



Phương pháp giục sinh

Thông tin cho bệnh nhân

Giục sinh là gì?

Giục sinh (induction of labour - IOL) là phương pháp nhân tạo để khiến quá trình chuyển dạ bắt đầu.

IOL thường bao gồm hai giai đoạn:

- Làm mềm và mở cổ tử cung (còn gọi là quá trình chuẩn bị cổ tử cung)
- Làm vỡ nước ối (còn gọi là chọc màng ối) và có các cơn co thắt.

Tại sao IOL được đề nghị?

Có nhiều lý do bạn có thể được đề nghị thực hiện IOL. Nếu bạn được đề nghị IOL, những lý do này sẽ được chia sẻ với bạn, cơ sở cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của bạn và người hỗ trợ của bạn (nếu bạn muốn). Những lý do chính cho IOL bao gồm:

- Nước ối đã vỡ ("vỡ màng ối tự phát") và bạn chưa chuyển dạ.
- Thai kỳ kéo dài quá 41 tuần.
- Có những lo ngại về sức khỏe của bạn hoặc của em bé.

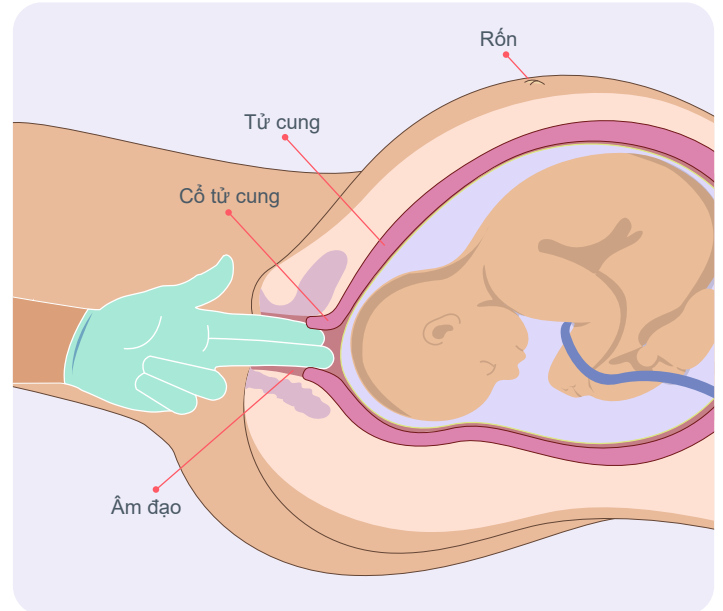
Mỗi Tuần Thai Điều Quan Trọng

Mỗi Tuần Thai Điều Quan Trọng (Every Week Counts) là sáng kiến nhằm hỗ trợ phụ nữ đưa ra các quyết định có cơ sở kiến thức về thai kỳ và việc sinh nở của mình.

Hầu hết các em bé được sinh gần ngày dự sinh với quá trình chuyển dạ bắt đầu một cách tự nhiên. Việc này thường là tốt nhất cho bạn và sự phát triển của em bé.

Tuy nhiên, nếu có lo ngại về bạn hoặc em bé của bạn, việc sinh sớm có thể được khuyến nghị. Lý do thực hiện IOL, cũng như các rủi ro và lợi ích liên quan, sẽ được thảo luận để giúp bạn đưa ra quyết định đồng ý thực hiện với đầy đủ thông tin.

Để biết thêm thông tin về chiến dịch Mỗi Tuần Thai Điều Quan Trọng, vui lòng truy cập www.everyweekcounts.com.au.



Quá trình IOL là như thế nào?

- Nhân viên hộ sinh sẽ liên hệ với bạn và thông báo thời gian bạn cần đến bệnh viện.
- Khi đến, nhân viên hộ sinh sẽ tiến hành đánh giá, trong đó có đo đồng thời cơn gò tử cung và lắng nghe tim thai (CTG).
- Đánh giá cũng sẽ bao gồm khám âm đạo (VE) với sự đồng ý của bệnh nhân.
- Sau khi đánh giá, phương pháp phù hợp nhất để làm mềm và mở cổ tử cung sẽ được đề nghị (xem bên dưới).
- Trong suốt quá trình làm mềm và mở cổ tử cung, các chỉ số sinh tồn và cơn co thắt sẽ được kiểm tra thường xuyên. Trong đó bao gồm việc theo dõi thường xuyên nhịp tim và cử động của thai nhi.

Những điều gì tôi nên biết?

- IOL là một quá trình kéo dài, và giai đoạn làm mềm và mở cổ tử cung có thể mất đến 48 tiếng. Có khả năng bạn sẽ ở lại qua đêm để thực hiện phương pháp làm mềm và mở cổ tử cung.
- Bạn có thể cần ống thông tĩnh mạch (còn gọi là truyền tĩnh mạch) nếu cần thuốc hóc-môn cho quá trình chuyển dạ.

- Nhịp tim của em bé nên được theo dõi trong suốt giai đoạn làm mềm và mở cổ tử cung. Mức độ theo dõi của bạn và em bé sẽ phụ thuộc vào các yếu tố nguy cơ của bạn. Việc này sẽ được thảo luận với bác sĩ của bạn trong suốt quá trình giục sinh.
- Thông tin được thể hiện trên màn hình để đội ngũ chăm sóc có thể theo dõi tình trạng em bé trong quá trình chuyển dạ. Các thiết bị giám sát có thể hạn chế khả năng bạn di chuyển tự do theo ý mình; tuy nhiên, chúng tôi sẽ nỗ lực hết sức để hỗ trợ kế hoạch chuyển dạ của bạn. Vui lòng thảo luận với hộ sinh về các yêu cầu theo dõi cho bạn và em bé.

Liệu ngày IOL của tôi có thay đổi không?

IOL sẽ được lên lịch vào ngày cho phép mức độ chăm sóc an toàn nhất. Trong một số trường hợp, hoãn việc giục sinh sang một ngày khác có thể là an toàn nhất. Lý do hoãn có thể là do:

- Gia tăng hoạt động tại phòng sinh và bệnh viện, có nghĩa là số giường và đội ngũ nhân viên hạn chế hơn.
- IOLs được ưu tiên theo thứ tự các yếu tố nguy cơ cá nhân, nghĩa là một ca kích thích chuyển dạ khác có thể cần ưu tiên. Trong những hoàn cảnh này, các trường hợp cụ thể sẽ được đội ngũ y tế và hộ sinh xem xét và thảo luận về quyết định với bạn.

Nếu hoãn IOL, bạn sẽ được yêu cầu tham gia một đánh giá để đảm bảo việc hoãn này là an toàn. Mức độ cấp thiết của IOL sẽ thường xuyên được đánh giá lại, vì vậy nếu IOL của bạn trở nên cấp thiết hơn, bạn sẽ được ưu tiên.

Tôi sẽ có loại IOL nào?

Loại IOL mà bạn sẽ có phụ thuộc vào lý do bạn được chỉ định làm IOL, và liệu có thể làm vỡ màng ối (nước ối) hay không.

Vui lòng quét mã QR để xem tờ rơi về các phương pháp IOL. Việc này cũng sẽ được thảo luận với bạn trong quá trình đặt hẹn.

Những rủi ro của IOL là gì?

Giống như bất kỳ thủ thuật y tế nào, IOL có một số rủi ro, và những rủi ro này cần được cân nhắc bên cạnh các rủi ro của việc tiếp tục thai kỳ. Những rủi ro này bao gồm:

Quá trình chuyển dạ không bắt đầu

Cổ tử cung có thể không mở đủ để chọc màng ối (nước ối), hoặc bạn có thể vẫn không chuyển dạ khi đã truyền hóc-môn/thuốc oxytocin.

Nếu trường hợp này xảy ra, các bước khuyến nghị sẽ được thảo luận với bạn, người hỗ trợ và đội ngũ chăm sóc của bạn. Các quyết định này dựa trên tình trạng cá nhân của bạn, trong đó có cân nhắc đến lý do làm IOL cũng như tình trạng sức khỏe của bạn và bé.

Bạn có quá nhiều cơn co thắt

Dùng thuốc để khởi phát quá trình chuyển dạ có thể dẫn đến quá nhiều cơn co thắt, hoặc các cơn co thắt quá gần nhau.

Thời gian giữa các cơn co thắt cho phép tử cung và nhau thai cung cấp oxy cho em bé – quá nhiều cơn co thắt hoặc cơn co thắt quá gần nhau có thể khiến em bé nhận được ít oxy hơn và tình trạng không tốt. Nếu đây là vấn đề, liều lượng thuốc có thể được điều chỉnh, hoặc các loại thuốc khác có thể được sử dụng để ngăn chuyển dạ.

Sa dây rốn

Khi nước ối vỡ, có một khả năng nhỏ là dây rốn của em bé trượt ra phía trước đầu và đi vào âm đạo. Nếu điều này xảy ra, đây là trường hợp khẩn cấp và em bé phải được sinh ra ngay lập tức, thường bằng phẫu thuật mổ lấy thai khẩn cấp.



IOL có khó chịu không?

Cảm nhận về đau mang tính cá nhân, và trải nghiệm của mỗi người đều khác nhau. Điều quan trọng là bạn thường xuyên trao đổi với đội ngũ chăm sóc về cảm giác đau và khó chịu, và nếu cần, nhân viên hộ sinh có thể hỗ trợ các phương pháp giảm đau cả có dùng và không dùng thuốc.

Bạn nên biết về các lựa chọn giảm đau trước khi bắt đầu quá trình IOL hoặc bắt đầu chuyển dạ. Dịch vụ Sức khỏe Phụ nữ và Trẻ sơ sinh (WNHS) cung cấp các tài liệu giáo dục về nhiều chủ đề, bao gồm cả IOL. Bạn có thể tiếp cận những tài liệu này thông qua:

- Khoa Giáo dục Phụ huynh của Bệnh viện King Edward Memorial (KEMH) và Bệnh viện Osborne Park (OPH)
- Thư viện Khách hàng WNHS, tại KEMH, điện thoại (08) 6458 1100
- Các tài liệu viết như cuốn sách "Thai kỳ, sinh nở và em bé của bạn" (có trên trang mạng WNHS hoặc từ cơ sở cung cấp dịch vụ y tế của bạn).

Nếu tôi từ chối IOL thì sao?

Điều quan trọng là nếu bạn đang cân nhắc từ chối IOL, bạn nên thảo luận kỹ lưỡng với cơ sở cung cấp dịch vụ y tế. Họ cũng có thể khuyên bạn gặp một bác sĩ có kinh nghiệm hơn để đảm bảo bạn được tư vấn an toàn về các rủi ro của việc tiếp tục thai kỳ và các rủi ro của giục sinh.

Họ cũng có thể khuyến nghị theo dõi thêm cho bạn và em bé. Trong đó có thể bao gồm siêu âm, đo đồng thời cơn gò tử cung và lắng nghe tim thai (CTG) và/hoặc các cuộc hẹn khám thai bổ sung.

Quyết định cuối cùng có làm IOL hay không là của bạn. Sự an toàn của bạn và bé là ưu tiên hàng đầu của chúng tôi.

Tôi có thể tiếp cận thêm thông tin bằng cách nào?

Vui lòng nói chuyện với hộ sinh và/hoặc bác sĩ để họ có thể hướng dẫn bạn có thông tin phù hợp nhất cho tình trạng sức khỏe của bạn.

Bệnh nhân KEMH: Liên hệ chuyên gia hộ sinh về giục sinh qua 0447 359 541

Bệnh nhân OPH: Liên hệ điều phối viên hộ sinh qua (08) 6457 8021.



Thông tin được cung cấp chỉ mang tính chất tham khảo. Nếu là bệnh nhân sử dụng tài liệu này, bạn nên tìm kiếm trợ giúp từ chuyên gia y tế khi tìm hiểu các tài liệu này và áp dụng chúng vào tình huống cá nhân của mình.



Dịch vụ Sức khỏe Phụ nữ và Trẻ sơ sinh
Bệnh viện King Edward Memorial

📍 374 Bagot Road, Subiaco WA 6008

☎ (08) 6458 2222

🌐 kemh.health.wa.gov.au

Tài liệu này có thể được cung cấp dưới các định dạng khác theo yêu cầu.