση για τη διατήρηση της ασφάλειας του περιβάλλοντος για όλες τις γυναίκες και όλους τους επαγγελματίες υγείας.

ΔΙΔΑΚΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ Χρησιμοποιώντας μια Μέθοδο Αντισύλληψης

- Συζητήστε τους παράγοντες που πρέπει να λάβει υπόψη της μια γυναίκα κατά την επιλογή μιας μεθόδου αντισύλληψης (βλ. Πίνακα 5-2). Σημειώστε ότι μια γυναίκα μπορεί να χρειάζεται διαφορετική μέθοδο αντισύλληψης σε διαφορετικές περιόδους της ζωής της.
- Ελέγξτε τους λόγους για τους οποίους μια γυναίκα επιλέγει μια συγκεκριμένη μέθοδο και επιβεβαιώστε την απουσία αντενδείξεων σε συγκεκριμένες μεθόδους.
- Δώστε οδηγίες βήμα-βήμα για τη σωστή χρήση της επιλεγμένης μεθόδου. Παρέχετε ευκαιρίες για ερωτήσεις.
- Εάν πρέπει να διδάξετε μια τεχνική, όπως η καταγραφή της θερμοκρασίας ή η εισαγωγή ενός διαφράγματος, επιδείξτε τη μέθοδο στη γυναίκα και στη συνέχεια ζητήστε από εκείνη να την εκδείξει σε σας. (Σημείωση: Εάν ορισμένες μέθοδοι εφαρμόζονται στο επίπεδο της εμπειρογναμμοσύνης σας, όπως π.χ. η τοποθέτηση μιας τροχήλατης καλίστρας, διαθέστε τις πληροφορίες σχετικά με τη χρήση τους και επιβεβαιώστε ότι η γυναίκα καταλαβαίνει ακριβώς τι πρέπει να κάνει.)
- Παρέχετε πληροφορίες σχετικά με το τι πρέπει να κάνει η γυναίκα αν ανακινούν απροσδόκητες περιστάσεις (για παράδειγμα, αν ξεχάσει να λάβει ένα δισκίο ή να μετρήσει μια προνή θερμοκρασία). Οι πληροφορίες αυτές μπορούν να παρέχονται και υπό μορφή φυλλαδίων.
- Τονίστε τα προαποδομητικά σημεία που μπορεί να καταστήσουν αναγκαία την άμεση ανάληψη δράσης από τη γυναίκα και εξηγήστε γιατί τα σημεία αυτά υποδηλώνουν κίνδυνο. (Αυτά θα πρέπει επίσης να αναγράφονται στα προαναφερθέντα φυλλάδια.)
- Κανονίστε να επικοινωνήσετε σύντομα με τη γυναίκα, είτε τηλεφωνικώς είτε σε μεταγενέστερη επίσκεψη, για να εξακριβώσετε εάν έχει ερωτήσεις ή αντιμετώπιση οποιουδήποτε πρόβλημα.

Τα πλαίσια **Γυναίκες Με Ειδικές Ανάγκες** υπενθυμίζουν ότι οι γυναίκες με εξατομικευμένες ανάγκες μπορεί να χρειάζονται τροποποιημένα σχέδια φροντίδας.

Το χαρακτηριστικό **Διδακτικές Επισημάνσεις** παρουσιάζει ειδικά θέματα ή προβλήματα φροντίδας υγείας και τα αντίστοιχα κύρια διδακτικά σημεία που πρέπει να αναφερθούν στις γυναίκες και τις οικογένειές τους.

Γυναίκες με Ειδικές Ανάγκες Συμβουλευτική Καθοδήγηση περί Αντισύλληψης

Οι γυναίκες με αναπτυξιακές αναπηρίες χρειάζονται ενημέρωση στα σεξουαλικά θέματα, συμπεριλαμβανομένης της αποτροπής της σύλληψης και της κύησης. Πρέπει να διενεργείται μια εκτίμηση του επιπέδου λειτουργικότητας για να εξακριβωθεί εάν η γυναίκα είναι ικανή να χρησιμοποιεί αποτελεσματικά τις διάφορες μεθόδους αντισύλληψης. Οι αντισυλληπτικές επιλογές πρέπει να συζητούνται και να παρέχονται ανάλογα με τις ανάγκες.

Κλινική συλλογιστική στην πράξη



Εργάζεστε στην τοπική κλινική όταν σας επισκέπτεται στο γραφείο σας η F., μια 28χρονη χωρίς σύζυγο, αποβολής στο ατομικό αναμνηστικό της η οποία κοινοφορεί το δεύτερο παιδί της και διανύει την 11η εβδομάδα κύησης. Η F. σας λέει ότι στην αρχή του πρώτου τριμήνου, ο σύζυγός της παρουσίασε γριπώδη συνδρομή και ότι αργότερα διαγνώστηκε με πνευμονία από κυτταρομεγαλιό. Σας λέει ότι ο ιατρός του ανακάλυψε έναν διαγνωσμένο υπερκλειδίο λεμφαδένα και ένα έλκος σε μια αμυγδαλή. Οι εργαστηριακές εξετάσεις ανέδειξαν αυξημένα ηπατικά ένζυμα και αυξημένα επίπεδα IgM. Η ίδια παρουσιάζει συμπτώματα που περιλαμβάνουν νυχτερινές εφιδρώσεις, εμμένουσα φαρυγγαλγία, αρθραλγίες, κεφαλαλγία, έμετο και

καταβολή. Τα ζωτικά της σημεία είναι: θερμοκρασία 37,2 °C, καρδιακή συχνότητα 90 bpm, αναπνευστική συχνότητα 14 ανά λεπτό και αρτηριακή πίεση 110/70 mm Hg. Η κλινική της εξέταση είναι φυσιολογική, χωρίς λαμφοadenopathy. Το βάρος της έχει αυξηθεί κατά 900 gr παρά τη ναυτία και τον έμετο. Αιτησχει ότι η ασθένεια του συζύγου της μπορεί να σχετίζεται με τα δικά της τρέχοντα συμπτώματα.

1. Πώς θα απαντούσατε στις ανησυχίες της F.;
2. Η F. σας ρωτά αν έχει σχηματιστεί το μωρό της. Πώς θα περιγράφατε τα τρία στάδια ανάπτυξης;
3. Η F. ρωτά, πότε παρουσιάζει το μωρό της αυξημένη ευπάθεια σε διαταραχές της ανάπτυξης και διαμαρτίες της διάπλασης. Πώς θα απαντούσατε;
4. Η F. ρωτάει σε ποιο στάδιο βρίσκεται το μωρό της. Τι θα της λέγατε;

Κάθε κεφάλαιο ολοκληρώνεται με την **Περίληψη** που συνοψίζει τα βασικά σημεία του κεφαλαίου και με μια λίστα των **Βιβλιογραφικών Αναφορών**.

Το χαρακτηριστικό **Κλινική Συλλογιστική στην Πράξη** στο τέλος κάθε κεφαλαίου θέτει ένα σενάριο της πραγματικής ζωής και μια σειρά ερωτήσεων κλινικής συλλογιστικής, προκειμένου να εφαρμόσετε στο κλινικό περιβάλλον όσα μάθατε στο μάθημα.

Εστιάστε τη μελέτη σας

- Οι αναπαραγωγικές δραστηριότητες προϋποθέτουν πολυπλοκές αλληλεπιδράσεις μεταξύ αναπαραγωγικών δομών, κεντρικού νευρικού συστήματος και ενδοκρινών αδένων όπως η υπόφυση, ο υποθάλαμος, οι όρχεις και οι ωθήκες.
- Το γυναικείο αναπαραγωγικό σύστημα αποτελείται από τις ωοθήκες, όπου παράγονται τα γυναικεία γεννητικά κύτταρα και οι γυναικείες ορμόνες, τις σάλπιγγες, που παραλαμβάνουν το ωάριο και καθιστούν εφικτή τη μεταφορά του στη μήτρα, τη μήτρα, που αποτελεί τη θέση εμφύτευσης του γονιμοποιημένου ωαρίου, τον τράχηλο, που λειτουργεί ως προστατευτική πύλη για το σώμα της μήτρας και συνδέει τον κόλπο με τη μήτρα και τον κόλπο, ο οποίος σχηματίζει μια οδό από τα έξω γεννητικά όργανα προς τη μήτρα και καθιστά εφικτή την αποβολή του εμμηνορρυσιακού υλικού.
- Η δομή της αληθούς πύελου περιλαμβάνει την είσοδο, την ευρυχωρία και την έξοδο. Η δομή πρέπει να επιτρέπει την φυσιολογική διέλευση του εμβρύου κατά τη διάρκεια του τοκετού και της γέννας. Η ευρυχωρία περιλαμβάνει τις ισχυρές άκνες, οι οποίες χρησιμοποιούνται ως σημεία αναφοράς κατά τη διάρκεια του τοκετού για την εκτίμηση της καθόδου της εμβρυϊκής κεφαλής εντός της αληθούς πύελου.
- Τα οιστρογόνα προκαλούν υπερπλασία του ενδομητρίου βλεννογόνου μετά την εμμηνορροσία και αύξηση του μεγέθους και του βάρους της μήτρας. Αλλάζουν την ευαισθησία της μήτρας στην οιστοκίνητη και έτσι αυξάνουν τη μιομητρική συσταλτικότητα τόσο στη μήτρα όσο και στους οαγωγούς. Τα οιστρογόνα αναστέλλουν την παραγωγή FSH και διεγείρουν την παραγωγή LH.

Ευχαριστίες

Εκφράζουμε την ευγνωμοσύνη μας στη Janet Houser, PhD, RN για τη συμβολή της στην **Πρακτική Βασισμένη σε Ενδείξεις** της παρούσας έκδοσης. Διαθέτει ένα ευρύ και πολυεπίπεδο υπόβαθρο στη μαιευτική και είναι γεννημένη δασκάλα. Ένα μεγάλο ευχαριστώ στον Nathan S. Davidson, II, CFNP, MSN, RN για τη δημιουργία των **Εννοιολογικών Χαρτών** στην παρούσα έκδοση.

Ένα εγχείρημα τέτοιας κλίμακας δεν είναι εφικτό χωρίς τις γνώσεις και τις δεξιότητες πολλών ανθρώπων. Για τον λόγο αυτό απευθύνουμε ευχαριστίες στα ακόλουθα άτομα. Πρώτα και κύρια, ευχαριστούμε τη Διαχειρίστρια Χαρτοφυλακίου, Katrin Beacom, για την υποστήριξη και την ενθάρρυνσή της. Εκφράζουμε την ευγνωμοσύνη μας στην Παραγωγό Περιεχομένου, Erin Rafferty, για τη σταθερή αποτελεσματικότητα και ηγεσία της στην υποβοήθηση της καθοδήγησης αυτού του εγχειρήματος. Η Julie Alexander, η εκδότριά μας στην Pearson Health Science, έχει σκιαγραφήσει ένα όραμα για το μέλλον και είναι προσηλωμένη στην αριστεία. Η ενέργεια, η ταχύτητα ανταπόκρισης και οι καινοτόμες ιδέες της είναι καταπληκτικές και μας προτρέπουν να δώσουμε τον καλύτερό μας εαυτό. Θεωρούμε σημαντική τη μακροχρόνια, ανταποδοτική σχέση μας με αυτήν την πολύ σπουδαία γυναίκα.

Όσα ευχαριστώ και να πούμε θα είναι λίγα για την developmental editor, Lynda Hatch. Με τη φρέσκια, διεισδυτική

ματιά της μας βοήθησε να επικαιροποιήσουμε το περιεχόμενο και να βελτιώσουμε την περιγραφή. Το σημαντικότερο, παραμένει ήρεμη όταν επικρατεί βιασύνη και είναι πάντα υποστηρικτική. Αποτελεί ένα πολύ σημαντικό μέλος τη ομάδας μας και είμαστε πραγματικά ευλογημένοι που την έχουμε!

Επίσης, εκφράζουμε την ευγνωμοσύνη μας στην Patty Donovan της SPi Global. Καθοδήγησε το βιβλίο σε όλες τις φάσεις παραγωγής και ήταν πάντα αποτελεσματική στον ρόλο της, υπομονετική και συγκαταβατική στις αλληλεπιδράσεις της, και ανταποκρινόταν πάντα στις ανάγκες μας.

Αυτή είναι μια περίοδος ευθυνών για τη μαιευτική. Οι ανάγκη για καταρτισμένες μαίες δεν ήταν ποτέ μεγαλύτερη, ούτε οι ευκαιρίες για να κάνει κάποιος την πραγματική διαφορά στη ζωή των οικογενειών που περιμένουν παιδί. Έχουμε επανειλημμένα διαπιστώσει τη διαφορά που μπορεί να κάνει μια καταρτισμένη μαία στις ζωές των ανθρώπων που έχουν ανάγκη. Είμαστε, όπως εσείς, προσηλωμένοι στο να βοηθήσουμε όλες τις μαίες να αναγνωρίσουν αυτό το γεγονός και να αισθάνονται υπερήφανες για αυτό. Σας ευχαριστούμε για τα γράμματα τα σχόλια και τις προτάσεις σας. Νοιώθουμε ότι μας περιβάλλει η υποστήριξή σας.

PWL
MLL

Περιεχόμενα

ΕΝΟΤΗΤΑ Ι | ΕΙΣΑΓΩΓΙΚΕΣ ΕΝΝΟΙΕΣ

1	Σύγχρονη Μητρική-Νεογνική Φροντίδα	1
	Η Γέννα Σήμερα	
	Αγωγή Υγείας και Σύγχρονη Φροντίδα 3 • Το Περιβάλλον Φροντίδας Υγείας 3 • Μαιευτική Φροντίδα στην Κοινότητα 3 • <i>Στόχοι του Υγιείς Άνθρωποι 2020 (Healthy People 2020)</i> 4 • Πολιτισμικά Επαρκής Φροντίδα 4 • Συμπληρωματικές Προσεγγίσεις στα Θέματα Υγείας 5	
	Νομικά Θέματα	5
	Φάσμα Αρμοδιοτήτων 5 • Πρότυπα Μαιευτικής Φροντίδας 5 • Δικαιώματα των Ασθενών 6	
	Ειδικά Δεοντολογικά Θέματα στη Μητρική Φροντίδα	7
	Σύγκρουση Συμφερόντων Μητέρας-Εμβρύου 7 • Αμβλωση 7 • Ενδομήτρια Χειρουργική Εμβρύου 8 • Υποβοηθούμενη Αναπαραγωγή 8 • Έρευνα σε Εμβρυϊκά Βλαστοκύτταρα 9	
	Πρακτική Βασισμένη σε Ενδείξεις στη Μητρική - Νεογνική Φροντίδα	9
	Μαιευτική Έρευνα 10 • Σχέδια Μαιευτικής Φροντίδας 10 • Κλινική Συλλογιστική 10	
	Στατιστικά Δεδομένα και Μητρική-Βρεφική Φροντίδα	10
	Δείκτης Γεννήσεων 10 • Βρεφική Θνησιμότητα 11 • Μητρική Θνησιμότητα 11 • Εφαρμογές στη Μαιευτική Πρακτική 12	
2	Οικογένεια, Πολιτισμός και Συμπληρωματικές Προσεγγίσεις στα Θέματα Υγείας	15
	Η Οικογένεια	16
	Τύποι Οικογενειών 16 • Πλαίσια Οικογενειακής Ανάπτυξης 17 • Αξιολόγηση Οικογένειας 17 • Πολιτισμικές Επιδράσεις που Επηρεάζουν την Οικογένεια 18	

	Πολιτισμικές Επιδράσεις στην Τεκνοποίηση και στην Ανατροφή των Παιδιών 19 • Ο Αντίκτυπος της Θρησκείας και της Πνευματικότητας 22	
	Συμπληρωματικές Προσεγγίσεις στα Θέματα Υγείας και Οικογένεια που Τεκνοποιεί	22
	Οφέλη και Κίνδυνοι 23 • Τύποι Συμπληρωματικών Προσεγγίσεων στα Θέματα Υγείας 23	
	Η Μαιευτική Φροντίδα της Οικογένειας που Τεκνοποιεί Χρησιμοποιώντας Συμπληρωματικές Προσεγγίσεις στα Θέματα Υγείας	26
3	Ανατομία και Φυσιολογία του Αναπαραγωγικού Συστήματος	30
	Γυναικείο Αναπαραγωγικό Σύστημα	30
	Έξω Γεννητικά Όργανα 31 • Γυναικεία Έσω Αναπαραγωγικά Όργανα 33 • Οστέινη Πύελος 39 • Μαστοί 42	
	Γυναικείου Αναπαραγωγικός Κύκλος	44
	Δράσεις των Γυναικείων Ορμονών 44 • Νευροορμονική Βάση του Γυναικείου Αναπαραγωγικού Κύκλου 45 • Ωοθητικός Κύκλος 46 • Κύκλος του Ενδομητρίου 47	
	Ανδρικό Αναπαραγωγικό Σύστημα	48
	Έξω Γεννητικά Όργανα 48 • Ανδρικά Έσω Αναπαραγωγικά Όργανα 49	
4	Σύλληψη και Ανάπτυξη Εμβρύου	54
	Κυτταρική Διαίρεση	54
	Μίτωση 55 • Μείωση 55	
	Γαμετογένεση	55
	Ωογένεση 55 • Σπερματογένεση 56 •	
	Η Διαδικασία της Γονιμοποίησης	56
	Προετοιμασία για Γονιμοποίηση 56 • Η Στιγμή της Γονιμοποίησης 57	
	Προεμβρυονική Ανάπτυξη	59
	Κυτταρικός Πολλαπλασιασμός 59 • Εμφύτευση 60 • Κυτταρική Διαφοροποίηση 60 • Δίδυμα 62	
	Ανάπτυξη και Λειτουργίες του Πλακούντα	64
	Πλακουντιακή Κυκλοφορία 64 • Πλακουντιακές Λειτουργίες 65	

**Ανάπτυξη του Εμβρυϊκού Κυκλοφορικού
Συστήματος 67**
Εμβρυονική και Εμβρυϊκή Ανάπτυξη 69
Εμβρυονικό Στάδιο 69 • Εμβρυϊκό Στάδιο 74
**Παράγοντες που Επηρεάζουν την Εμβρυονική και
την Εμβρυϊκή Ανάπτυξη 76**

**ΕΝΟΤΗΤΑ II | ΓΥΝΑΙΚΕΙΑ
ΥΓΕΙΑ: ΤΑ
ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΙΚΑ ΧΡΟΝΙΑ 80**

**5 Προαγωγή Υγείας των
Γυναικών 80**

**Βασισμένη στην Κοινότητα Μαιευτική
Φροντίδα 81**
Ο Ρόλος της Μαίας στην Αντιμετώπιση των
Ζητημάτων Σεξουαλικότητας 81 • Λαμβάνοντας
Ένα Σεξουαλικό Ιστορικό 81
Εμμηνορρυσία 82
Συμβουλευτική Καθοδήγηση της Προέφηβης για
την Εμμηναρχή 82 • Εκπαιδευτικά Θέματα 82 •
Συνοδές Εμμηνορρυσιακές Καταστάσεις 84
Αντισύλληψη 86
Μέθοδοι που Βασίζονται στην Επίγνωση της
Γονιμότητας 87 • Περιστασιακές Μέθοδοι
Αντισύλληψης 88 • Σπερματοκτόνα 89 •
Αντισυλληπτικές Μέθοδοι Φραγμού 89 •
Αναστρέψιμη Αντισύλληψη Μακράς Δράσης 93 •
Ορμονικά Αντισυλληπτικά 94 • Μετασυνουσιακή
Επείγουσα Αντισύλληψη 97 • Χειρουργική
Στειροποίηση 97 • Ανδρική Αντισύλληψη 97 •
Κλινική Διακοπή της Κύησης 98
Προσυλληπτική Συμβουλευτική Καθοδήγηση 99
Προσυλληπτικά Μέτρα Υγείας 99 • Αντισύλληψη
100 • Σύλληψη 100
Δραστηριότητες Προαγωγής της Υγείας 101
Εξέταση του Μαστού 101 • Επίχρισμα κατά
Παπανικολάου και Γυναικολογική Εξέταση 102
Εμμηνόπαυση 104
Σωματικές Πτυχές 104 • Ψυχολογικές Πτυχές
106 • Κλινική Θεραπεία 107
Βία Κατά των Γυναικών 109
Ενδοοικογενειακή Βία 109 • Σεξουαλική Επίθεση
και Βιασμός 112

**6 Συνήθη Γυναικολογικά
Προβλήματα 118**

**Φροντίδα της Γυναίκας με Καλοήγη Πάθηση του
Μαστού 119**
Ινοκυστική Μαστοπάθεια 119 • Άλλες Καλοήθεις
Παθήσεις του Μαστού 119
Φροντίδα της Γυναίκας με Ενδομητρίωση 120
**Φροντίδα της Γυναίκας με Σύνδρομο
Πολυκυστικών Ωοθηκών 122**
Κλινική Αντιμετώπιση 123
**Φροντίδα της Γυναίκας με Σύνδρομο Τοξικής
Καταπληξίας 123**
Φροντίδα της Γυναίκας με Κολπική Λοίμωξη 124
Βακτηριακή Κολπίτιδα 124 • Καντιντιασική
Αιδοιοκολπίτιδα 125
**Φροντίδα της Γυναίκας με Σεξουαλικά
Μεταδιδόμενο Νόσημα 126**
Τριχομονάδωση 126 • Χλαμυδιακές Λοιμώξεις
128 • Γονόρροια 128 • Έρπης των Γεννητικών
Οργάνων 129 • Σύφιλη 129 • Ιός των
Θηλωμάτων του Ανθρώπου/Όξυτενή Κονδυλώματα
130 • Σύνδρομο Επίκτητης Ανοσολογικής
Ανεπάρκειας 131
**Φροντίδα της Γυναίκας με Φλεγμονώδη Νόσο
της Πύελου 133**
**Φροντίδα της Γυναίκας με Παθολογικό Εύρημα
κατά την Πυελική Εξέταση 134**
Παθολογικό Pap-test 134 • Ωοθηκικές Μάζες
134 • Ανωμαλίες της Μήτρας 136
Φροντίδα της Γυναίκας με Ουρολοίμωξη 137
Λοίμωξη του Κατώτερου Ουροποιητικού
137 • Λοίμωξη του Ανώτερου Ουροποιητικού
(Πυελονεφρίτιδα) 137
**Φροντίδα της Γυναίκας με Χαλάρωση του
Πυελικού Εδάφους 138**
**Φροντίδα της Γυναίκας που Χρήζει
Υστερεκτομής 139**

**7 Οικογένειες με
Ειδικά Θέματα
Αναπαραγωγής 143**

Υπογονιμότητα 144
Απαραίτητες Προϋποθέσεις της Γονιμότητας 144 •
Αρχική Διερεύνηση: Σωματικά και Ψυχοσωματικά
Ζητήματα 144 • Εκτίμηση της Γονιμότητας
της Γυναίκας 146 • Εκτίμηση της Ανδρικής

Υπογονιμότητας 151 • Μέθοδοι Αντιμετώπισης της Υπογονιμότητας 151	
Γενετικές Διαταραχές 159	
Χρωμοσώματα και Χρωμοσωμική Ανάλυση 159 •	
Τύποι Κληρονομικότητας 162 • Προγεννητικές Διαγνωστικές Εξετάσεις 165 • Μαιευτικές Υποχρεώσεις Κατά τον Προγεννητικό Διαγνωστικό Έλεγχο 168 • Προσυμπτωματικός Έλεγχος των	
Νεογνών 169 • Μεταγεννητική Διάγνωση 169 • Γενετική Συμβουλευτική Καθοδήγηση 170	

ΕΝΟΤΗΤΑ III | ΚΥΗΣΗ ΚΑΙ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ 176

8 Σωματικές και Ψυχολογικές Μεταβολές κατά την Κύηση 176

Ανατομία και Φυσιολογία της Κύησης 176	
Αναπαραγωγικό Σύστημα 177 • Μαστοί 177 • Αναπνευστικό Σύστημα 177 • Καρδιαγγειακό Σύστημα 178 • Πεπτικό Σύστημα 178 • Ουροποιητικό Σύστημα 179 • Δέρμα και Μαλλιά 179 • Μυοσκελετικό Σύστημα 180 • Κεντρικό Νευρικό Σύστημα 180 • Οφθαλμοί 180 • Μεταβολισμός 180 • Ενδοκρινικό Σύστημα 181	
Σημεία Κύησης 182	
Υποκειμενικές (Εικαζόμενες) Μεταβολές 182 • Αντικειμενικές (Πιθανές) Μεταβολές 183 • Διαγνωστικές (Θετικές) Μεταβολές 185	
Ψυχολογικές Αντιδράσεις της Οικογένειας που Περιμένει Παιδί Απέναντι στην Κύηση 186	
Αναπτυξιακοί Στόχοι του Ζεύγους που Περιμένει Παιδί 186 • Η Μητέρα 186 • Ο Πατέρας 189 • Αδέλφια 190 • Παππούδες και Γιαγιάδες 191	
Πολιτισμικές Αξίες και Κύηση 191	

9 Προγεννητική Αξιολόγηση από τη Μαία 195

Αρχικό Ιστορικό 196	
Ορολογία 196 • Το Προφίλ της Γυναίκας 197 • Συλλογή των Πληροφοριών 199 • Προγεννητική Εκτίμηση των Παραγόντων Κινδύνου 199	
Αρχική Προγεννητική Εκτίμηση 199	
Καθορισμός της Ημερομηνίας Τοκετού 213 • Εκτίμηση της Μήτρας 214 • Εκτίμηση της	

Εμβρυϊκής Ανάπτυξης 215 • Εκτίμηση της Πυελικής Επάρκειας (Κλινική Πυελομετρία ή Πυελομέτρηση) 216 • Προληπτικές Εξετάσεις (Screening) 216	
--	--

Λήψη Ιστορικού στις Επακόλουθες Επισκέψεις 218	
Επακόλουθη Προγεννητική Εκτίμηση 223	

10 Η Οικογένεια που Περιμένει Παιδί: Ανάγκες και Φροντίδα 226

Μαιευτική Φροντίδα κατά την Προγεννητική Περίοδο 227	
Διαγνώσεις κατά την Εγκυμοσύνη 227 • Σχεδιασμός και Εκτέλεση κατά τη Διάρκεια της Εγκυμοσύνης 227	
Φροντίδα της Οικογένειας της Εγκύου 228	
Πολιτισμικοί Παράγοντες που πρέπει να Ληφθούν υπ' Όψη κατά την Εγκυμοσύνη 228	
Αποφάσεις Σχετικές με την Εγκυμοσύνη και τη Γέννηση του Παιδιού 229	
Επαγγελματίας Υγείας 229 • Υπηρεσίες Προγεννητικής Φροντίδας 231 • Συνθήκες του Τοκετού 233 • Άτομο Υποστήριξης Τοκετού 236 • Τα Αδέλφια κατά τον Τοκετό 237	
Μαθήματα για Μέλη της Οικογένειας κατά τη Διάρκεια της Εγκυμοσύνης. 237	
Εκπαίδευση της Οικογένειας που θα Έχει Τοκετό με Καισαρική Τομή 238 • Προετοιμασία για Γονείς που Επιθυμούν Κολπικό Τοκετό επί Προηγθείσας Καισαρικής Τομής 238 • Προγράμματα Θηλασμού 239 • Προετοιμασία των Αδελφών: Προσαρμογή στο Νεογνό 239 • Μαθήματα για Παππούδες 240	
Συχνά Ενοχλητικά Συμπτώματα της Εγκυμοσύνης 240	
Πρώτο Τρίμηνο 240 • Δεύτερο και Τρίτο Τρίμηνο 241	

Προαγωγή Υγείας κατά την Εγκυμοσύνη 244	
Παρακολούθηση της Εμβρυϊκής Δραστηριότητας 244 • Φροντίδα των Μαστών 244 • Ένδυση 244 • Μπάνιο 247 • Εργασία 247 • Ταξίδια 247 • Δραστηριότητες και Ξεκούραση 247 • Ασκήσεις Προετοιμασίας για τον Τοκετό 249 • Σεξουαλική Δραστηριότητα 250 • Φροντίδα των Δοντιών 252 • Εμβολιασμοί 252 • Συμπληρωματικές Προσεγγίσεις Υγείας 253 • Τερατογόνες Ουσίες 253	

11	Διατροφή Μητέρας	258	13	Εκτίμηση της Εμβρυϊκής Ευεξίας	300
	Μητρική Πρόσληψη Βάρους	259		Σκεπτικό του Προγεννητικού Ελέγχου	301
	Διατροφικές Απαιτήσεις	261		Εκτίμηση της Εμβρυϊκής Δραστηριότητας από τη Μητέρα/την Έγκυο	302
	Θερμίδες 261 • Υδατάνθρακες 262 • Πρωτεΐνες 262 • Λίπη 263 • Μέταλλα 263 • Βιταμίνες 264 • Υγρά 267			Υπερηχογράφημα	303
	Χορτοφαγία	267		Μέθοδοι 303 • Αυχενική Διαφάνεια και Συνδυαστικός Προσυμπτωματικός Έλεγχος του Πρώτου Τριμήνου 306 • Κλινικές Εφαρμογές 307 • Κίνδυνοι των Υπερήχων 307	
	Παράγοντες που Επηρεάζουν τη Θρέψη	268		Ανάλυση του Ελεύθερου Εμβρυϊκού DNA	308
	Κοινά Ενοχλήματα της Κύησης 268 • Συμπληρωματικές Προσεγγίσεις στα Θέματα Υγείας 268 • Χρήση Τεχνητών Γλυκαντικών 268 • Ενεργειακά Ποτά 269 • Υδράργυρος στα Ψάρια 269 • Τροφογενή Νοσήματα 269 • Έλλειψη Λακτάσης (Δυσανεξία στη Λακτόζη) 269 • Πολιτισμικές, Εθνοτικές και Θρησκευτικές Επιρροές 270 • Ψυχοκοινωνικοί Παράγοντες 271 • Διαταραχές Πρόσληψης Τροφής 271 • Αλλοτριοφαγία 271			Ταχυμετρία Ροής στην Ομφαλική Αρτηρία (Μελέτη της Αιματικής Ροής με Doppler)	308
	Διατροφική Φροντίδα της Έφηβης Εγκύου	272		Καρδιοτοκογραφική Δοκιμασία Ηρεμίας	308
	Ειδικά Διατροφικά Θέματα 272 • Διατροφικά Πρότυπα 273 • Θέματα Συμβουλευτικής Καθοδήγησης 273			Διαδικασία της NST 309 • Ερμηνεία των Αποτελεσμάτων της NST 309 • Κλινική Αντιμετώπιση 310	
	Μεταγεννητική Διατροφή	274		Δοκιμασία Ακουστικής Διέγερσης και Ακουστικής/Δονητικής Διέγερσης του Εμβρύου	311
	Μεταγεννητική Κατάσταση Θρέψης 275 • Διατροφική Υποστήριξη των Μητέρων που Σιτίζουν τα Νεογνά τους με Βρεφική Φόρμουλα 275 • Διατροφική Υποστήριξη των Μητέρων που Θηλάζουν 275			Βιοφυσικό Προφίλ	311
	Κοινοτικές Υπηρεσίες	276		Καρδιοτοκογραφική Δοκιμασία Διέγερσης της Μήτρας με Ωκυτοκίνη	312
				Διαδικασία 312 • Ερμηνεία των Αποτελεσμάτων της CST 312 • Κλινική Εφαρμογή 313	
				Ανάλυση του Αμνιακού Υγρού	313
				Διαγνωστικές Χρήσεις της Αμνιοπαρακέντησης 314	
				Βιοψία Χοριακών Λαχνών	317
12	Κύηση σε Ειδικούς Πληθυσμούς	279	14	Κύηση Υψηλού Κινδύνου: Προβλήματα πριν την Κύηση	320
	Κύηση κατά την Εφηβεία	279		Φροντίδα της Γυναίκας με Σακχαρώδη Διαβήτη	321
	Επισκόπηση της Εφηβικής Περιόδου 280 • Παράγοντες που Συμβάλλουν στην Κύηση κατά την Εφηβεία 281 • Κίνδυνοι για την Έφηβη Μητέρα 283 • Κίνδυνοι για το Παιδί 284 • Σύντροφοι των Εφήβων Μητέρων 284 • Αντιδράσεις της Οικογένειας και του Κοινωνικού Περιγύρου στην Κύηση κατά την Εφηβεία 286 • Πρόληψη της Κύησης κατά την Εφηβεία 292			Μεταβολισμός των Υδατανθράκων στη Φυσιολογική Κύηση 321 • Παθοφυσιολογία του Σακχαρώδους Διαβήτη 321 • Ταξινόμηση 321 • Επίδραση της Κύησης στον ΣΔ 321 • Επιδράσεις του ΣΔ στην Έκβαση της Κύησης 322 • Κλινική Αντιμετώπιση 323 • Προγεννητική Αντιμετώπιση του Σακχαρώδους Διαβήτη 324 • Αντιμετώπιση του Σακχαρώδους Διαβήτη κατά τη Διάρκεια του Τοκετού 324 • Μεταγεννητική Αντιμετώπιση του Σακχαρώδους Διαβήτη 325	
	Φροντίδα των Μελλοντικών Γονέων Ηλικίας >35 ετών	293		Φροντίδα της Γυναίκας με Αναιμία	332
	Κίνδυνοι για την Υγεία 294 • Ειδικοί Προβληματισμοί των Μελλοντικών Γονέων Ηλικίας >35 ετών 294			Φροντίδα της Γυναίκας με Πρόβλημα Κατάχρησης Εξαρτησιογόνων Ουσιών	332
	Φροντίδα της Εγκύου με Ειδικές Ανάγκες	296			

Ουσίες που Αποτελούν Συχνά Αντικείμενο Κατάχρησης κατά τη Διάρκεια της Κύησης	334 •
Κλινική Αντιμετώπιση	337
Φροντίδα της Γυναίκας με Ψυχιατρική Διαταραχή	338
Επιπτώσεις στη Μητέρα	338 • Κλινική Αντιμετώπιση 339
Φροντίδα της Γυναίκας με HIV/AIDS	340
Παθοφυσιολογία του HIV και του AIDS	340 • Κλινική Αντιμετώπιση 341
Φροντίδα της Γυναίκας με Καρδιοπάθεια	343
Κλινική Αντιμετώπιση	346
Άλλες Παθολογικές Καταστάσεις και Κύηση	349

15 Κύηση υψηλού κινδύνου: Καταστάσεις που σχετίζονται με την κύηση 357

Φροντίδα της Γυναίκας με Αιμορραγία	358
Γενικές Αρχές Παρέμβασης από τη Μαία	358 • Αυτόματη Έκτρωση/Αποβολή 358 • Έκτοπος Κύηση 360 • Τροφοβλαστική Νόσος της Κύησης 363
Φροντίδα της Γυναίκας με Υπερέμεση της Κύησης	365
Κλινική Θεραπεία	365
Φροντίδα της Γυναίκας με Υπέρτασική Νόσο της Κύησης	366
Προεκλαμψία και Εκλαμψία	366 • Χρόνια Υπέρταση στην Εγκυμοσύνη 375 • Χρόνια Υπέρταση που Επιπλέκεται με Προεκλαμψία 375 • Υπέρταση της Κύησης 375 • Διάχυτη Ενδαγγειακή Πήξη 376
Φροντίδα της Γυναίκας που Χρειάζεται Χειρουργική Επέμβαση κατά τη Διάρκεια της Εγκυμοσύνης	376
Φροντίδα της Γυναίκας με Σοβαρό Τραυματισμό	377
Φροντίδα της Γυναίκας που έχει Βιώσει Ενδοοικογενειακή Βία από τον Σύντροφό της	377
Φροντίδα της Γυναίκας με Περιγεννητική Λοίμωξη που Μπορεί να Προσβάλλει και το Εμβryo	381
Τοξοπλάσμωση	381 • Ερυθρά 382 • Κυτταρομεγαλοϊός (CMV) 383 • Ιός του Απλού Έρπητα (HSV) 383 • Λοίμωξη από Στρεπτόκοκκο της Ομάδας B 384 • Άλλες Λοιμώξεις στην Εγκυμοσύνη 385

Φροντίδα της Γυναίκας με Κίνδυνο Rh Αλλοανοσοποίησης 385

Κίνδυνοι για το Έμβρυο/Νεογνό	385 • Προληπτικός Έλεγχος για Rh Ασυμβατότητα και Αλλοανοσοποίηση 385 • Κλινική Θεραπεία 389
-------------------------------	--

Φροντίδα της γυναίκας που διατρέχει κίνδυνο λόγω ασυμβατότητας ABO 392

ΕΝΟΤΗΤΑ IV | ΓΕΝΝΗΣΗ ΚΑΙ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ 395

16 Διαδικασίες και στάδια του τοκετού 395

Μέθοδοι Προετοιμασίας για τον Τοκετό 395

Προγράμματα Προετοιμασίας	396 • Ασκήσεις Προσαρμογής του Σώματος 396 • Ασκήσεις Χσαλάρωσης 396 • Τεχνικές Αναπνοής 399 • Προετοιμασία για τον Τοκετό που Στηρίζει την Ατομικότητα 399
---------------------------	---

Κρίσιμοι Παράγοντες στον Τοκετό 399

Ο Πνευλογεννητικός Σωλήνας (Κανάλι του Τοκετού)	399 • Το Έμβρυο 399 • Σχέση Μεταξύ της Μητρικής Πυέλου και της Προβάλλουσας Μοίρας 402 • Φυσιολογικές Δυνάμεις του Τοκετού 405
---	--

Η Φυσιολογία του Τοκετού 405

Πιθανά Αιτία Έναρξης του Τοκετού	405 • Δραστηριότητα του Μυομητρίου 408 • Μυϊκές Αλλαγές στο Πυελικό Έδαφος 409 • Προειδοποιητικά Σημεία Τοκετού 409 • Διαφορές Μεταξύ Αληθούς και Ψευδούς Τοκετού 411
----------------------------------	---

Στάδια του Τοκετού 411

Πρώτο στάδιο	412 • Δεύτερο Στάδιο 413 • Τρίτο Στάδιο 415 • Τέταρτο Στάδιο 418
--------------	--

Φυσιολογικές Προσαρμογές των Συστημάτων της Μητέρας στον Τοκετό 419

Καρδιαγγειακό Σύστημα	419 • Αναπνευστικό Σύστημα 419 • Ουροποιητικό Σύστημα 419 • Γαστρεντερικό Σύστημα 419 • Ανοσοποιητικό Σύστημα και Άλλες Εργαστηριακές Παράμετροι 420 • Πόνος 420
-----------------------	--

Προσαρμογές του Εμβρύου στον Τοκετό 422

Αλλαγές στην Καρδιακή Συχνότητα	422 • Οξεοβασική Ισορροπία στον Τοκετό 422 • Αιμοδυναμικές Αλλαγές 422 • Εμβρυϊκή Αισθητικότητα 422
---------------------------------	---

17 Περιγεννητική αξιολόγηση από τη Μαία 425

Αξιολόγηση της Μητέρας 426

Ιστορικό 426 • Έλεγχος για Περιγεννητικούς Παράγοντες Υψηλού Κινδύνου 428 • Περιγεννητική Σωματική και Ψυχο-Κοινωνικο-Πολιτισμική Αξιολόγηση 429 • Μέθοδοι Αξιολόγησης της Εξέλιξης του Τοκετού 431

Αξιολόγηση του Εμβρύου 436

Θέση του Εμβρύου 436 • Ακρόαση της Εμβρυϊκής Καρδιάς 436 • Ηλεκτρονική Παρακολούθηση της Εμβρυϊκής Καρδιακής Συχνότητας 439 • Δοκιμασία Διέγερσης του Τριχωτού της Κεφαλής του Εμβρύου (fetal scalp stimulation test) 450 • Ανάλυση Αίματος ομφαλίου Λώρου κατά τη Γέννηση 450

18 Οικογένεια και Τοκετός: Ανάγκες και Φροντίδα 461

Διαγνώσεις Από Τη Μαία Κατά τη Διάρκεια του Τοκετού 462

Μαιευτική Φροντίδα κατά την Εισαγωγή 462

Μαιευτική Φροντίδα Κατά τη Διάρκεια του Πρώτου Σταδίου του Τοκετού 465

Διαχείριση των Προσδοκιών της Οικογένειας 465 • Διαχείριση των Πολιτισμικών Πεποιθήσεων 465 • Προαγωγή της Άνεσης κατά τη Διάρκεια του Πρώτου Σταδίου του Τοκετού 469

Μαιευτική Φροντίδα κατά το Δεύτερο Στάδιο του Τοκετού 476

Προαγωγή της Άνεσης κατά το Δεύτερο Στάδιο του Τοκετού 479 • Βοήθεια κατά τη Διάρκεια του Τοκετού 479

Μαιευτική φροντίδα κατά τη διάρκεια του τρίτου και του τέταρτου σταδίου του τοκετού 482

Αρχική φροντίδα του νεογνού 482 • Έξοδος του πλακούντα (υστεροτοκία) 487 • Ενίσχυση του δεσμού μητέρας-νεογνού 487 • Παροχή Φροντίδας στο Τέταρτο Στάδιο του Τοκετού 488

Υποστήριξη της Έφηβης Εγκύου κατά τη Διάρκεια του Τοκετού 490

Μαιευτική Φροντίδα κατά τη Διάρκεια Οξέος Τοκετού 491

Κίνδυνοι του Οξέος Τοκετού 491 • Οξύς Τοκετός 492

19 Φαρμακευτική Αντιμετώπιση του Πόνου 496

Συστηματική Χορήγηση Φαρμάκων 497

Οποιοιδήποτε Αναλγητικά 498 • Επικουρικά Φάρμακα 499 • Εξειδικευμένος Ανταγωνιστής των Οπιοειδών: Ναλοξόνη (Narcan) 499

Περιοχική Αναισθησία και Αναλγησία 500

Τοπικά Αναισθητικά για Περιοχικό Αποκλεισμό 501 • Τύποι Τοπικών Αναισθητικών Παραγόντων 502 • Επισκληρίδιος Αποκλεισμός 502 • Συνεχής Επισκληρίδιος Έγχυση 507 • Επισκληρίδιος Αναλγησία με Οπιοειδή μετά τον Τοκετό 508 • Ραχιαίος Αποκλεισμός 508 • Συνδυασμός Επισκληρίδιου-Ραχιαίου Αποκλεισμού 509 • Αιδοικός Αποκλεισμός 509 • Τοπική Αναισθησία με Διήθηση 510

Εισπνοή Υποξειδίου του Αζώτου 510

Γενική Αναισθησία 511

20 Τοκετός υψηλού κινδύνου: Επιπλοκές κατά την προγεννητική περίοδο και την περίοδο του τοκετού 515

Φροντίδα της Μητέρας με Πρόωρη Ρήξη Εμβρυϊκών Υμένων 516

Κλινική Θεραπεία 516

Φροντίδα της Γυναίκας με Πρόωρο Τοκετό 519

Κλινική Θεραπεία 520

Φροντίδα της Γυναίκας με Κύηση υψηλού Κινδύνου λόγω Αιμορραγίας κατά τη Διάρκεια της Εγκυμοσύνης 523

Προδρομικός Πλακούντας 523 • Αποκόλληση Πλακούντα 526

Φροντίδα για τη Γυναίκα με Τραχηλική Ανεπάρκεια 532

Κλινική Διαχείριση 533 • Διαδικασία Περίδεσης Τραχήλου (cerclage) 533

Φροντίδα της Γυναίκας με Πολύδυμη Κύηση 533

Επιπτώσεις στη Μητέρα 534 • Εμβρυϊκές/Νεογνικές Επιπτώσεις 534 • Κλινική Θεραπεία 534 • Φροντίδα για τη Μητέρα με μη Φυσιολογικό Όγκο Αμνιακού Υγρού 535 • Υδράμνιο 535 • Ολιγάμνιο 537

21 Περιγεννητικοί Κίνδυνοι και Επιπλοκές 540

Φροντίδα της γυναίκας με δυστοκία που οφείλεται σε δυσλειτουργικές συστολές της μήτρας 541

Υπερτονική Δυσλειτουργία 541 • Υποτονική Δυσλειτουργία 543 •

Φροντίδα της γυναίκας με παράταση κύησης 545

Κίνδυνοι Παρατασιακής Εγκυμοσύνης 545 • Κλινική Θεραπεία 546 •

Φροντίδα της Γυναίκας και του Εμβρύου που Διατρέχουν Κίνδυνο λόγω Ανώμαλης Θέσης του Εμβρύου (malposition) 547

Κίνδυνοι από την Ανώμαλη Θέση του Εμβρύου 548 • Κλινική Θεραπεία 548

Φροντίδα της Γυναίκας και του Εμβρύου που Διατρέχουν Κίνδυνο λόγω Ανώμαλης Προβολής του Εμβρύου 549

Μετωπική Προβολή 549 • Προσωπική Προβολή 550 • Ισχιακή Προβολή 553 • Εγκάρσιο Σχήμα (Ωμική Προβολή) σε Μονήρη Κύηση 555 • Μικτή Προβολή 555

Φροντίδα της Γυναίκας και του Εμβρύου που Διατρέχουν Κίνδυνο λόγω Μακροσωμίας 556

Κίνδυνοι της Μακροσωμίας 556 • Κλινική θεραπεία 556 •

Φροντίδα της Γυναίκας και του Εμβρύου με Δυσπραγία 557

Επιπτώσεις στη μητέρα 558 • Κλινική θεραπεία 558

Φροντίδα της Γυναίκας και του Εμβρύου με Πρόπτωση Ομφαλίου Λώρου 558

Επιπτώσεις για τη Μητέρα 558 • Κλινική Θεραπεία 558 • Επιπτώσεις για το Έμβρυο/Νεογνό 558 • Κλινική Θεραπεία 558 •

Φροντίδα της Γυναίκας και του Εμβρύου που Διατρέχουν Κίνδυνο λόγω Εμβολής Αμνιακού Υγρού (Αναφυλακτοειδές Σύνδρομο της Κύησης) 559

Επιπτώσεις για τη Μητέρα 560 • Κλινική Θεραπεία 560

Φροντίδα της Γυναίκας με Ρήξη Μήτρας 560

Κλινική Θεραπεία 560 •

Φροντίδα της Γυναίκας με Κεφαλοπυελική Δυσαναλογία 561

Τύποι 561 • Επιπτώσεις για τη Μητέρα 561 • Επιπτώσεις για το Έμβρυο/Νεογνό 562 • Κλινική Θεραπεία 562 •

Φροντίδα της Γυναίκας με Επιπλοκή στο Τρίτο ή Τέταρτο Στάδιο του Τοκετού 562

Κατακράτηση του Πλακούντα 562 • Ρήξεις 563 • Συμφυτικός Πλακούντας (Placenta Accreta) 563 •

Φροντίδα της Οικογένειας που Βιώνει Περιγεννητική Απώλεια 563

Συνήθεις Αιτίες Περιγεννητικής Απώλειας 564 • Σωματικές επιπτώσεις στη μητέρα 564 • Κλινική Θεραπεία 564 • Αξιολόγηση μετά τη Γέννηση 565 • Φάσεις του Πένθους 565 • Μητρικός Θάνατος 565

22 Παρεμβάσεις που Σχετίζονται με τον Τοκετό 574

Φροντίδα της Γυναίκας κατά τον Μετασχηματισμό 575

Κριτήρια για Εξωτερικό Μετασχηματισμό 575 • Αντενδείξεις του Εξωτερικού Μετασχηματισμού 575

Φροντίδα της Γυναίκας κατά την Αμνιοτομή 576

Αμνιοτομή 576

Φροντίδα της Γυναίκας κατά την Αμνιοέγχυση 577

Φροντίδα της Γυναίκας κατά την Ωρίμανση του Τραχήλου 577

Παράγοντες Προσταγλανδινών 577 • Μισοπροστόλη 578 •

Άλλες Μέθοδοι Ωρίμανσης του Τραχήλου 578

Φροντίδα της Γυναίκας κατά την Πρόκληση Τοκετού 579

Ετοιμότητα για Τοκετό 579 • Μέθοδοι Πρόκλησης Τοκετού 580

Φροντίδα της Γυναίκας κατά την Περινεοτομή 583

Παράγοντες που Προδιαθέτουν σε Περινεοτομή 584 • Προληπτικά Μέτρα 584 • Διαδικασία της Περινεοτομής 584

Φροντίδα της Γυναίκας κατά τον Υποβοηθούμενο με Κλασική Εμβρυουλκία Τοκετό 585

Ενδείξεις του Υποβοηθούμενου με Κλασική Εμβρυουλκία Τοκετού 585 • Νεογνικοί και Μητρικοί Κίνδυνοι 586

Φροντίδα της Γυναίκας κατά τον Υποβοηθούμενο με Αναρροφητική Εμβρυουλκία Τοκετό 586

Φροντίδα της Οικογένειας κατά την Καισαρική Τομή 588

Ενδείξεις 588 • Μητρική Νοσηρότητα και Ονησιμότητα 589 • Τομές του Δέρματος 589 •

Τομές της Μήτρας 590 • Αναλγησία και Αναισθησία 591

Φροντίδα της Γυναίκας που Υποβάλλεται σε Κολπικό Τοκετό μετά από Καισαρική Τομή 594

ΕΝΟΤΗΤΑ V | ΤΟ ΝΕΟΓΝΟ 598

23 Οι Φυσιολογικές Αντιδράσεις του Νεογνού στον Τοκετό 598

Αναπνευστικές Προσαρμογές 599

Ενδομήτριοι Παράγοντες που Υποστηρίζουν την Αναπνευστική Λειτουργία 599

Εμβρυϊκή Κυκλοφορία 599

Καρδιοαναπνευστικές Προσαρμογές 600

Διατηρώντας την Αναπνευστική Λειτουργία 601 • Χαρακτηριστικά της Νεογνικής Αναπνοής 602 • Χαρακτηριστικά της Καρδιακής Λειτουργίας 603

Αιμοποιητικό Σύστημα 604

Μεταφορά του Οξυγόνου 604 • Καθυστερημένη Απολίνωση του Ομφάλιου Λώρου 605 • Πήξη του Αίματος 606

Θερμორύθμιση 606

Απώλεια Θερμότητας 607 • Παραγωγή Θερμότητας (Θερμογένεση) 608 • Ανταπόκριση στη Θερμότητα 609

Ηπατικές Προσαρμογές 609

Αποθήκευση Σιδήρου και Παραγωγή Ερυθροκυττάρων 609 • Μεταβολισμός των Υδατανθράκων 610 • Σύζευξη της Χολερυθρίνης 610 • Φυσιολογικός Ήκτερος 610 • Ήκτερος του Θηλασμού και Ήκτερος του Μητρικού Γάλακτος 612

Πεπτικές Προσαρμογές 613

Πέψη και Απορρόφηση 613 • Αποβολή Κοπράνων 614

Προσαρμογές του Ουροποιητικού Συστήματος 615

Ανάπτυξη και Λειτουργία των Νεφρών 615 • Χαρακτηριστικά της Λειτουργίας του Νεογνικού Ουροποιητικού Συστήματος 615

Προσαρμογές του Ανοσοποιητικού Συστήματος 616

Νευρολογικές Προσαρμογές 616

Επίδραση του Ενδομήτριου Περιβάλλοντος στη Νεογνική Συμπεριφορά 617 • Χαρακτηριστικά της Νεογνικής Νευρολογικής Λειτουργίας 617 • Περίοδοι Αντιδραστικότητας 617 • Συμπεριφορικές

Καταστάσεις του Νεογνού 618 • Αισθητηριακές Ικανότητες του Νεογνού 619

24 Εκτίμηση του Νεογνού από Μαία 623

Χρονική Στιγμή Διενέργειας Εκτίμησης του Νεογνού 624

Υπολογισμός της Ηλικίας Κήσης 624

Εκτίμηση των Χαρακτηριστικών Σωματικής Ωριμότητας 625 • Εκτίμηση των Χαρακτηριστικών Νευρομυϊκής Ωρίμανσης 628

Φυσική Εξέταση 632

Γενική Εμφάνιση 632 • Βάρος και Μετρήσεις 632 • Θερμοκρασία 634 • Χαρακτηριστικά του Δέρματος 635 • Εκ Γενετής Σημάδια 637 • Κεφαλή 638 • Τρίχες της Κεφαλής 640 • Πρόσωπο 641 • Μάτια 641 • Μύτη 642 • Στόμα 642 • Αυτιά 643 • Λαιμός 643 • Θώρακας 643 • Κλάμα 644 • Αναπνοή 644 • Καρδιά 644 • Κοιλιά 646 • Ομφάλιος λώρος 646 • Γεννητικά Όργανα 646 • Πρωκτός 647 • Άκρα 647 • Ράχη 648

Εκτίμηση της Νευρολογικής Κατάστασης 648

Κλίμακα Εκτίμησης της Νεογνικής Συμπεριφοράς κατά Brazelton 651

Οδηγός Νεογνικής Φυσικής Εξέτασης 653

25 Το Φυσιολογικό Νεογνό: Ανάγκες, Φροντίδα και Σίτιση 671

Η Εισαγωγή και οι Πρώτες 4 Ώρες Ζωής 672

Το Νεογνό Μετά τη Μετάβαση 679

Νεογνική Σίτιση 685

Ρυθμοί Ανάπτυξης 686

Επιλογή Μεθόδου Σίτισης: Μητρικό Γάλα Έναντι Βρεφικής Φόρμουλας 686

Θηλασμός 687

Παραγωγή Μητρικού Γάλακτος 687 • Φυσιολογικός και Ενδοκρινικός Έλεγχος της Γαλακτογένεσης 688 • Πλεονεκτήματα του Μητρικού Γάλακτος 689 • Χρονική Στιγμή των Νεογνικών Γευμάτων 694 • Πολιτισμικά Θέματα στη Νεογνική Σίτιση 697 • Τεχνική Θηλασμού 699

Σίτιση με Βρεφική Φόρμουλα 709

Κατευθυντήριες Οδηγίες και Τεχνική Σίτισης με Βρεφική Φόρμουλα 709 • Συμμετοχή του Πατέρα/ Συντρόφου 712

Προώθηση του Επιτυχούς Θηλασμού	713
Προετοιμασία για Έξοδο από το Μαιευτήριο	714

26 Νεογνό Υψηλού Κινδύνου: Καταστάσεις Παρούσες κατά τη Γέννηση 725

Εντοπισμός των Νεογνών Υψηλού Κινδύνου	726
Φροντίδα των SGA/IUGR νεογνών	727
Παράγοντες που Συμβάλλουν στην IUGR 727 • Τύποι IUGR 728 • Κοινές Επιπλοκές των SGA Νεογνών 729 • Κλινική Αντιμετώπιση 729	
Φροντίδα των Μεγάλων για την Ηλικία Κήσης (LGA) Νεογνών	730
Κοινές Επιπλοκές των LGA νεογνών 730	
Φροντίδα του Νεογνού Διαβητικής Μητέρας	731
Συχνές Επιπλοκές των IDMs 731 • Κλινική Αντιμετώπιση 737	
Φροντίδα του Παρατασικού Νεογνού	738
Κοινές Επιπλοκές του Νεογνού με Σύνδρομο Υπερωριμότητας 739 • Κλινική Αντιμετώπιση 739	
Φροντίδα του Πρόωρου Νεογνού	740
Διαταραχές της Θερμορύθμισης 741 • Διαταραχές της Φυσιολογίας του Πεπτικού Συστήματος 741 • Διαταραχές της Φυσιολογίας του Ουροποιητικού Συστήματος 742 • Διαταραχές της Φυσιολογίας του Ανοσοποιητικού Συστήματος 742 • Διαταραχές της Φυσιολογίας του Νευρικού Συστήματος 743 • Διαταραχές των Περιόδων Αντιδραστικότητας και της Συμπεριφοράς 743 • Διαχείριση των Απαιτήσεων σε Τροφή και Υγρά 743 • Κοινές Επιπλοκές των Πρόωρων Νεογνών και η Κλινική τους Αντιμετώπιση 749 • Μακροχρόνιες Ανάγκες και Έκβαση 750	
Φροντίδα του Νεογνού με Συγγενείς Ανωμαλίες	759
Φροντίδα του Νεογνού με Συγγενή Ανατομική Ανωμαλία της Καρδιάς	759
Γενική Θεώρηση των Συγγενών Ανατομικών Ανωμαλιών της Καρδιάς 766	
Φροντίδα του Νεογνού Μητέρας που Κάνει Κατάχρηση Εξαρτησιογόνων Ουσιών	767
Εξάρτηση από το Αλκοόλ 667 • Εξάρτηση από τα Οπιοειδή 772 • Κοινές Επιπλοκές του Εκτεθειμένου σε Εξαρτησιογόνες Ουσίες Νεογνού 773 • Νεογνά Μητέρων που Είναι Εξαρτημένες από τον Καπνό 776	
Φροντίδα του Εκτεθειμένου σε HIV/AIDS Νεογνού	777
Φροντίδα του Νεογνού με Εγγενές Σφάλμα του Μεταβολισμού	783

Επιλεγμένα Εγγενή Σφάλματα του Μεταβολισμού 784 • Κλινική Αντιμετώπιση 784	
--	--

27 Το Νεογνό σε Κίνδυνο: Περιγεννητικοί Παράγοντες 789

Φροντίδα του Νεογνού που Κινδυνεύει από Ασφυξία	790
Παράγοντες Κινδύνου που Προδιαθέτουν σε Ασφυξία 790 • Κλινική Θεραπεία 791 • Διαχείριση Ανάνηψης 791	
Φροντίδα του Νεογνού με Αναπνευστική Δυσχέρεια	795
Σύνδρομο Αναπνευστικής Δυσχέρειας 795 • Παροδική Ταχύπνοια Νεογνού 798 • Το Νεογνό με Σύνδρομο Εισρόφησης Μηκωνίου 806	
Φροντίδα του νεογνού με στρες λόγω ψύχους	808
Φροντίδα του νεογνού με υπογλυκαιμία	809
Κλινική Θεραπεία	810
Φροντίδα του νεογνού με ίκτερο	813
Παθοφυσιολογία της υπερχολερυθριναιμίας 814 • Αίτια υπερχολερυθριναιμίας 814 • Κλινική Θεραπεία 815	
Φροντίδα του νεογνού με αναιμία	826
Κλινική Θεραπεία 826	
Φροντίδα του νεογνού με λοίμωξη	827
Κλινική Θεραπεία 828	
Φροντίδα της οικογένειας με νεογνό που βρίσκεται σε κίνδυνο κατά τη γέννηση	833
Γονεϊκές αντιδράσεις 833 • Αναπτυξιακές συνέπειες 834	
Σκέψεις για τη Μαία που Εργάζεται με Νεογνά που Κινδυνεύουν	842

ΕΝΟΤΗΤΑ VI | ΜΕΤΑ ΤΟΝ ΤΟΚΕΤΟ 847

28 Προσαρμογή μετά τον Τοκετό και Αξιολόγηση από τη Μαία 847

Σωματική προσαρμογή στην περίοδο της λοχείας	847
Αναπαραγωγικό σύστημα 848 • Κοιλιά 851 • Γαλουχία 851 • Γαστρεντερικό Σύστημα	

851 • Ουροποιητικό Σύστημα 852 • Ζωτικά σημεία 852 • Αιματολογικές παράμετροι 853 • Καρδιαγγειακές μεταβολές 853 • Νευρολογικές και Ανοσολογικές μεταβολές 854 • Απώλεια Βάρους 854 • Ρίγος μετά τον Τοκετό 854 • Εφίδρωση μετά τον Τοκετό 854 • Υστερόπονοι (Afterpains) 854

Ψυχολογικές προσαρμογές μετά τον τοκετό 855

Περίοδος Προσαρμογής και Ανάλυση Καθηκόντων 855 • Ανάλυση του Μητρικού Ρόλου 855 • Επιλόχειος μελαγχολία 855 • Σημασία της κοινωνικής υποστήριξης 857

Ανάπτυξη οικογενειακών δεσμών 857

Δεσμός μητέρας-νεογνού 857 • Αδέρφια και υπόλοιπη οικογένεια 859 • Πολιτισμικές επιρροές κατά την περίοδο της λοχείας 859

Αξιολόγηση από τη Μαία μετά τον Τοκετό 860

Παράγοντες κινδύνου 860 • Κλινική αξιολόγηση 860 • Ψυχολογική αξιολόγηση 871 • Αξιολόγηση της πρώιμης προσκόλλησης 872

Αξιολόγηση πριν το εξιτήριο και μετέπειτα παρακολούθηση (follow-up) 873

29 Η Οικογένεια κατά την Περίοδο της Λοχείας: Ανάγκες Πρώιμης Φροντίδας και Φροντίδα κατ' οίκον 879

Μαιευτική φροντίδα κατά τη διάρκεια της πρώιμης περιόδου μετά τον τοκετό 880

Διαγνώσεις από τη Μαία 880 • Σχέδιο Μαιευτικής Φροντίδας και Εφαρμογή του 880

Προαγωγή της μητρικής άνεσης και ευημερίας 880

Κλινική εξέταση μετά τον τοκετό 880 • Ανακούφιση της Περινεϊκής Δυσφορίας 882 • Ανακούφιση Αιμορροϊδικής Δυσφορίας 885 • Ανακούφιση των υστερόπονων 885 • Ανακούφιση της Δυσφορίας που οφείλεται στην Ακινήσια και την Μυϊκή Τάση 886 • Ανακούφιση της Δυσφορίας λόγω Αυξημένης Εφίδρωσης μετά τον Τοκετό 886 • Καταστολή της Παραγωγής Γάλακτος στη γυναίκα που δεν θα θηλάσει 886 • Ανακούφιση από το Συναισθηματικό Στρες 887

Προώθηση μητρικής ξεκούρασης και δραστηριότητας 888

Ανακούφιση της Κόπωσης 888 • Συνέχιση της Δραστηριότητας 889 • Ασκήσεις κατά την Περίοδο της Λοχείας 889 • Σεξουαλική Δραστηριότητα και

Αντισύλληψη 889 • Φαρμακολογικές Παρεμβάσεις 890

Προαγωγή αποτελεσματικής εκπαίδευσης των γονέων 890

Προαγωγή της ευημερίας της οικογένειας 892

Αντιδράσεις των Αδελφών 892 • Δεσμός γονέων-νεογνού 893

Μαιευτική φροντίδα μετά από καισαρική τομή 893

Προαγωγή της μητρικής σωματικής ευημερίας μετά τη γέννα με καισαρική τομή 894 • Προαγωγή της αλληλεπίδρασης γονέα-νεογνού μετά την γέννηση με καισαρική τομή 896

Μαιευτική Φροντίδα της έφηβης μητέρας 897

Μαιευτική Φροντίδα της γυναίκας που εγκαταλείπει το νεογνό της 898

Παρένθετη μητρότητα 898 • Παρεμβάσεις από τη Μαία 899

Φροντίδα μετά τον τοκετό για ειδικούς πληθυσμούς 899

Μαιευτική φροντίδα της παχύσαρκης γυναίκας 899 • Μαιευτική Φροντίδα της Λεσβίας Μητέρας 899 • Μαιευτική φροντίδα της μητέρας με αναπτυξιακή αναπηρία 900 • Μαιευτική φροντίδα της μητέρας με ιστορικό σεξουαλικής κακοποίησης 900

Προετοιμασία για εξιτήριο 901

Κριτήρια Εξιτηρίου 901 • Εκπαίδευση πριν τη λήψη εξιτηρίου 901 • Σκέψεις για την φροντίδα παρακολούθησης (follow up) 902

Σκέψεις για την κατ' οίκον επίσκεψη 903

Σκοπός και χρόνος της επίσκεψης στο σπίτι 903 • Διατήρηση της ασφάλειας 904 • Δημιουργία μιας σχέσης φροντίδας με την οικογένεια 904

Κατ' οίκον φροντίδα: Η μητέρα και η οικογένεια 905

Αξιολόγηση της μητέρας και της οικογένειας 905 • Ανησυχίες για τον θηλασμό μετά το εξιτήριο 906

Κατ' Οίκον Φροντίδα: Το Νεογνό 919

Κράτημα και τοποθέτηση του νεογνού 919 • Μπάνιο 920 • Φροντίδα νυχιών 923 • Ντύσιμο του νεογνού 923 • Αξιολόγηση θερμοκρασίας 923 • Κόπρανα και ούρα 924 • Ύπνος και Δραστηριότητα 925 • Κλάμα 925 • Θέματα ασφαλείας 928 • Μαθήματα Μετά τον Τοκετό και Ομάδες Υποστήριξης 928

30 Η Οικογένεια σε Κίνδυνο στην Περίοδο της Λοχείας 933

Φροντίδα της Γυναίκας με Αιμορραγία μετά τον Τοκετό 934

Πρώιμη Αιμορραγία μετά τον Τοκετό 934 • Όψιμη
(δευτερογενής) αιμορραγία μετά τον τοκετό 940

Φροντίδα της γυναίκας με λοίμωξη του γεννητικού σωλήνα ή λοίμωξη τραύματος 945

Ενδομητρίτιδα μετά τον τοκετό 945 • Λοιμώξεις
των περινεϊκών τραυμάτων 947 • Κλινική θεραπεία 947

Φροντίδα της γυναίκας με λοίμωξη του ουροποιητικού 948

Υπερδιάταση της ουροδόχου κύστεως 948 •
Κυστίτιδα (Λοίμωξη του κατώτερου ουροποιητικού)
952

Φροντίδα της γυναίκας με μαστίτιδα μετά τον τοκετό 953

Κλινική θεραπεία 954

Φροντίδα της γυναίκας με θρομβοεμβολική νόσο κατά την περίοδο της λοχείας 957

Επιπολής θρομβοφλεβίτιδα κάτω άκρου 958 • Εν
τω βάθει φλεβοθρόμβωση (DVT) 958 • Κλινική
θεραπεία 958

Φροντίδα της γυναίκας με επιλόχειο ψυχιατρική διαταραχή 960

Τύποι επιλόχειου ψυχιατρικής διαταραχής 960 •
Κλινική Θεραπεία 968

Παράρτημα Α 977

Συντμήσεις

Παράρτημα Β 985

Μετατροπές και Ισοδύναμα

Παράρτημα Γ 986

Κατευθυντήριες Οδηγίες Για την Ενασχόληση με Κωφούς/ Βαρήκοους Ασθενείς και Διερμηνείς

Παράρτημα Δ 988

Νοηματική Γλώσσα για τους Επαγγελματίες Υγείας

Παράρτημα Ε 991

Επιλεγμένες Εργαστηριακές Τιμές Μητέρας-Νεογνού

Γλωσσάρι 992

Ευρετήριο 1006

