

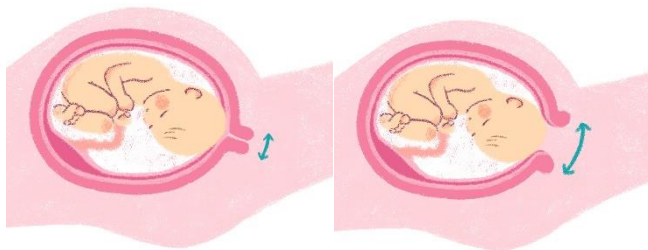


出産のとき、自然に体からプロスタグランジンとオキシトシンというものがでて、それらによって陣痛(子宮の収縮)がおこります。

しかし、陣痛がはじまらなかったり、陣痛がはじまったけどよわかったり、ママや赤ちゃんのために早めに出産した方がよい状況のときは、陣痛促進剤がつかわれます。それは、人工的につくったプロスタグランジンとオキシトシンで、点滴することによって、陣痛がはじまったり、陣痛が強くなったりします。

Q:どんな薬ですか？

A: プロスタグランジン:点滴やのみ薬があります。薬のはたらきは、子宮の出口をやわらかくします。また、強い陣痛がおこることがあります。喘息の人には使えません。



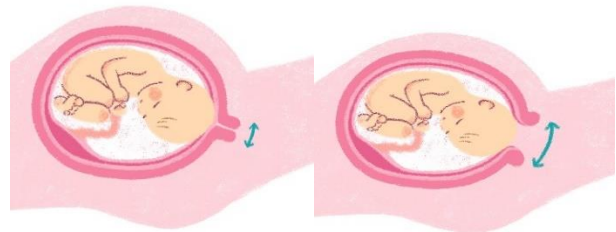
A: オキシトシン:点滴です。子宮の出口をやわらかくするはたらきはありません。また、弱い陣痛しかおこらないこともあります。

状態にあわせてどちらかの薬が使われます。使い方のルールにあわせて薬は少しずつ使います。

ドーズと分娩、自然に体からプロスタグランジンとオキシトシンというものがでて、それらによって陣痛(子宮の収縮)がおこります。しかし、陣痛がはじまらなかったり、陣痛がはじまったけどよわかったり、ママや赤ちゃんのために早めに出産した方がよい状況のときは、陣痛促進剤がつかわれます。それは、人工的につくったプロスタグランジンとオキシトシンで、点滴することによって、陣痛がはじまったり、陣痛が強くなったりします。

Q: ぼうの القای ولادت چیست؟

الف: پروستاگلاندین: داخل وریدی و یا معمولی. این دوا دهانه رحم را نرم می کند. همچنین، باعث تقلصات قوی میشود. افراد مبتلا به نفس تنگی یا اسما نمی توانند از این دوا استفاده کنند.



ب: اکسی توسین: داخل وریدی ، باعث نرم کردن دهانه رحم نشده و همچنین، ممکن است فقط باعث تقلصات ضعیف شود.

البته بسته به موقعیت و وضعیت مادر و نوزادش، دواها استفاده می شود. با رعایت قوانین تداوی، دواها نیز آهسته – آهسته یا کم- کم استفاده می شوند.



Q: どうして陣痛促進剤をつかうのですか？

A: 赤ちゃんの状態が悪くなっているときは、出産して必要な治療したほうがよいので、早く出産するために、陣痛促進剤を使います。

たとえば、陣痛がくるまえに破水したときは、感染をおこすことがあります、それによって赤ちゃんの状態が悪くなることがあります。ママが妊娠高血圧症候群(HDP)や妊娠糖尿病(GDM)などと診断されているときは、ママや赤ちゃんに悪い影響が出ることがあります。予定日からかなり過ぎてしまったのに出産にならないときは、赤ちゃんに栄養をおくる胎盤のはたらきが悪くなり、赤ちゃんの状態が悪くなったり、赤ちゃんが大きくなりすぎたりすることがあります。

また、陣痛が弱いままで強くならないときは、出産までに時間がかかり、赤ちゃんの状態が悪くなりますし、ママもとても疲れてしまいます。



Q: 陣痛促進剤の副作用は？

A: 効果が人によって違います。

点滴をしても効果がでないことがあります。あまりないことですが、陣痛促進剤によって陣痛が強くなりすぎたり、子宮が破裂したりする可能性もあります。そうならないために、陣痛促進剤を使うときは、必ずルールに沿って使われています。

Q: چرا از درد مصنوعی برای ولادت استفاده می شود؟

A: زمانی که وضعیت نوزاد خوب نباشد، بهتر است، تداوی های لازمه بعد از تولد به نوزاد داده شود. بنابراین، از درد مصنوعی برای زودتر شدن ولادت استفاده می شود.

بطور مثال، هنگامی که آب قبل از شروع تقلصات می شکند، ممکن است نوزاد صدمه ببیند، و یا نوزاد را در وضعیت بدی قرار دهد. هنگامی که مادر به فشار بلند زمان حاملگی و یا شکر زمان حاملگی تشخیص داده می شود، مادر و نوزادش هر دو میتواند متضرر گردند.

زمانی که از تاریخ متوقع ولادت تیر شود و نوزاد هنوز متولد نشده باشد، پلاستقا که مسول تغذیه کودک در رحم مادر است به درستی کار نمی کند که این حالت میتواند برای نوزاد خطرناک باشد و باعث رشد بیش از حد نوزاد شود.

همچنین، زمانی که تقلصات ضعیف باشد و قوی نگردد، تولد نوزاد زمان بیشتر می برد که سبب بدتر شدن وضعیت نوزاد می شود و هم مادر بسیار خسته میشود.



Q: عوارض جانبی آن چیست؟

A: اثرات درد مصنوعی برای هر مادر متفاوت است. در برخی موارد، زرق داخل وریدی موثر نیست. همچنین، دواهای درد مصنوعی می توانند تقلصات بیش از حد قوی را تولید کنند که باعث پاره شدن رحم گردد، اگرچه این امر به ندرت اتفاق می افتد. به منظور جلوگیری از این خطرات، درد مصنوعی تحت مقررات سخت مورد استفاده قرار میگیرد