

השראת לידה באמצעות בלון תוך צווארי

מטופלת יקרה

בהתאם למצבך הרפואי, הומלץ לך טיפול ל"השראת לידה" בעזרת בלון תוך צווארי (Cervical Ripening Balloon).

לקראת סוף ההיריון, צוואר הרחם מתרכך ומכין עצמו לפתיחה הצפויה בלידה. לעיתים בשל מגוון סיבות (אימהיות ו/או עובריות) כאשר צוואר הרחם אינו מבשיל לקראת הלידה יש צורך לעזור לתהליך זה להתרחש. תהליך זה נקרא "השראת לידה".

מהו בלון תוך צווארי וכיצד מועיל בהשראת לידה?

הבלון הצווארי הינו צנתר גומי דק וגמיש בקצהו שני בלוניים קטנים שאינם מנופחים במצב התחלתי. בעזרת ספקולום, הצנתר מוחדר לנרתיק ובהמשך לצוואר הרחם. כאשר הרופא מזהה כי קצה הצנתר הגיע לחלק התחתון של הרחם, הוא ממלא את שני הבלונים במים פיזיולוגיים סטריליים לשם קיבוע הצנתר. כך נוצר מתח על צוואר הרחם אשר יעודד שחרור פרוסטגלנדינים (הורמונים אימהיים) החיוניים לתהליך ריכוך צוואר הרחם. קצה הצנתר נשאר מחוץ לנרתיק ומשמש למעקב ואפשרות ריקון הבלונים במידה הצורך בהמשך.

הלחץ על צוואר הרחם ביחד עם הפרשת פרוסטגלנדינים, יקדמו על פי רוב פתיחה כלשהי של צוואר הרחם. כאשר הפתיחה תגיע לכ- 3 ס"מ הבלון יפלט באופן עצמאי.

כאשר יופיעו צירים תחוברי למוניטור על מנת לבדוק כיצד משפיעים הצירים על דופק העובר. משך הניטור הוא כ- 20-30 דקות. לאחר מכן תוכלי להמשיך להסתובב במחלקה, להתקלח וכו', עד ליציאת הבלון. במידה ואת חשה ביציאת הבלון אנא יידעי את האחיות המטפלות בך.

לאחר שהבלון יצא נמשיך לעקוב במחלקה אחר התפתחות שלבי הלידה עד שיהיו תנאים מתאימים להעברתך ללידה פעילה בחדר לידה.

ניתן לבצע הפרדת קרומי מי השפיר בצוואר הרחם ("סטריפינג") לאחר יציאת הבלון. פעולה זו מאיצה אף היא את הפרשת הפרוסטגלנדינים.

אם הבלון לא יצא באופן עצמאי תוך 24 שעות נרוקן את הבלונים ונשלוף את הצנתר.

אם הבלון גורם לך לכאבים נסי להקל אותם בעזרת שימוש בכדור פיזיו ומקלחת.

אם את מרגישה שאינך מסוגלת לעמוד בכאב, ניתן להוציא את הבלון בטרם הסתיימה פעולתו.

תיתכן ירידת מים בזמן שהבלון נמצא בצוואר הרחם. יידעי את האחיות המטפלות בך. אנו נרוקן את הבלונים ונשלוף את הצנתר.

חשוב לדעת:

בעת החדרת הבלון תיתכן תחושת לחץ בבטן תחתונה בדומה לכאבי ווסת.

לאחר ההחדרה עלול להופיע דמם קל.

במהלך הטיפול אינך מוגבלת מבחינת נייחות, תנוחה, שינה, אכילה או שימוש בשירותים.

תופעות לוואי בטיפול זה אינן שכיחות וכוללות: שינוי במצג עובר, ירידת מים או דימום. בכל מקרה בו את מזהה דימום או רטיבות מתמשכת מהנרתיק אנא יידעי את האחיות המטפלות.

**בברכת לידה בריאה ובשעה טובה
צוות מחלקת היריון בסיכון גבוה**