

Porod je naprosto výjimečným okamžikem v životě ženy a také partnera, manžela a rodiny.



První porodnici v Neratovicích jsme si vybrali jako jednu z těch, co na svých stránkách nabízí citlivý přístup k ženě, která se připravuje na porod a narození miminka. Proto jsme se rozhodli zde zaregistrovat s vědomím, že se zde přistupuje k budoucím rodičkám empaticky a odborně. Manželka byla velmi pozitivně naladěná zejména po prohlídce oddělení, kde bude rodit. Ještě den před prohlídkou se velmi těšila, že vše probere s lékařem, protože se rozhodla řešit vaginální porod po dvou sekcích. Samozřejmě vím (jako lékař informace mám a vždy si je ověřuji i v jiných případech), že vaginální porod po dvou císařských řezech není doporučovaným postupem v naší zemi a tím lege artis, ale byli jsme ochotni podepsat revers i na základě zhodnocení zdravotního stavu a toho, že vaginální porod je po dvou sekcích možný, jak dokládají studie a zkušenosti zahraniční i případy u nás. Byli jsme ochotni vyslechnout pro a proti, ale slušným způsobem.

To jsme netušili, že narazíme na dr. Daniela Driáka. V den kontroly už při příchodu hrubě spustil: „Jak to, že jste těhotná? Jak to, že nejste podvázaná? Kolik vám je, že jste potřetí těhotná?“. Na odpověď manželky, že jsme si třetí dítě přáli a vše jsme promysleli, už i s ohledem na naši zdravou životosprávu a odpovědné rozhodnutí, se tento „lékař“ arogantně

ušklíbl a ironicky prohlásil: „Životospráva je na nic. Snad si nemyslíte, že budete rodit normálně? A jestli ano, tak si klidně umřete!“ (No, zrovna tento „lékař“ asi není určený k tomu, rozhodovat o životě a smrti.)

Manželka se nezmohla během této konverzace na žádné argumenty a otřesená odešla z ordinace. Psychicky se to na ni podepsalo.

Arogantní lékař není výjimkou, naopak, pokud něco řešíte zdravotně závažnějšího či komplikovanějšího, je pravděpodobné, že takového lékaře potkáte. Lékaři jako dr. Driák považují empatii za sprosté slovo, a bohužel můj názor je takový, že ani odborně se nemohou rovnat lékařům, kteří sledují nové postupy, studie a účastní se kongresů.

Následující kontrola s panem primářem probíhala slušným způsobem, ale i tak tam nebyla ochota umožnit manželce rodit v klidu a na základě vědeckých argumentů, kdy císařský řez má stejná rizika jako vaginální porod po císařském řezu. O tom se nikdo nezmněl ani v další porodnici, kdy všichni neustále opakovali rizika s ohledem údajně na slabší jizvu (nemá oporu ve vědecké literatuře a často se vůbec neměří) a např. i v odhadu velikosti plodu se lékaři často zmýlí až o 500 g.

Jeli jsme raději do vzdálenější porodnice, kde s námi jednali tak, jak se jednat má - na základě rovnoprávného vztahu lékař-pacient.

Lékaři nejen v této, ale i další porodnici, se kterými jsme mluvili, tvrdili a opakovali stále totéž o nutnosti císařského řezu a žádné jiné možnosti. Na obranu neratovické nemocnice ale uvedu, že dr. Driák byla jediná negativní zkušenost a jinak věřím, že porod v této porodnici např. u prvorodičky tam může probíhat příjemně. Kromě toho, na mou stížnost nemocnice reagovala, a to velmi přátelsky a slušně.

Na videu upozorňuji, že strašení a negativní pohled s tím, že se uvádí jen jedno řešení bez objektivního pohledu a upozornění na výhody a komplikace všech řešení, je běžnou realitou u nás.

Zmínění lékaři jednají neobjektivně (ano, lege artis, ale je na lékařích, aby poskytli objektivní informace a na rodiče, pro co se na základě informací rozhodne) není potvrzeno jen ve studiích a zkušenostech v zahraničí a v jiných porodnicích.

Co na to věda?

Britská studie publikovaná již v roce 2009 v časopise *An International Journal of Obstetrics and Gynaecology* analyzuje předpoklad, že vaginální porod po jedné sekci je přípustný, zatímco po dvou sekcích je sporný. 67 % žen po předchozím císařském řezu je indikováno k operaci, jak autoři uvádějí, a ženy po dvou sekcích nejsou správně informovány o možnosti vaginálního porodu, a jsou často ovlivněny zavádějícími informacemi, ačkoliv studie o přirozeném porodu se zveřejňují již dvě desetiletí.

Metaanalýza 17 studií ukazuje, že úspěch přirozeného porodu i komplikace jsou srovnatelné s třetím císařským řezem jako ohledně hysterektomie, krevní transfuze, a jen lehce vyšší než po první sekci, s tím, že absolutní čísla jsou velmi malá. Též poškození či úmrtí novorozence je srovnatelné u vaginálního porodu po jedné sekci, dvou sekcích i císařském řezu (u císařského řezu 0,01 %, u přirozeného porodu 0,09 %).

Jedním z hlavních důvodů, proč lékaři straší (všimli jste si, jak často lékaři straší a vyjadřují se negativně??) u vaginálního porodu po sekcích, je riziko ruptury dělohy. Přestože se ukazuje, že sílu jizvy neukazuje na riziko, hlavním argumentem proti porodu je riziko prasknutí dělohy v místě jizvy. Dobrým znamením je, pokud vás jizva nepálí a nebolí, riziko ve studiích bylo srovnatelné s císařským řezem (1,36 %), je tedy velmi vzácné.

A to je analýza hodnotící i dvě desetiletí staré studie, dnes s modernější diagnostiku by byla čísla ještě nižší.

(Zdroj: Tahseen S, Griffiths M. Vaginal birth after two caesarean sections (VBAC-2)-a systematic review with meta-analysis of success rate and adverse outcomes of VBAC-2 versus VBAC-1 and repeat (third) caesarean sections. BJOG 2010;117:5-19.)

Zastávka v jiné porodnici

Očekávání z další porodnice byly větší, zkušenosti po pohovoru s panem primářem rozporuplné. Pan primář byl ochoten uvažovat o tom, dát porodu šanci, nicméně jsme nabyli spíše negativní dojem z toho, že by nebyl dán dostatečný prostor, aby porod probíhal v klidu, aby bylo dáno dostatek času na klidný porod s tím, že se lékaři raději rozhodnou pro operaci při sebemenší komplikaci, jak primář uvedl. (Nevíme, co to znamená, protože pokud stimulujete porod, nebo porod neprobíhá v uvolněné atmosféře, ale pod nátlakem či ve stresu, může opravdu dojít ke komplikaci či zastavení porodu, což je voda na mlýn lékařům: „My jsme vám to říkali, že budou komplikace!“ Nicméně byl to posun, ochota lékaře s námi o této možnosti promluvit.

Úspěšný porod 155 km od domova

Psychika hraje obrovskou roli. Manželka měla již častější kontrakce, ale stres ji svazoval, aby se uvolnila a nechat porodu přirozený průběh. „Shodou náhod“ jsme od naší duly, která nás doprovázela, získali kontakt na lékařku, která dostatečně vzdělaná a vědoma si rizik souhlasila, že můžeme přijet. Samozřejmě, podepsali jsme revers, ale monitoring ani obtíže (např. pálení v oblasti jizvy) se neprojevovaly, což bylo dobré znamení. Paní doktorka kromě pečlivého sledování a upozornění rizik a v případě komplikací nutnosti operace nechala porodu zcela volný průběh a čas. Manželka se natolik uvolnila, že od chvíle, kdy se dozvěděla, že jsme našli ideální řešení, porodila bez komplikací zdravé miminko – bez stimulace porodu, léků, nástřihu... během asi 3,5 hodin. Obrovské poděkování této paní doktorce (MUDr. Barbora Muller), která dokázala, že ideální lékař nestraší, ale respektuje přírodu a podporuje přirozený proces tak, že nezasahuje, když nemá, jen pomáhá, povzbuzuje a chválí. Pak porod probíhá nenásilně, bez komplikací.

Doporučení nejen pro informované rodičky, ale všechny, kteří chtějí mít maximum informací pro správné rozhodnutí:

- **Nenechejte se zastrašit lékařem**, že právě on jediný zná to jediné správné řešení a nenechejte se odradit, když mluví velmi negativně (a často jejich doporučení nemusí odpovídat novým poznatkům v zahraničí - resp. vám nesděluje všechny možnosti, většinou ty, které jsou pro ně nejpohodlnější nebo které mají naučené)
- **Dostatečně se informujte**, jaké máte možnosti, výhody a nevýhody všech řešení.
- **Neignorujte rizika**, pokud opravdu jsou (např. pokud by žena měla bolesti v oblasti jizvy či např. by hrozilo poškození plodu, akceptovali bychom řešení císařského řezu)

- **Nenechejte se odradit** nejen negativními názory, ale i vzdáleností (my asi do místa narození dcery a asi ani ona (?) také možná už nepojedeme (častá otázka sester či na matrice

byla: Jak jste se proboha tady ocitli?). Dobrá pověst zařízení neznamená, že je to místo, kde nenarazíte na aroganci a naopak, skvělý lékař může být výhra v jinak nepříliš dobře hodnoceném zařízení.

- V našem případě úkolem lékaře u porodu je, pokud možno co nejméně zasahovat, nechat v klidu porod proběhnout, pokud nejsou žádné komplikace. Obecně platí, že celkově nejradikálnější řešení nemusí být nejlepší a jediné.

- **Hledejte, věřte** a vesmír vám zorganizuje příležitost ideální pro vás i za cenu investice časové či finanční.

Když budete věřit a získávat informace, určitě se najde to správné místo, správný lékař či terapeut, terapie a správný čas, kdy má proběhnout vše tak, jak si to příroda naplánovala.

Video