

فصل 10

مواظبت خوب در جریان ولادت و تولد طفل

درین فصل

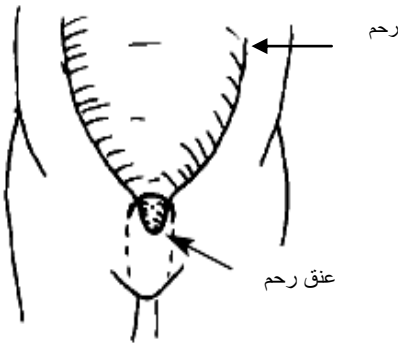
- درجریان ولادت چی اتفاق می افتد..... 155.....
- باز شدن..... 155.....
- ولادت پلاستنا..... 157.....
- تیله کردن..... 156.....
- اولین ساعات..... 157.....
- مواظبت از مادر در جریان ولادت..... 157.....
- تقویت ولادت..... 158.....
- راهنمایی ولادت..... 159.....
- محافظت از ولادت..... 158.....
- برای حالات عاجل آماده باشید..... 163.....
- متوجه علایم خطر باشید..... 163.....
- انتقال زنان به مرکز صحی..... 164.....
- رسیدگی به حالات عاجل..... 164.....
- ثبت واقعات جریان ولادت..... 164.....
- چارت ولادی..... 165.....



مواظبت خوب در جریان ولادت

در جریان ولادت چه اتفاق می افتد

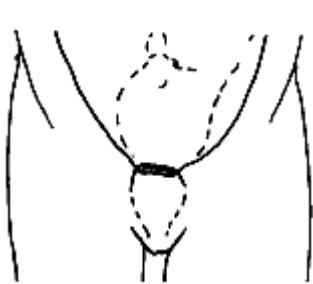
درین فصل معلومات عمومی را درباره جریان ولادت و تولد طفل ارائه نموده و طریقه هائی را تشریح میداریم که يك قابله میتواند با استفاده از آنها مادر را در تمام جریان ولادت و تولد طفل تقویت نماید. آسانتر اینست که پروسه ولادی را در بخش های مختلف تشریح نمایم، لذا در این کتاب ما ولادت را به سه مرحله تقسیم نموده ایم - باز شدن عنق رحم، تپله کردن طفل به خارج و تولد پلاستنا. این فصل بعضی معلومات را در مورد این مراحل ارائه میدارد، و بعد از این در مورد هر يك از این مراحل در فصل های جداگانه بیشتر صحبت خواهد شد.



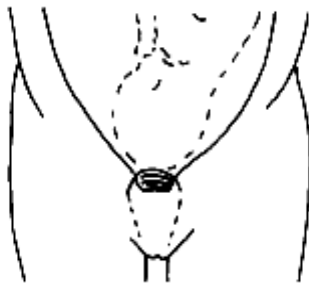
باز شدن عنق رحم:

در مرحله اول ولادت (باز شدن) عنق رحم به اندازه کافی باز میگردد تا به طفل اجازه دهد از رحم خارج گردد. جهت معلومات بیشتر در مورد مرحله اول، فصل 11 را در مورد "باز شدن عنق رحم" ببینید.

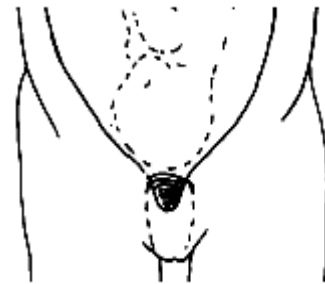
در جریان حاملگی عنق رحم طولانی و سخت است، مانند انگشت شصت پا. در بیشتر حاملگی ها هیچ چیزی از عنق رحم داخل یا خارج شده نمیتواند زیرا مجرای کوچک آن توسط يك كتله مخاطی بسته شده است. نزدیک به ختم حاملگی، تقلصات تمرینی شروع به کوتاه ساختن و نرم ساختن عنق رحم مینمایند. حتی قبل از شروع تقلصات ولادی، ممکن است عنق رحم يك اندازه باز شده و كتله مخاطی خارج گردد.



در زمان ولادن عنق رحم بسیار کوتاه، نرم و باز میشود.



در اخیر حاملگی و شروع ولادت عنق رحم شروع به کوتاه شدن و نرم شدن مینماید



در زمان حاملگی، عنق رحم طولانی، سخت و بسته است.

تقلصات ولادي طفل را بطرف پائين تيله نموده و عنق رحم را كش مينمايد تا باز گردد.



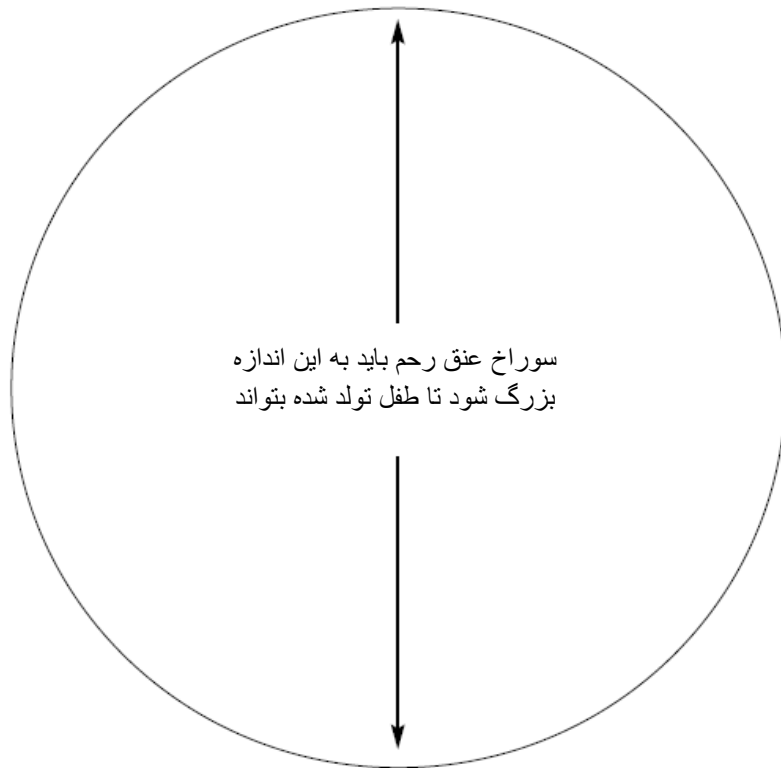
تقلصات ولادي
طفل را بطرف
پائين تيله
مينمايد.....

.. و عنق رحم را
كش مينمايد تا باز
گردد.

• تقلصات ولادي سر طفل را بطرف پائين به سختي روي عنق رحم تيله ميكند و طفل را بطرف مجراي مهبل حركت ميدهد.

• تقلصات ولادت به آهستگي عنق رحم را كش ميكند تا باز شود. در هر مرتبه تقلص رحم يك اندازه كمي عنق رحم را بطرف بالا كش کرده و باز مي نمايد. در فاصله بين تقلصات عنق رحم دوباره بحالت رخوت ميآيد. اين كار ادامه مي يابد تا اينكه عنق رحم كاملاً باز گردد و طفل بتواند از مجراي آن خارج شده و تولد شود.

تقلصات ولادي مادر بايد بسيار قوي گردند تا عنق رحم را كاملاً باز نمايند. سوراخ كوچك عنق رحم بايد تا حدود 10 سانتي متر و يا 4 انچ باز شود تا اينكه طفل با آن تثبيت شده بتواند.



سوراخ عنق رحم بايد به اين اندازه
بزرگ شود تا طفل تولد شده بتواند



سوراخ عنق رحم در جريان حاملگي به اين
اندازه ميباشد

تيله كردن طفل به خارج:

بعد از باز شدن تام عنق رحم، تقلصات طفل را به خارج رحم و پائين بداخل مهبل تيله مينمايند. همچنان مادر نيز با زور زدن به تيله كردن طفل به خارج كمك مينمايد. به اين حالت مرحله دوم ولادت گفته ميشود. براي معلومات بيشتر در مورد مرحله دوم ولادت، فصل 12 "تيله كردن طفل" ديده شود.

ولادت پلاستنا (همراه):



بند ناف، ضخیم، آبی و بیضانی است - هنوز خون را به طفل انتقال میدهد. قطع نگردد.

بعد از ولادت خانم میتواند به راحتی نفس بکشد. پلاستنا (جوره یا همراه) از رحم جدا میگردد و بداخل مهبل تپله شده و خارج میگردد. به این حالت مرحله سوم گفته میشود. برای معلومات بیشتر در مورد مرحله سوم ولادت، فصل 13 "ولادت پلاستنا" دیده شود. زمانیکه طفل ولادت یافت، هنوز توسط بند ناف با پلاستنا (همراه) در داخل رحم مادر اتصال دارد. جریان خون از پلاستنا به طفل چند دقیقه وقت میدهد تا تنفس را آغاز نماید. بزودی طفل خودش شروع به تنفس نموده و دیگر به پلاستنا نیازی نخواهد داشت.

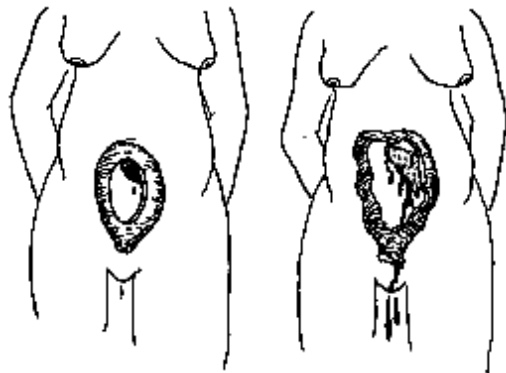


بندناف نازك، سفید و بدون بیضان است - خون را به طفل انتقال نمیدهد. بلي، قطع گردد.

اکثراً پلاستنا در چند دقیقه محدود بعد از تولد طفل، از رحم جدا میشود. معمولاً با دو تپله کردن پلاستنا از داخل مهبل خارج میشود و طفل باید خودش تنفس نماید.

ساعات اول بعد از ولادت

در چند ساعت اول بعد از ولادت پلاستنا، مادر شروع به بهبود یافتن بعد از ولادت مینماید و طفل آغاز به تطابق با جهان خارج مینماید.



جائیکه پلاستنا به جدار رحم التصاق داشت شروع به محکم شدن و بسته شدن نموده و خونریزی مادر کاهش می یابد. رحم مادر سخت خواهد شد. خانم ممکن است بعد از ولادت تقلصات قوی را احساس نماید. این تقلصات سالم اند و به توقف خونریزی کمک مینمایند.

طفل نوزاد باید به خوردن شیر از پستان آغاز نماید. طفل باید ادرار نماید و همچنان اولین مواد غایبه را خارج سازد.

مواظبت از مادر در جریان ولادت

این بخش از فصل طرقي را شرح میدهد که قابله با استفاده از آنها میتواند ولادت را تقویت، محافظت و هدایت نماید تا آنرا آسانتر و مصونتر سازد. نظریات این فصل برای تمام مراحل ولادت مفید اند.

سه فصل ایکه بعد از این می آید به تشریح طریقه های خاص بیشتری برای کمک به هر یکی از مراحل ولادت میپردازد.

تقویت ولادت



زمانیکه شما ولادت مادر را تقویه می نمایند، برایش کمک مینمایید تا بعوض جنگ نمودن در مقابل آن، آرام و سست باشد. هرچند تقویت ولادت، آنرا بدون درد نمی سازد اما ولادت را آسانتر، کوتاهتر و مضمون تر می نماید.

هر خانم به نوع متفاوت تقویت نیاز دارد. مگر تمام زنان به مهربانی، احترام و توجه ضرورت دارند. خانم را زیر نظر داشته و به وی گوش دهید تا دریابید که او چگونه احساس مینماید. او را تشویق کنید تا بتواند در هنگام ولادت احساس قوی بودن و اطمینان را داشته باشد. به خانم کمک نمائید تا راحت بوده و از ولادت پذیرائی نماید.

شما مجبور نیستید برای تقویت مادر تنها باشید. تقویت ولادت زمانی بیشتر مؤثر خواهد بود تا توسط شوهرخانم، خانواده و یا دوستان وی صورت گیرد. کدام قانون در مورد اینکه کدام شخص باید مادر را تقویت نماید، وجود ندارد. مهم تنها اینست که آنها مواظب مادر بوده و بخواهند که به مادر کمک نمایند. مهمترین موضوع اینست که مادر بخواهد که آن افراد در زمان ولادت حاضر باشند.



محافظت ولادت:

با محافظت ولادت شما میتوانید که ولادت را از مواجه شدن با حالات نادرست وقایه نمائید. در اینجا چند مثال ذکر میشود:

اشخاص خشن و نامهربان را دور سازید. مادر نباید در مورد مشکلات خانوادگی تشویش نماید. بعضی اوقات حتی دوستان بامحبت و حمایت کننده میتوانند ولادت را مختل سازند. در بعضی ولادت ها، بهترین طریق کمک آنست که از همه بخواهید تا اتاق را ترک نمایند، تا بدون مزاحمت مادر بتواند ولادت نماید.

دواها و پروسیجر های غیر ضروری را استفاده نکنید. بعضی قابله ها (و داکتران) عقیده دارند که هر قدر بیشتر از دواها، وسایل و معاینات استفاده نمایند، ولادت مضمون تر خواهد شد. مگر این عقیده اکثراً نادرست است. آنها ولادت را مشکلتر ساخته و یا ممکن مشکلاتی را ایجاد نمایند.

اخطار! به مادر دواهایی را ندهید که ولادت را سرعت دهد – آنها خطرات بیفایده ایرا اضافه

مینمایند. زرقیات یا تابلیت ها ایکه فکر میشود باعث سرعت ولادت می گردند، میتوانند بیشتر دردناک بسازند و میتوانند سبب مرگ مادر و طفل گردند. صفحه 191 برای طریقه های دیگر تقویت مضمون ولادت دیده شود.



آیا میتوانیم او را بپنجکاری کنیم تا زودتر ولادت نماید؟



دادن زرقیات خطرناک است. ارزش خطر را ندارد.



راهنمایی ولادت:

با راهنمایی ولادت شما کمک مینمائید تا ولادت در مسیر صحتمند آن باقی بماند. شما با کمک نمودن خانم که از بدن خود مواظبت نماید، ولادت را راهنمایی کرده میتوانید. در مراحل مختلف شما ممکن است به مادر پیشنهاد نمائید تا بنوشد، ادرار نماید، استراحت کند و یا حرکت نماید. در 2 فصل بعدی بسیار پیشنهادات بیشتری در مورد راهنمایی ولادت تا در مسیر صحتمند آن باقی بماند، ارائه خواهد شد.

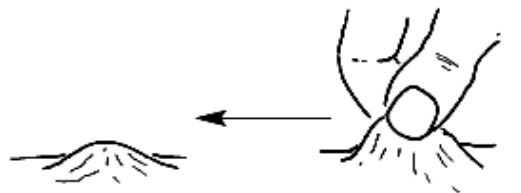


کمک کنید مادر اقلأ هر ساعت يك گيلاس مایع بنوشد:

مادر در جریان ولادت مایعات بدن خود را به سرعت بیشتری مصرف مینماید. او باید اقلأ يك گيلاس مایع در هر ساعت بنوشد. اگر خانم مقدار کافی مایع نوشیده نتواند، ممکن است مایعات بدن وي خشك شود (دیهایدریشن پیدا کند). این حالت میتواند ولادت را بسیار طولانی تر و سخت تر بسازد. خشك شدن مایعات وجود میتواند سبب خستگی مفرط مادر شود.

علامه دیهایدریشن (خشك شدن مایعات بدن):

- لب های خشك؛
- چشم های فرورفته؛
- از بین رفتن الاستیکیت جلد؛
- تب خفیف (تا 38 درجه سانتی گراد یا 100.4 درجه فارنهایت)؛
- تنفس سریع و عمیق (بیشتر از 20 تنفس در يك دقیقه)؛
- نبض سریع و ضعیف (بیشتر از 100 ضربان در دقیقه)؛
- ضربان قلب جنین بیشتر از 160 في دقیقه است.



جلد پشت دست خانم را با دو انگشت بلند نموده و رها کنید.
اگر جلد به زودی هموار نشود، خانم ضیاع مایعات یا دیهایدریشن دارد.

اگر فکر میکنید که مادر ضیاع مایعات یا دیهایدریشن دارد، فوراً برایش آب با شکر یا عسل، آب میوه و یا مایعات معاوضه کننده آب بدن (صفحه بعدی دیده شود) را بدهید.

بعضی زنان در جریان ولادت نمیتوانند زیاد مایعات بنوشند. نوشیدن مایعات برایشان احساس ناراحتی داده و یا استفراغ مینمایند. در صورتیکه خانم استفراغ مینماید و نمیتواند يك گيلاس مایع را در یکمرتبه بنوشد، برایش اجازه دهید که بعد از هر تقلص چند جرعه به آهستگی بنوشد. بدینترتیب خانم میتواند مایعات بگیرد بدون اینکه معده اش تحریک شده و دلبدی پیدا کند. نوشیدن مایعاتی مانند آب نارپال، جوس میوه مخلوط با آب، آب مخلوط با شکر یا عسل، یا آب نعناع، جوشانده زنجبیل و یا جوشانده بابونه با عسل و شکر برای خانم ها آسانتر خواهد بود. اگر مادر بهیچ صورت نوشیده نتواند و یا اگر مصاب دیهایدریشن باشد، برایش از طریق مقعد مایعات بدهید (صفحه 342 دیده شود) و یا از طریق وریدی برایش مایعات بدهید (صفحه 350 دیده شود).

نوشیدنی های معاوضه کننده آب بدن (مایعات ریهایدریشن کننده):

اگر ولادت طولانی باشد و یا اگر مادر زیاد غذا نخورده یا مایعات ننوشیده، برایش از مایعات معاوضه کننده بدهید. (در واقع هر خانم در زمان ولادت میتواند این مایعات را بنوشد). این نوشیدنی ها کمک مینمایند تا علاوتا توازن کیمیای خون نیز حفظ گردد و خانم مریض نشود.

ممکن بتوانید که پاکت های قبلاً تهیه شده شکر و نمک را بدست آورید مانند پاکت های او، آر، اس تا از آن محلول اعاده کننده مایعات بدن را تهیه کنید. اگر شما این پاکت ها را استفاده می نمائید، دقت کنید که بصورت درست این محلول تهیه گردد و هم مزه آن را بچشید. نباید این محلول از اشک شورتر باشد. همچنان میتوانید خودتان نوشیدنی معاوضه کننده آب وجود را در زمان ولادت بسازید، ویا میتوانید مواد مورد ضرورت برای تهیه این نوع نوشیدنی را که قبلاً اندازه نموده و باهم مخلوط نموده اید در یک پاکت کوچک با خود آماده داشته باشید.

2 طریق ساختن نوشیدنی ریهادریشن کننده

با شکر و نمک

(عسل یا شهد نیز میتواند به عوض شکر استفاده شود)

در 1 لیتر آب پاک، مقادیر ذیل را مخلوط کنید:

- نیم قاشق چایخوری سرهموار نمک با 8 قاشق چایخوری سرهموار شکر



(قبل از مخلوط نمودن شکر، محلول را بچشید تا اطمینان پیدا کنید که از اشک شور تر نباشد.)



با آرد حبوبات و نمک

(آرد برنج بهتر است. یا هم میتوانید از آرد گندم یا آرد جواری استفاده کنید)

در 1 لیتر آب پاک، مقادیر ذیل را مخلوط کنید:

- نیم قاشق چایخوری سرهموار نمک با 8 قاشق چایخوری پر (یا دو مشت) آرد حبوبات



(قبل از مخلوط نمودن شکر، محلول را بچشید تا اطمینان پیدا کنید که از اشک شور تر نباشد.)



این محلول را برای مدت 5 تا 7 دقیقه بجوشانید تا آردابه ساخته شود. نوشیدنی را بزودی سرد سازید تا به مادر داده شود.

مزه نوشیدنی را قبل از هر مرتبه دادن به مادر، امتحان نمائید، تا مطمئن گردید که خراب نشده باشد. آردابه در هوای گرم میتواند بعد از چند ساعت فاسد شود.

- در صورت امکان، نیم گلیاس جوس میوه، آب ناریل و یا آب کیله به هریک از نوشیدنی های فوق علاوه نمائید. اینها پوتاشیم را فراهم میسازند که به مادر کمک میکند تا بیشتر بنوشد. در صورت ضرورت، میتوانید همان نوشیدنی را استفاده کنید که در منطقه شما موجود است. در صورتیکه امکان اندازه نمودن لیتر نباشد، میتوانید مقیاسات موجود محل اندازه را تعیین کنید. اگر گلیاس یا قاشق درجه دار نداشته باشید، از گرفتن نمک با سه انگشت نمک را گرفته و با یک مشت کوچک شکر را بگیرید. اگر آردابه میسازید دو مشت آرد را گرفته و با یک سرانگشت نمک مخلوط نمائید.

← **یادداشت:** اگر مادر در جریان ولادت احساس گرسنگی می نماید، خوب خواهد بود تا غذا بخورد. غذاهائی را انتخاب نمائید که هضم آن آسان باشد - مثل نان، برنج یا ماست.

آیا مادر اقلأ هر 2 ساعت ادرار مینماید.



اگر مثنائۀ مادر بسیار پر باشد، تقلصات وي ضعيف تر شده و ولادتش طولاني تر میگردد. يك مثنائۀ پر همچنان سبب درد، مشکلات در خارج شدن پلاستنا و خونريزي بعد از ولادت شده میتواند. به مادر خاطر نشان سازيد که ادرار نماید - ممکن خودش فراموش کند.

بخاطر معاینۀ پر بودن مثنائه،

قسمت پائين شکم مادر را لمس کنید. يك مثنائۀ

پر مانند يك خريطۀ پلاستيكي پر از آب احساس میشود. زمانیکه مثنائه بسیار پر باشد، ميتوانيد شکل آنرا زیر جلد مادر ببينيد. انتظار نکشيد تا مثنائه به اين اندازه بزرگ گردد.

اگر مثنائۀ مادر پر باشد، خانم بايد ادرار نماید. اگر نتواند راه برود، کوشش نماييد يك تشت و يا تکه هاي اضافي پاک را زیر پاي مادر بگذاريد و از او بخواهيد در جائيکه هست، ادرار نمايد. در صورتیکه يك دست خود را داخل آب گرم سازد، ممکن برایش در ادرار نمودن کمک کند.

مثنائه بسیار پر است



اگر مادر بهیچ صورت نتواند ادرار نماید، ضرورت به تطبيق کتيتر (يك تيوب معقم) خواهد بود تا داخل مثنائۀ خانم شده و ادرار را تخلیه نماید. صفحه 352 براي معلومات بیشتر در مورد تطبيق کتيتر ديده شود. در صورتیکه براي تطبيق کتيتر آموزش ندیده ايد، کمک طبي بگيريد.

استراحت در فاصله بين تقلصات.

براي حفظ قوا مادر حتي از ابتدای شروع ولادت بايد در فاصله بين تقلصات استراحت نماید. اين يعني زمانیکه تقلصات موجود نيست خانم بايد به بدن خود اجازه راحت بودن را داده، تنفس عميق بگيرد و بعضي اوقات بنشيند يا دراز بکشد. در اوایل ولادت خانم خواهد توانست که خواب شود. اکثر خانم ها زمانیکه تقلصات قوي باشد بسیار احساس خستگي مي نمايند. آنها ممکن بترسند از اینکه قوت خارج ساختن طفل را نخواهند داشت. مگر احساس خستگي يك طريقه ايست که بدن، مادر را مجبور میسازد تا استراحت نماید. اگر همه چیز خوب باشد، خانم ممکن است قوت داشته باشد تا زمانیکه وقت آن مي رسد، طفل را ولادت نماید. براي طريقه هاي کمک به استراحت مادر صفحه 169 ديده شود.



من سر شما را محکم خواهم گرفت تا در فاصله بين تقلصات خواب شده بتوانيد.

تشکر از شما!

تغییر وضعیت در هر ساعت

به خانم کمک کنید تا در جریان ولادت حرکت نماید. خانم میتواند روی دوپا بنشیند، روی زمین بنشیند، روی زانو ها بیافتد و یا به وضعیت های دیگر قرار گیرد. تمام این وضعیت های خوب هستند. تغییر وضعیت به عنق رحم کمک مینماید تا بیشتر بصورت متعادل باز گردد. ایستادن و قدم زدن ولادت را سرعت میبخشد. جنبیدن و حتی رقصیدن به بدن مادر کمک مینماید تا راحت گردد.



هرگز مادر تخته به پشت هموار نخوابد. این کار رگ ها ایکه خون را به رحم و طفل میرسانند، تحت فشار قرار میدهد. اگر به پهلوئی طوریکه بالشت دربین پاهای وی باشد (تصاویر فوق دیده شود)، یا کمر وی به کدام چیزی دیگری بلند تر از زمین تکیه داده شده است، بخوابد مشکلی وجود ندارد.





تبدیل نمودن روجائی زیر پای مادر زمانیکه تر شده یا کثیف گردد.

بیشتر خانم ها در تمام جریان ولادت یکمقدار زیاد مایع از طریق مهبل خارج میسازند. این مایعات ممکن است نشانه باشد (صفحه 150 دیده شود)، ویا ممکن است خریطه آب ترکیده باشد. زمانیکه مادر میخوابد یا مینشیند، تکه ها و شیت های پاک در زیرپایش هموار نمائید تا مایع را جذب نماید. زمانیکه تکه ها بسیار تر شدند آنها را تبدیل کنید. مایعات خارج شده را از نظر موجودیت مقدار زیاد خون تازه یا لخته های خون (صفحه 183 دیده شود)، ویا اگر آب به رنگ نضواری، زرد یا سبز باشد (صفحه 174 دیده شود)، معاینه نمائید.

اگر مادر مصاب HIV باشد

توصیه دواهای ART به مادر در جریان ولادت میتواند که از منتن شدن طفل به ویروس HIV وقایه کند (صفحه 495 را ببینید).

برای حالات عاجل آماده گی داشته باشید

اکثر حامگی ها و ولادت ها صحتمند هستند. با استفاده از معلومات ارائه شده در فصل های بعدی، میتوانید از مشکلات زیادی جلوگیری کنید. اما هر مادر حامله، بدون در نظر داشت اینکه چقدر سالم باشد، میتواند مشکلات جدی را در پیشرو داشته باشد.

قابله ها کمک مینمایند تا مشکلات صحتی به سه طریق ذیل وقایه گردند:

1. قابله ها متوجه علایم خطر می باشند - علایمی که نشان میدهند ممکن است يك مشکل در حال انکشاف باشد.
2. قابله ها زمانیکه میتوانند حالات عاجل را تداوی مینمایند.
3. قابله ها خانم های را که علایم جدی خطر یا مشکلات صحتی دارند به مرکز صحتی یا داکتر انتقال میدهند.



فکر میکردم چیزی در مورد این خانم صحیح نیست. وی را به شفاخانه آوردم.

کار خوبی کردی. او مصاب انتان است

متوجه بودن به علایم خطر

در فصل های بعدی به ارتباط مراحل مختلف ولادت بسیار لست بسیاری علایم خطر موجود است. بیشتر علایم خطر به شما میفهماند که با دقت بیشتری متوجه بوده و انتظار بکشید تا دیده شود که چه واقع خواهد شد. بعضی علایم خطر ممکن است برطرف گردند. بعضی علایم دیگر بسیار جدی اند. اگر خانم يك علامه خطر بسیار جدی را داشته باشد، ویا اگر علامه خطر از بین نرود، خانم باید دفعتا کمک بگیرد. ممکن است شما علایم خطر ایرا بشناسید که در این کتاب گفته نشده است. در مورد مشکلات صحتی ایکه در منطقه و مملکت شما خانم های حامله را متأثر میسازد، فکر نمائید. آیا خانم ها قبل از مصاب شدن به این مشکلات علایمی نشان میدهند؟

بعضی اوقات قابله هیچ علامه نمی بیند که بیانگر مشکلی باشد، مگر صرف احساس مینماید که کدام مشکلی خواهد بود. اگر شما این احساس را داشته باشید از دیگر قابله ها، کارکنان صحتی ویا داکتران کمک بگیرید. آنها ممکن است بتوانند مشکلی را ببینند که شما دیده نمیتوانید.

تداوی حالات عاجل

این کتاب بعضی طریقه های تداوی عاجل خونریزی ها، شک و دیگر حالات عاجل را تشریح مینماید. مطمئن گردید که بقدر کافی معلومات و مهارت کسب نموده و میتوانید به یکتعداد زیاد این حالات عاجل رسیدگی نمائید.



انتقال زنان به مرکز صحتی

یکتعداد مشکلات صحتی زمان ولادت را قابله ها نمیتوانند در خانه ویا در کلینیک های کوچک کمک نمایند. اگر مادر خونریزی شدید داشته، پری اکلمپسیا، ولادت بسیار طولانی، تب بلند یا دیگر مشکلات وخیم را داشته باشد، یک قابله نخواهد توانست حیات وی را محافظه نماید. درینحالت مادر در خطر بسیار جدی قرار گرفته، و قابله باید او را کمک نماید تا هرچه زودتر به یک مرکز صحتی انتقال گردد. مادر یا طفل خیلی مریض به یک مرکز صحتی مجهز ضرورت دارند که دارای وسایل کافی، ادویه و اشخاص مجرب باشد. حتی اگر شما خانم شدیدا مریض را درخانه تداوی میکنید، باز هم خوب است که کمک های طبیی را خواستار شوید، تا از صحت مادر و طفل هرچه بیشتر اطمینان حاصل نمائید.

قبلا از شروع ولادت، به خانم وفامیلش کمک نمائید تا یک

پلان اضطراری انتقال به مرکز صحتی را ترتیب بدهند. برای معلومات بیشتر درینمورد به صفحه 106 ببینید. موقعیت نزدیکترین تسهیل صحتی مجهز مشخص شود. مطمئن شوید که وسیله نقلیه (مانند یک موتر باری یا موتر شخصی همراه یک دریور)، و پول کافی برای پرداخت مصارف تیل و خدمات شفاخانه، وجود دارد (حتی اگر خانواده خانم پول نداشته باشند، باز هم باید کمک طبیی را در حالات عاجل دریافت نمایند). برای معلومات بیشتر در چگونگی همکاری با شفاخانه و دیگر کارکنان صحتی، به فصل 24 مراجعه کنید.

ثبت واقعات جریان ولادت

اگر میتوانید، تمام وقایعی را که در زمان ولادت اتفاق می افتد یاد داشت کنید. بنویسید که مادر چند مرتبه غذا خورده، مایعات نوشیده و یا ادرار نموده است. هر وقت که نبض، درجه حرارت و فشار خون معاینه میشود، اندازه های آن را نوشته کنید. به این ترتیب شما تعقیب مینمائید که آیا ولادت به شکل نورمال به پیش میرود یاخیر. اگر شما مجبور شدید که خانم را برای مراقبت های مزید به مرکز صحتی انتقال دهید، معلومات مذکور به داکتر اجازه میدهد که بفهمد چی اتفاق افتاده است و چرا. اگر شما یک چارت یا دوسیه از زنان متعددی داشته باشید، با نگاه کردن به آن میتوانید بفهمید که چی عواملی باعث شده که ولادت عده از خانم های آسانتر یا سخت تر شود، و اینکه آیا کدام علامه هشدار دهنده مشکل موجود بوده است.



