REGIONSHOSPITAL NORDJYLLAND
– i gode hænder

Vaginal fødsel frem for kejsersnit

På Fødeafdelingen på Regionshospital Nordjylland har vi iværksat en række tiltag for at nedbringe antallet af kejsersnit og for at styrke den gravide kvinde i at føde vaginalt.

Vi udfører derfor ikke kejsersnit, medmindre der er medicinsk indikation for det. Medicinsk indikation betyder, at der er tale om en situation, hvor vaginal fødsel vil være risikofuld for mor eller barn.

Herunder kan du læse nærmere om hvorfor.

FORDELE VED VAGINAL FØDSEL

Fordelene ved den vaginale fødsel er tydelige:

- Barnet får presset væske væk fra lungerne under den vaginale fødsel. Det betyder, at barnet har nemmere ved selv at få god vejrtrækning efter fødslen.
- Barnet er hurtigere til at påbegynde amning, og mælken vil hurtigere løbe til.
- Desuden ses en tendens til, at børn født vaginalt har mindre forekomst af blandt andet astma.

RISICI VED KEJSERSNIT

Risici ved kejsersnit er blandt andet følgende:

- Undersøgelser tyder på, at børn født ved kejsersnit har øget risiko for at udvikle autoimmune sygdomme.
- Et kejsersnit er en stor operation, der giver dig et ar på livmoderen. Arret kan besværliggøre kommende graviditeter og fødsler og give sammenvoksninger i bughulen. Desuden ved man endnu ikke nok om, hvilke komplikationer et ar i livmoderen har senere i livet.
- I 4-6 uger efter kejsersnit vil din krop fortsat være svækket, og du må kun løfte, hvad der svarer til vægten af barnet. Du vil desuden opleve smerter i operationsarret og have brug for smertestillende medicin. Dette skal ses i modsætning til vaginal fødsel, hvor du som oftest vil kunne udskrives samme dag og ikke opleve de samme begrænsninger i ugerne efter fødslen.

MULIGHED FOR FØDEPLAN

Har du tidligere født ved kejsersnit, har haft en voldsom eller traumatisk fødsel, eller er du bange for at føde, har vi et tilbud til dig på Regionshospital Nordjylland. Du vil blive tilbudt at tale med en fødselslæge tidligt i graviditeten om dine muligheder i forhold til planlægning af graviditet og fødsel.

Hvis vi vurderer, at det kan være relevant, er der mulighed for at henvise dig til en læge-/jordemoderkonsultation. Her vil en jordemoder og en læge i fællesskab med dig og eventuelt din partner udforme en fødeplan til brug i graviditeten og fødslen.

En fødeplan er en aftale om, hvilke tiltag der må gøres i forbindelse med fødslen. I samtalen om fødeplanen tager vi udgangspunkt i dine tidligere oplevelser og i din bekymring omkring fødslen. Herefter laver vi en aftale om, hvordan vi bedst imødekommer din frygt. Det kan fx være en aftale om fødestilling, smertelindring, information under fødslen og meget mere.

Fødeplanen skal ses som et arbejdsredskab får både dig, der føder, din partner og personalet på Fødegangen.

Alle på Fødegangen kender din fødeplan og følger planen. Vi har allerede efter det første år med udarbejdelse af fødeplaner rigtigt mange vellykkede, vaginale fødsler.

KONTAKT OG MERE VIDEN

Har du spørgsmål, er du velkommen til at kontakte os.

Kontakt

Ambulatorium for Graviditet og Ultralyd
Tlf. 97 64 07 25