

Obsah

Předmluva	23
---------------------	----

I. díl ZÁKLADNÍ PÉČE

1 Účinná péče v těhotenství a při porodu	27
2 Posuzování péče v těhotenství a při porodu	29
2.1 Úvod	29
2.2 Minimalizace systematických chyb	29
2.2.1 Minimalizace jednostrannosti při výběru kontrol	30
2.2.1.1 Studie s využitím anamnestických kontrol	30
2.2.1.2 Studie sledovaných případů	30
2.2.1.3 Studie používající nerandomizované souběžné kontroly	31
2.2.1.4 Studie s randomizovanými kontrolami	31
2.2.2 Minimalizace ostatních systematických chyb	32
2.3 Minimalizace náhodných chyb	33
2.4 Použití výsledků výzkumu	33
2.5 Závěry	34
3 Sociální, finanční a psychologická podpora během těhotenství a při porodu	35
3.1 Úvod	35
3.2 Sociální a finanční podpora	35
3.3 Dostupnost péče	36
3.4 Psychologická pomoc	37
3.5 Poskytovatelé zdravotní péče	38
3.6 Závěry	39
4 Prenatální kurzy	41
4.1 Úvod	41
4.2 Obsah prenatálních kurzů	41
4.3 Účinnost prenatálních kurzů	42
4.4 Závěry	43

5	Životní styl v těhotenství	45
5.1	Úvod	45
5.2	Předtěhotenské poradenství	45
5.3	Sexuální aktivita	46
5.4	Kouření	46
5.5	Alkohol	47
5.6	Práce	47
5.7	Závěry	48
6	Úprava dietního režimu v těhotenství	49
6.1	Úvod	49
6.2	Výživa před a kolem početí	49
6.3	Stravování a růst plodu	50
6.4	Stravování a preeklampsie	51
6.5	Speciální diety vyhýbající se antigenům	51
6.6	Podpora krvevotvorby	51
6.7	Další vitaminové a minerálové doplňky	52
6.8	Závěry	53

II. díl SCREENING

7	Bodové zhodnocení rizika (skórování)	57
7.1	Úvod	57
7.2	Užitečnost skórování	58
7.3	Závěry	59
8	Ultrasonografie v těhotenství	61
8.1	Úvod	61
8.2	Selektivní užívání ultrazvuku	61
8.3	Časná rutinní ultrasonografie	62
8.4	Rutinní ultrasonografie v pozdním těhotenství	62
8.5	Zralost placenty	63
8.6	Reakce žen na ultrazvukové vyšetřování	63
8.7	Možná nebezpečí porodnického ultrazvuku	64
8.8	Závěry	65
9	Screening vrozených vývojových vad	67
9.1	Úvod	67
9.2	Genetické poradenství	67

32.7 Porod	236
32.8 Závěry	237
33 Třetí doba porodní	239
33.1 Úvod	239
33.2 Součásti aktivního vedení třetí doby	239
33.2.1 Rutinní profylaktické užití uterotonik	239
33.2.2 Porovnání různých uterotonik	240
33.2.3 Časné zasvorkování a prostřížení pupečnicku	241
33.2.4 Tah za pupečník	242
33.3 Aktivní verzus konzervativní vedení třetí doby	242
33.4 Komplikace třetí doby porodní	243
33.4.1 Poporodní krvácení	243
33.4.2 Retinovaná placenta	243
33.4.3 Inverze dělohy	244
33.5 Závěry	244

V. díl PROBLÉMY BĚHEM PORODU

34 Ovlivnění porodních bolestí	247
34.1 Úvod	247
34.2 Nefarmakologické metody	247
34.2.1 Techniky omezující bolestivé podněty	247
34.2.1.1 Pohyby matky a změny polohy	247
34.2.1.2 Protitlak	248
34.2.1.3 Abdominální dekomprese	248
34.2.2 Techniky aktivující periferní receptory citlivosti	248
34.2.2.1 Působení povrchového tepla a chladu	248
34.2.2.2 Ponořování do vody během porodu	249
34.2.2.3 Léčení dotekem a masáží	250
34.2.2.4 Akupunktura a akupresura	250
34.2.2.5 Kožní elektrická stimulace nervů	251
34.2.2.6 Intradermální injekce sterilní vody	251
34.2.2.7 Léčba vůní (aromatoterapie)	252
34.2.3 Techniky posilující sestupné inhibiční dráhy	252
34.2.3.1 Soustředování a rozptylování pozornosti	252
34.2.3.2 Hypnóza	252
34.2.3.3 Audioanalgezie a hudba	253
34.2.3.4 Biologická zpětná vazba účastníků prenatálních kurzů	254

34.3	Farmakologické ovlivnění porodních bolestí	254
34.3.1	Systémové léky	254
34.3.1.1	Opiáty	254
34.3.1.2	Sedativa a trankvilizéry	255
34.3.2	Inhalační analgezie	255
34.3.3	Lokální analgezie	256
34.3.3.1	Epidurální analgezie	256
34.3.3.2	Jiné způsoby místní anestezie	258
34.4	Závěry	258
35	Protrahovaný porod	261
35.1	Úvod	261
35.2	Protrahovaný porod	261
35.2.1	Protrahovaná latentní fáze	261
35.2.2	Protrahovaná aktivní fáze	261
35.3	Prevence a vedení protrahovaného porodu	262
35.3.1	Posílení děložní kontraktility	263
35.3.1.1	Amniotomie	263
35.3.1.2	Oxytocin	263
35.3.1.3	Aktivní vedení porodu	265
35.3.2	Ovlivňování odporu	265
35.4	Závěry	266
36	Šití perineálního traumatu	267
36.1	Úvod	267
36.2	Technika šití hráze	267
36.3	Volba šicího materiálu	267
36.4	Kdo má hráz šít	269
36.5	Dehiscence epiziotomie	269
36.6	Závěry	269
37	Předčasný porod	271
37.1	Úvod	271
37.2	Povaha a rozsah předčasného porodu	271
37.2.1	Typy předčasného porodu	271
37.2.1.1	Antepartální úmrtí a letální malformace	271
37.2.1.2	Vícečetné těhotenství	272
37.2.1.3	Elektivní porod	272
37.2.1.4	Patologie matky a dítěte	273

37.2.2	Gestační stáří	273
37.2.2.1	Rozmezí gestace	273
37.2.2.2	Odhadovaná hmotnost nebo gestační věk jako základ pro podmínky poskytované péče	273
37.3	Místo a přípravy k porodu	274
37.3.1	Místo porodu	274
37.3.2	Přípravy na porod	274
37.3.3	Prevence intraventrikulárního krvácení	275
37.4	Způsob porodu	275
37.4.1	Porod abdominální cestou	276
37.4.2	Vaginální porod	277
37.4.2.1	Epidurální a jiné analgezie	277
37.4.2.2	Elektivní klešťový porod	278
37.4.2.3	Rutinní použití časné epiziotomie	278
37.5	Neodkladná péče po porodu	278
37.6	Závěry	279

38 Porodní mechanismus a porod po předchozím císařském řezu 281

38.1	Úvod	281
38.2	Výsledky pokusu o spontánní porod	281
38.3	Rizika císařského řezu	282
38.3.1	Rizika pro matku	282
38.3.2	Rizika pro dítě	283
38.4	Zvažované faktory při rozhodování o pokus o spontánní porod	283
38.4.1	Více než jeden předchozí císařský řez	284
38.4.2	Důvody pro primární císařský řez	284
38.4.3	Předěšlý vaginální porod	284
38.4.4	Způsob předchozího řezu na děloze	284
38.4.5	Gestační stáří při předchozím císařském řezu	285
38.4.6	Integrita jizvy	286
38.5	Péče během pokusu o spontánní porod	286
38.5.1	Užití uterotonik	286
38.5.2	Místní analgezie a anestezie	286
38.5.3	Manuální revize dělohy	287
38.6	Ruptura zjizvené dělohy v těhotenství a při porodu	287
38.7	Rozpor mezi teorií a praxí	288
38.8	Závěry	288

VI. díl TECHNIKY INDUKCE A OPERAČNÍHO PORODU

39 Příprava indukce porodu	291
39.1 Úvod	291
39.2 Hodnocení čípku	291
39.3 Zrání čípku po prostaglandinech	292
39.3.1 Orální aplikace prostaglandinů	293
39.3.2 Vaginální aplikace prostaglandinů	293
39.3.3 Endocervikální aplikace prostaglandinů	293
39.3.4 Extraamniová aplikace prostaglandinů	293
39.3.5 Přímá porovnání odlišných cest aplikace prostaglandinů	294
39.4 Jiné metody pro zrání čípku	294
39.4.1 Estrogeny	294
39.4.2 Oxytocin	294
39.4.3 Mechanické metody	294
39.4.4 Relaxin	295
39.4.5 Stimulace prsů	295
39.5 Prostaglandiny verzus jiné metody	295
39.6 Rizika zrání čípku	295
39.7 Závěry	296
40 Metody indukce porodu	297
40.1 Úvod	297
40.2 Odloučení vaku blan	297
40.3 Amniotomie	297
40.3.1 Užití samotné amniotomie	298
40.3.2 Amniotomie v kombinaci s uterotoniky verzus samotná amniotomie	298
40.3.3 Amniotomie v kombinaci s uterotoniky verzus samotná uterotonika	298
40.3.4 Rizika amniotomie	298
40.4 Oxytocin	299
40.4.1 Cesty a způsoby podávání	299
40.4.2 Rizika podávání oxytocinu	300
40.5 Prostaglandiny	300
40.5.1 Porovnání s placebem	300
40.5.2 Prostaglandin E verzus prostaglandin F	300
40.5.3 Cesty a způsoby podávání prostaglandinů	301
40.5.4 Rizika podávání prostaglandinů	302
40.6 Indukce porodu prostaglandiny verzus indukce oxytocinem	302
40.6.1 Vliv na trvání a způsob porodu	302

40.6.2 Účinky na matku	303
40.6.3 Účinky na plod	303
40.7 Závěry	304
41 Instrumentální vaginální porod	305
41.1 Úvod	305
41.2 Podmínky pro instrumentální porod	305
41.3 Vybavení a technika	306
41.3.1 Kleště	306
41.3.2 Vakuumextrakce	306
41.4 Porovnání vakuumextrakce a kleští	307
41.4.1 Účinnost	307
41.4.2 Vliv na matku	307
41.4.3 Vliv na dítě	307
41.5 Závěry	308
42 Císařský řez	309
42.1 Úvod	309
42.2 Anestezie při císařském řezu	309
42.3 Chirurgická technika	310
42.4 Závěry	311
43 Profylaktické podání antibiotik při císařském řezu	313
43.1 Úvod	313
43.2 Účinky na infekci a febrilní morbiditu	313
43.3 Volba antibiotika	314
43.4 Časování, dávka a frekvence podávání	314
43.5 Cesty podávání	314
43.6 Potenciální nepříznivé důsledky antibiotické profylaxe	314
43.7 Závěry	315

VII. díl PÉČE PO PORODU

44 Péče o novorozence bezprostředně po porodu	319
44.1 Úvod	319
44.2 Péče o normálního novorozence bezprostředně po porodu	319
44.2.1 Přivítání novorozence	319
44.2.2 Zajištění volných dýchacích cest	319
44.2.3 Udržování tělesné teploty	320

44.2.4	Profylaktické podání vitamínu K k prevenci krvácivosti	320
44.2.5	Profylaktická opatření k prevenci očních infekcí	321
44.3	Profylaktická opatření u novorozenců považovaných za rizikové	321
44.3.1	Odsátí novorozenců s prenatálním odchodem mekonium	321
44.3.2	Elektivní tracheální intubace novorozenců s velmi nízkou porodní hmotností	322
44.3.3	Profylaktické podání surfaktantu nezralým novorozencům	322
44.4	Okamžitá resuscitace nemocných novorozenců	322
44.4.1	Resuscitace	323
44.4.2	Kyslík	324
44.4.3	Masáž srdce	324
44.4.4	Naloxon	324
44.4.5	Bikarbonát sodný	324
44.4.6	Látky zvěšující objem krve	325
44.5	Rozhodnutí o neposkytnutí nebo zastavení resuscitace	325
44.6	Závěry	326
45	Péče o matku a novorozence po porodu	327
45.1	Úvod	327
45.2	Omezení časného kontaktu matka-dítě	327
45.3	Kontrola infekce	328
45.4	Rutinní sledování	329
45.5	Léky pro zmírnění potíží	330
45.6	Celková podpora a výchova	330
45.7	Délka hospitalizace	331
45.8	Melancholie po porodu	332
45.9	Závěry	333
46	Kojení	335
46.1	Úvod	335
46.2	Prenatální příprava	335
46.3	Časné nebo pozdní přiložení ke kojení	336
46.4	Důležitost správné polohy u prsu	337
46.5	Význam flexibility při kojení	338
46.6	Suplementace dítěte po kojení	339
46.7	Suplementace kojící matky	339
46.8	Kombinovaná estro-progestační kontraceptiva	340
46.9	Podpora kojících matek	340
46.10	Poranění bradavek	340
46.11	Problémy s odtokem mléka	341

46.12	Problémy s nedostatkem mléka	342
46.13	Závěry	343
47	Bolesti hráze a dyskomfort	345
47.1	Úvod	345
47.2	Lokálně užitá postupy	345
47.2.1	Nefarmakologické metody	345
47.2.2	Lokální antiseptika	346
47.2.3	Lokální anestetika	346
47.2.4	Kombinace lokálních anestetik a zevně aplikovaných steroidů	346
47.3	Lokální fyzioterapie	347
47.3.1	Úleva od tlaku na hrázi	347
47.3.2	Ultrazvuk a pulzní elektromagnetická energie	347
47.3.3	Cvičení pánevního dna	348
47.4	Perorální léčba	348
47.4.1	Bylinkové přípravky	348
47.4.2	Proteolytické enzymy	348
47.4.3	Perorálně podaná analgetika	349
47.5	Závěry	350
48	Potíže s prsy u žen, které nekojí	351
48.1	Úvod	351
48.2	Nefarmakologické přístupy	351
48.3	Farmakologické přístupy	351
48.3.1	Pohlavní hormony	351
48.3.2	Bromokriptin	352
48.3.3	Cabergolin	352
48.3.4	Jiné léky	352
48.4	Závěry	353
49	Smutek při perinatální ztrátě dítěte	355
49.1	Úvod	355
49.2	Perinatální ztráta	355
49.2.1	Nemoc a postižení	355
49.2.2	Perinatální úmrtí	356
49.3	Pomoc nemocničního personálu	357
49.3.1	Komunikace	358
49.3.2	Bezprostřední a časná péče je-li dítě mrtvé nebo umírá	358
49.3.3	Pitva	359

49.3.4 Registrace úmrtí a zařízení pohřbu	360
49.3.5 Další sledování	360
49.4 Péče ve společnosti	360
49.4.1 Zdravotničtí profesionálové	360
49.4.2 Skupiny vzájemné pomoci	361
49.5 Role specializovaných poradců	361
49.6 Závěry	362

VIII. díl OBSAH HESEL

Praktický průvodce pro lékaře Efektivní péče v perinatologii	365
---	------------

9.3	Screeningové a diagnostické metody	68
9.3.1	Ultrazvuk	68
9.3.2	Cytogenetické techniky	69
9.3.2.1	Amniocentéza	69
9.3.2.2	Choriová biopsie	70
9.3.3	Sérový alfa-fetoprotein	71
9.4	Závěry	71
10	Screening zaměřený na preeklampsii	73
10.1	Úvod	73
10.2	Hypertenze	73
10.3	Proteinurie	74
10.4	Otoky	75
10.5	Biochemické a biofyzikální testy	76
10.6	Závěry	76
11	„Těhotenský“ diabetes mellitus	79
11.1	Úvod	79
11.2	Rizika „gestačního diabetu“	79
11.3	Léčení „gestačního diabetu“	80
11.4	Efekt testování glukózové tolerance	80
11.5	Závěry	81
12	Posuzování růstu, velikosti a dobrého stavu plodu	83
12.1	Úvod	83
12.2	Velikost a růst	83
12.3	Abdominální vyšetřování	84
12.4	Počítání pohybů plodu	85
12.5	Biofyzikální testy	86
12.5.1	Ultrazvuková měření	86
12.5.2	Dopplerovská měření	87
12.5.3	Kontrakční zátěžový test	88
12.5.4	Nezátěžová (nestresová) kardiokografie	88
12.5.5	Biofyzikální profil plodu	90
12.6	Biochemické testy	91
12.6.1	Estriol	91
12.6.2	Lidský placentární laktogen	91
12.6.3	Další biochemické testy	91
12.7	Závěry	92

III. díl PROBLÉMY V TĚHOTENSTVÍ

13 Nepříjemné příznaky v těhotenství	97
13.1 Úvod	97
13.2 Nauzea a zvracení	97
13.3 Únava	98
13.4 Pálení žáhy	98
13.5 Zácpa	99
13.6 Hemoroidy	100
13.7 Poševní zánět	100
13.7.1 Kandidóza	100
13.7.2 Trichomoniáza	101
13.8 Křeče v nohách	102
13.9 Křečové žíly a otoky	102
13.10 Další příznaky	103
13.11 Závěry	103
14 Prevence spontánního potratu	105
14.1 Úvod	105
14.2 Ověření životaschopnosti plodu	105
14.3 Podávání hormonů v prevenci spontánního potratu	105
14.3.1 Dietylstilbestrol	106
14.3.2 Gestageny	106
14.3.3 Lidský choriový gonadotropin	107
14.4 Jiná léčba	107
14.5 Klidový režim na lůžku a hospitalizace	107
14.6 Závěry	108
15 Hypertenzní onemocnění v graviditě	109
15.1 Úvod	109
15.2 Profylaxe	109
15.2.1 Diuretika	109
15.2.2 Antikoagulancia a antiagregancia	110
15.2.3 Dietní opatření	110
15.3 Lehká až mírná těhotenstvím navozená hypertenze a preeklampsie	111
15.3.1 Klid na lůžku	111
15.3.2 Antihypertenziva	111
15.3.3 Jiné léky	113
15.4 Těžká preeklampsie a eklampsie	113

15.4.1	Antihypertenziva	113
15.4.2	Zvětšování plazmatického objemu	114
15.4.3	Antikonvulzní léky	114
15.5	Závěry	115
16	Ohrožení plodu	117
16.1	Úvod	117
16.2	Hospitalizace a klid na lůžku při suspektním zhoršení růstu plodu	117
16.3	Abdominální dekomprese	117
16.3.1	Profylaxe v normálním těhotenství	118
16.3.2	Péče o ohrožený plod	118
16.4	Beta-mimetika	119
16.5	Různorodá léčba	119
16.5.1	Kyslíková terapie matky	119
16.5.2	Hormonální léčba	119
16.5.3	Blokátory kalciového kanálu	119
16.5.4	Jiná opatření	120
16.6	Závěry	120
17	Vícečetné těhotenství	121
17.1	Úvod	121
17.2	Rady a pomoc	121
17.3	Hospitalizace a klid na lůžku	121
17.4	Medikamentózní léčba	122
17.5	Serkláž	122
17.6	Domácí monitorování děložní činnosti	123
17.7	Porod	123
17.8	Závěry	123
18	Rh-izoimunizace	125
18.1	Úvod	125
18.2	Prevence izoimunizace	125
18.2.1	Prevence izoimunizace po porodu	125
18.2.2	Prevence izoimunizace během těhotenství	126
18.3	Diagnóza izoimunizace	127
18.4	Léčení izoimunizace	128
18.5	Závěry	128

19	Infekce v těhotenství	129
19.1	Úvod	129
19.2	Infekce močového ústrojí	129
19.3	Syfilis	131
19.4	Gonorea	131
19.5	Rubeola	132
19.6	Genitální mykoplazmata	133
19.7	Toxoplazmóza	134
19.8	Chlamydia trachomatis	135
19.9	Herpes simplex	136
19.10	Streptokoky skupiny B	137
19.11	HIV infekce	138
19.12	Závěry	139
20	Diabetes mellitus v těhotenství	141
20.1	Úvod	141
20.2	Poradenství a vyšetřování před otěhotněním	141
20.3	Všeobecná péče během těhotenství	143
20.4	Kontrola diabetes mellitus	144
20.5	Porodnická péče	145
20.6	Péče při porodních bolestech a při porodu	145
20.7	Péče po porodu	146
20.8	Závěry	147
21	Krvácení v druhé polovině těhotenství	149
21.1	Úvod	149
21.2	Předčasné odlučování placenty	149
21.2.1	Klinické projevy	149
21.2.2	Léčení	150
21.3	Placenta praevia	151
21.3.1	Klinické projevy	151
21.3.2	Léčení	152
21.3.3	Porod	152
21.4	Krvácení nejasného původu	153
21.5	Závěry	154
22	Suspektní fetopelvicový nepoměr a abnormální polohy	155
22.1	Fetopelvicový nepoměr	155
22.2	Dystokie ramének	156
22.3	Poloha koncem pánevním	156

22.4	Zevní obrat na hlavičku při poloze plodu koncem pánevním	158
22.5	Šikmá a příčná poloha	160
22.6	Závěry	161
23	Předčasné prasknutí vaku blan	163
23.1	Úvod	163
23.2	Diagnóza	163
23.2.1	Prasknutí vaku blan	163
23.2.2	Vaginální vyšetření	164
23.2.3	Posouzení rizika infekce	164
23.2.4	Posouzení rizika nezralosti plodu	165
23.3	Předčasné prasknutí vaku blan před termínem	165
23.3.1	Rizika	165
23.3.2	Péče před začátkem porodu	166
23.3.2.1	Antibiotická profylaxe při předčasném prasknutí vaku blan před termínem	166
23.3.2.2	Profylaktická tokolýza	167
23.3.2.3	Podání kortikosteroidů	167
23.3.2.4	Indukce porodu	167
23.3.2.5	Sledování	168
23.3.3	Péče po začátku porodu	168
23.3.3.1	Antibiotika	169
23.3.3.2	Tokolýza	169
23.3.3.3	Amnioinfuze	169
23.4	Předčasné prasknutí vaku blan v termínu	170
23.4.1	Indukce porodu nebo konzervativní péče při předčasné ruptuře vaku blan v termínu	170
23.4.2	Antibiotická profylaxe při předčasné ruptuře vaku blan v termínu	171
23.5	Závěry	172
24	Předčasná děložní činnost	173
24.1	Úvod	173
24.2	Prevence	173
24.2.1	Sociální intervence	173
24.2.2	Fyzická opatření	173
24.2.2.1	Domácí monitorování děložní aktivit	173
24.2.2.2	Klid na lůžku	174
24.2.2.3	Serkláž	174
24.2.2.4	Vyšetření čípku	174
24.2.3	Farmakologické přístupy	174

24.2.3.1	Beta-mimetika	174
24.2.3.2	Magnezium	174
24.2.3.3	Kalcium	175
24.2.3.4	Gestageny	175
24.3	Léčba aktivní předčasné děložní činnosti	175
24.3.1	Hydratace	175
24.3.2	Beta-mimetika	175
24.3.3	Inhibitory syntézy prostaglandinů	177
24.3.4	Etanol	179
24.3.5	Gestageny	179
24.3.6	Magnezium sulfát	179
24.3.7	Jiná medikamentózní léčba	180
24.3.7.1	Antagonisté kalcia	180
24.3.7.2	Diaoxid	180
24.3.7.3	Antimikrobiální léky	180
24.3.7.4	Antagonisté oxytocinu	181
24.4	Udržování inhibice děložní činnosti	181
24.5	Závěry	181
25	Podpora plicní zralosti	183
25.1	Úvod	183
25.2	Přínos prenatálního podávání kortikosteroidů	183
25.2.1	Respiratory distress syndrom (RDS)	183
25.2.2	Jiná neonatální morbidita a mortalita	183
25.3	Potenciální rizika prenatálního podávání kortikosteroidů	184
25.3.1	Rizika pro matku	184
25.3.2	Rizika pro dítě	184
25.4	Prenatální podávání kortikosteroidů u plánovaného předčasného porodu	185
25.4.1	Hypertenzní onemocnění	185
25.4.2	Intrauterinní růstová retardace	186
25.4.3	Diabetes mellitus	186
25.4.4	Rh-izoimunizace	187
25.5	Jiné léky k podpoře plicní zralosti	187
25.6	Závěry	187
26	Přenášení	189
26.1	Úvod	189
26.2	Rizika přenášení	189
26.3	Důsledky programovaného porodu	189
26.3.1	Důsledky pro matku	190

26.3.2 Perinatální morbidita	190
26.3.3 Perinatální úmrtí	191
26.4 Sledování	191
26.5 Závěry	191
27 Intrauterinní odumření plodu	193
27.1 Úvod	193
27.2 Volba mezi aktivní a konzervativní péčí	193
27.3 Výběr metod indukce porodu	194
27.4 Závěry	196
IV. díl POROD	
28 Sociální a odborná pomoc při porodu	199
28.1 Úvod	199
28.2 Povaha podpory při porodu	199
28.3 Prostředí porodu: důsledky pomoci	200
28.4 Muži při porodu	201
28.5 Podpora ostatních lidí	202
28.6 Kontrolované studie o podpoře při porodu	203
28.7 Závěry	203
29 Hospitalizace	205
29.1 Úvod	205
29.2 První dojem	205
29.3 Klinické vyšetření	206
29.4 Přípravné procedury	207
29.4.1 Klyzmata	207
29.4.2 Holení pubického ochlupení	207
29.5 Stravování	208
29.5.1 Riziko aspirace	208
29.5.2 Opatření ke snížení objemu a acidity žaludečního obsahu	209
29.5.2.1 Omezení jídla	209
29.5.2.2 Farmakologický přístup	210
29.6 Poloha matky během první doby porodní	210
29.6.1 Vliv na průtok krve a kontraktilitu dělohy	211
29.6.2 Účinky na matku a dítě	211
29.7 Závěry	212

30 Péče o plod při porodu	213
30.1 Úvod	213
30.2 Klinické metody monitorování plodu při porodu	213
30.2.1 Intermitentní poslouchání ozev plodu	213
30.2.2 Vyšetřování amniové tekutiny	213
30.3 Kontinuální sledování srdeční činnosti plodu	214
30.4 Acidobazické vyšetření krve z temena hlavy plodu	215
30.5 Porovnání monitorování plodu auskultací a elektronicky	215
30.5.1 Vlivy na porod a dobu porodu	215
30.5.2 Vlivy na plod a novorozence	216
30.5.3 Názory matek	217
30.5.4 Technika elektronického monitorování plodu	218
30.5.5 Komentář	218
30.6 Další metody monitorování plodu a diagnostika při porodu	220
30.6.1 Testování při přijetí	220
30.6.2 Fetální intrapartální stimulační testy	220
30.7 Konzervativní léčba nesnází plodu.	221
30.8 Závěry	222
31 Monitorování progresu porodu	225
31.1 Úvod	225
31.2 Rozpoznání začátku porodu	225
31.3 Stav matky	226
31.4 Děložní kontrakce	227
31.5 Dilatace hrdla	227
31.6 Progrese naléhající části	228
31.7 Normální porod	228
31.8 Záznam progresu porodu	228
31.9 Závěry	229
32 Druhá doba porodní	231
32.1 Úvod	231
32.2 Diagnóza začátku druhé doby porodní	231
32.3 Tlačení v druhé době porodní	231
32.4 Poloha během druhé doby porodní	232
32.5 Trvání druhé doby porodní	233
32.6 Péče o hráz	234
32.6.1 Chránění a masáž hráze	234
32.6.2 Epiziotomie	235
32.6.3 Liberální použití epiziotomie	235