

در مرحله دوم ولادت چه کارهایی باید انجام شود

محتویات فصل یازدهم

- 179.....نقاط برجسته علائم صحت‌مندی و علائم خطر.
- 180.....مواظب بودن به علایمی که نشان می‌دهد مرحله دوم نزدیک است یا شروع گردیده.
- 181.....کمک به آسان و مطمئن تر ساختن ولادت.
- 181.....1. خود را مطمئن سازید که همه چیز پاک و برای ولادت آماده است.
- 182.....2. معاینه فیزیکی مادر و طفل.
- 183.....3. کمک به مادر تا بصورت موثر زور بزند.
- 185.....4. قضاوت در مورد سرعت ولادت.
- 186.....5. زمانیکه سر طفل نزدیک به تاجگذاری باشد. کمک به مادر تا در یک وضعیت ولادی خوب قرار گیرد.....
- 186.....6. کمک به جلوگیری از ایجاد پاره شده گی در اطراف فوچه خروجی مهبل.
- 189.....7. معاینه بخاطر امکان موجودیت حبل سروی بدور گردن طفل.
- 189.....8. پاک کردن دهن و بینی طفل در صورت ضرورت.
- 190.....9. ولادت دادن شانه های طفل.
- 191.....10. ولادت دادن بدن طفل و سپردن آن بدست مادر.
- 191.....11. قطع نمودن حبل سروی زمانیکه رنگ آن سفید شده و نبضان آن توقف نماید.

در مرحله دوم ولادت

چه کارهایی انجام شود

مرحله دوم زمانی آغاز می شود که عنق رحم کاملاً باز گردد و زمانی خاتمه می یابد که طفل تولد شود مرحله دوم میتواند کوتاه به اندازه چند دقیقه یا طولانی حدود 2 ساعت وقت را دربر گیرد.

نقاط برجسته علائم صحتمندی و علائم خطر

این لست علائم صحتمندی و علائم خطر برای شما نقاط برجسته ایرا میدهد که در مرحله دوم ولادت به آن توجه نمائید. علائم صحتمندی نشان میدهد که مرحله دوم خوب پیش میرود. علائم خطر ممکن بدان معنی باشد که تشویش هایی موجود خواهد بود. اگر شما یک علامه خطر را دریافت می نمائید دفتناً به صفحه ایکه شماره آن در پیشروی همان علامه خطر نوشته شده است رفته و دریابید که چه کاری را بعداً انجام دهید.

علائم صحتمندی:

- مادر خوب زور میزند.
- خریطه آب (آبله) پاره میشود (اگر قبلاً اینکار نشده باشد).
- در جریان هر تقلص سر طفل بیشتر و بیشتر دیده شده و بعداً تاجگذاری میشود.
- پوست سر طفل چین خوردگی پیدا می نماید.
- سر طفل تولد می شود(اکثراً رویش بطرف پائین) بعداً دور می خورد تا رویش بطرف ران مادر شود.
- شانه ها و بدن طفل در یک یا دو تقلص بعد از ولادت سر طفل، تولد میشوند.

این علائم ممکن ناخوش آیند بوده اما نارمل می باشند:

- مادر ممکن است در استخوان دماغازه زمانیکه سر طفل داخل مهبل پائین میشود، احساس درد نماید.
- ممکن در هنگام خارج شدن سر طفل از سبب کشیده گی جلد، مادر احساس سوزش نماید.

علائم خطر:

- طفل یک تا دو ساعت بعد از تقلصات شدید و زور زدن خوب طفل تولد نشود (صفحه 253)؛
- قبل از تولد طفل، خون به بیرون سیلان نماید (صفحه 257)؛
- آب نسواری، زرد یا سبز باشد (صفحه 258)؛
- ضربان قلب طفل بیشتر از 160 یا کمتر از 90 ضربان فی دقیقه باشد (صفحه 259)؛
- پیدا شدن گرفتگی در قسمت شانه های طفل (صفحه 259)؛
- طفل به وضعیت بریچ (به پا) می باشد (صفحه 262)؛
- ظاهر شدن دوگانگی بصورت غیر مترقبه (صفحه 266)؛
- طفل بسیار خورد بوده و یا بیشتر از 5 هفته قبل از میعاد تولد شده باشد (صفحه 269)،

مواظب بودن به علایمی که نشان میدهد مرحله دوم نزدیک است یا شروع گردیده است

اگر شما دو یا بیشتر از علائم ذیل را می یابید، مرحله دوم ممکن است نزدیک بوده یا شروع گردیده باشد. مادر میتواند درینصورت شروع به زور زدن بنماید تا طفل خارج گردد.

- تقلصات که بسیار قوی و پیهم بوده است، از هم فاصله گرفته و دیرتر میاید. اما باز هم تقلصات قوی بوده یا قوی تر می شود.
- مادر یک انگیزه قوی را برای زور زدن احساس می نماید. گاهی حتی بدون اینکه بفهمد به زورزدن شروع می نماید. درین حالت شما میتوانید ملاحظه نمائید که درجریان تقلص مادر نفس خود را بند می نماید یا ناله می نماید (حتی اگر مادر احساس نماید که زور زدن ضرورت نیست بازهم زور زدن بخوبی احساس می شود، اگر خانم واقعاً درمرحله دوم باشد).
- مادر دفتراً آماده گی بیشتری را احساس می نماید.
- قسمت خارجی ناحیه تناسلی درهنگام تقلصات برجستگی پیدا می کند.
- مادر احساس مینماید که سر طفل شروع به حرکت بداخل مهبل نموده است.

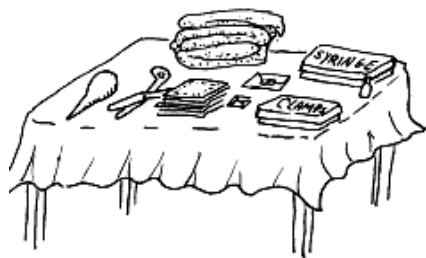


یگانه طریقه ایکه معین می نماید عنق رحم باز شده است، معاینه مهبل می باشد. مگر بخاطر داشته باشید که معاینه مهبل می تواند خطرناک باشد (صفحه 289).

باداشتن تجربه، بدون اینکه معاینه مهبل نمائید اکثراً گفته خواهید توانست که چه وقت مادر برای زور زدن آماده است.

کمک به آسان و مطمئن تر ساختن ولادت

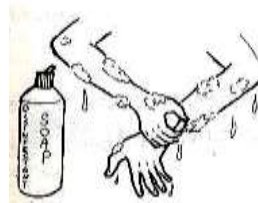
1. خود را مطمئن سازید که همه چیز پاک و آماده است.



اگر شما قبلاً ناحیه تناسلی مادر را پاک نکرده و وسایل خود را تعقیم ننموده باشید، فعلاً اینکار را انجام دهید (صفحه 154-156).

زمانیکه ولادت نزدیک باشد، وسایل خود را در یک جای پاک که دسترسی به آن آسان باشد هموار نمائید. اگر شما یک همکار یا معاون ندارید، وسایل خود را به کسی که در ولادت خواهد بود تشریح نمائید. بعداً آنها خواهند توانست چیزی را که ضرورت دارید، بدست شما بدهند.

قابله و هرکسی که ممکن است به وسایل، ناحیه تناسلی مادر یا به بدن نوزاد و حبل سروی دست بزند، باید دست های خود را بشویند (صفحه 159).



ناحیه تناسلی مادر را بادقت و مهربانی پاک نمائید، از آب پاک یا جوش داده شده که سرد شده باشد استفاده نمائید (صفحه 161). پاک کردن را از مهبل بطرف مقعد انجام دهید، تا مواد کثیف داخل مهبل نشود.

یک تکه پاک را زیر پای مادر بگذارید و یک تکه پاک دیگر را در نزدیکی مادر، که ممکن در زمان ولادت به آن ضرورت افتد. اگر در هنگام زور زدن یکمقدار مواد غایطه خارج شده، آنرا با یک تکه پاک برطرف نموده، دستکش های خود را تبدیل نمائید (در صورت امکان). ناحیه مقعد مادر را دوباره با مهربانی بشوئید. اگر وقت نداشته باشید تا مواد غایطه را بر طرف نمائید، با یک تکه پاک روی آن را بپوشانید و خود را مطمئن سازید که قسمت خروجی مهبل پاک می باشد.

میتوانید خود را کمی بلند کنید تا من این تکه پاک را زیر جان شما هموار نمایم.



یادداشت : دست های پاک برای مدت طولانی پاک نمی ماند. اگر شما و یا معاونتان غیر از ناحیه تناسلی مادر و لوازم به هر چیز دیگر تماس می نمائید، ضرورت خواهد بود تا دست شستن را دوباره انجام دهید. طور مثال، اگر شما موی ها یا لباس خود را دست می زنید و یا چیزی را میگیرید که تازه شسته نشده باشد، ضرورت خواهید داشت تا دست شستن را دوباره انجام دهید.

2. معاینه فیزیکی مادر و طفل:

علامه فزیکه مادر:



عقلانه خواهد بود که فشار خون و نبض مادر را هر نیم ساعت ویا در همین حدود در جریان مرحله دوم ولادت معاینه نمائید. اگر مرحله دوم بیشتر از یک ساعت برای خانم چندم بار و بیشتر از دو ساعت برای خانم اول بار طول کشید، فشار خون و نبض وی را هر 15 دقیقه معاینه نمائید و هر مرتبه درجه و تعداد آنرا بنویسید.

اگر فشار خون مادر 140 بر 90 یا بلند تر باشد ویا دفعته بیشتر از 15 درجه از شماره پائینی سقوط نماید، صفحات 243 و 246 دیده شود. اگر نبض خانم بیشتر از 100 ضربان دقیقه در فاصله بین تقلصات باشد صفحه 248 دیده شود.

علامه فزیکه طفل:

شنیدن ضربان قلب طفل در مرحله دوم ولادت مشکل تر است. زیرا اکثرأ این ضربان در قسمت پائینی شکم نزدیک استخوان عانه موقعیت میداشته باشد. تشویش ننمائید اگر نتوانستید ضربان قلب طفل را پیدا کنید.

یک قابله بسیار ماهر با وسایل خوب ممکن بتواند قلب طفل را خصوصاً در فاصله بین تقلصات پیدا نماید. پائین آمدن ضربان قلب در زمان یک تقلص تیره کننده تا 70 ضربان فی دقیقه نارمل می باشد. مگر باید این ضربان بزودی بعد از ولادت رفع تقلص تا 90 ضربان دریک دقیقه بلند برود.

اگر ضربان قلب طفل تا یک دقیقه دوباره بلند نرفت، ممکن کدام مشکلی موجود باشد. از مادر بخواهید تا وضعیت خود را تغیر دهد (صفحه بعدی دیده شود)، دوباره ضربان قلب طفل را احساس نمائید. اگر هنوز پائین باشد، صفحه 259 دیده شود.



کمک به مادر تابصورت موثر زور بزند

به مادر کمک نمائید تا یک وضعیت خوب را برای زود زدن وتیله نمودن بخود بگیرد.

این وضعیت ها برای زور زدن خوب اند.



افتاده بالای دست ها و زانو ها



نیم نشسته



نشستن بر چوکی ولادی



خوابیده به پهلو چپ



ایستاده



نشسته روی هر دو پا

این وضعیت های دارای مفاد خاص میباشند:

- نشسته یا نیمه نشسته: این وضعیت بیشتر راحت بوده و برای قابل هدایت نمودن ولادت سر طفل را آسان می سازد.
- افتادن بالای دست ها و زانوها: این وضعیت زمانیکه مادر دردهای ولادت را درکمر خود احساس می نماید، خوب می باشد، همچنان این وضعیت زمانیکه شانه های طفل گیر نموده باشد، میتواند کمک نماید (صفحه 259).
- نشستن روی هر دو پا یا ایستاده: این وضعیت ها درزمانیکه ولادت بسیار به آهستگی پیش می رود، میتواند پائین رفتن طفل را کمک نماید.
- خوابیدن به پهلو چپ: این وضعیت رخاوت آور بوده و از پاره شدن جلد جلوگیری می نماید.

یادداشت: اگر همه چیز خوب پیش برود، مادر را اجازه بدهید که خودش وضعیتی را که میخواهد انتخاب نماید.

تقویت زور زدن مادر:

زور بزنی زور
بزنی مقبولک ! من
میتوانم سر طفل



هرگاه مادر در رابطه به زور زدن قوی مشکل دارد و یا نمیتواند بدرستی زور بزندی، او را سرزنش و تهدید ننمائید. بر انگیزتن یا ترساندن خانم ممکن است ولادت را آهسته تر سازد. در عوض برایش توضیح دهید که چگونه میتواند بدرستی زور بزندی. در صورت ضرورت او را بار بار وادار نمائید تا به سختی زور بزندی و او را بخاطر کوشش هائی که می نماید، تحسین کنید.

شما میتوانید مادر را با صحبت کردن در زمانیکه ناحیه تناسلی اش برجستگی پیدا می نماید، تشویق کنید. برایش تشریح نمائید که این بدان معنی است که طفل پائین می آید. زمانیکه شما سر طفل را دیدید به مادر اجازه دهید تا آنرا لمس نماید اینکار برایش کمک خواهد کرد تا بهتر زور بزندی.

3. قضاوت در مورد سرعت ولادت:

زمانیکه در مورد سرعت ولادت قضاوت می نمائید، شما داوری میکنید که به چه سرعتی سر طفل داخل کانال ولادی حرکت می نماید. طفل میتواند به سرعت زیاد، متوسط یا بسیار آهسته حرکت نماید.

ولادت سریع: اگر شما بعد از یک یا دو زور زدن سر طفل را دیده میتوانید، بدان معنی است که طفل بسیار سریع پیش می رود. از مادر بخواهید که زور زدن را توقف دهد. زمانیکه حالت زور زدن را در وی ملاحظه می نمائید، از او بخواهید تا نفس خود را خارج ساخته و یانفس بکشد (صفحه 321).

ولادت متوازن: اگر بعد از چند زور زدن محدود و خوب ناحیه تناسلی برجستگی پیدا نموده و بعداً به آهستگی این برجستگی بیشتر و بیشتر گردید. بدان معنی است که طفل به سرعت متوازن خارج میگردد. بعد از تقریباً نیم ساعت شما یک اندازه کمی از سر طفل را در هنگام یک زور زدن باید ببینید. زمانیکه سر نزدیک به حالت تاجگذاری (Crown) بود به مادر بگوئید تا زور زدن را توقف دهد.

ولادت بسیار آهسته: اگر شما نیم ساعت بعد از زور زدن های قوی برجستگی ناحیه تناسلی مادر را که بیشتر و بیشتر شود، دیده نتوانید، خارج شدن طفل بسیار بطی میباشد. ممکن است ضرورت باشد تا مادر ایستاده شده و یا روی پاهای خود بنشیند و زور بزندی و روش محکم گرفتن تنفس را برای زور زدن استفاده نماید (صفحه 321).



در تمام مدتیکه طفل به خارج شدن ادامه میدهد (حتی اگر بسیار آهسته باشد) و مادر قوت دارد، همه چیز ممکن خوب باشد. مادر باید به زور زدن الی تاجگذاری شدن سر طفل ادامه دهد. خود را مطمئن سازید که نوشیدن و ادرار کردن خانم ادامه دارد. یک مثنائۀ پر سبب بطی شدن ولادت می گردد.

اگر نیم ساعت بعد از زور زدن قوی برجستگی بوجود نیاید و یا اگر برجستگی خفیف ازدیاد نیاید. ممکن است سر پائین نشود. اگر به هر صورت طفل از یک ساعت زور زدن پائین نشود، این یک علامۀ خطر خواهد بود (صفحات 253-256).

احتیاط! تپله کردن شکم مادر برای خارج ساختن طفل خطرناک است. با اینکار ممکن است شما باعث پاره شدن رحم یا تخریبات دیگر شوید (صفحه 245).

5. زمانیکه سر طفل نزدیک به تاجگذاری است به خانم کمک نمایید تا در یک وضعیت ولادی خوب قرار گیرد.

این چهار وضعیت، وضعیت های ولادی خوب اند

- دست و زانو



- نیمه نشسته، نشسته (خود را مطمئن سازد که قسمت پائین سرین مادر بالای چیزی بلندتر باشد. تا قابله بتواند بزودی زمانیکه سر تولد شد، طفل را بگیرد).



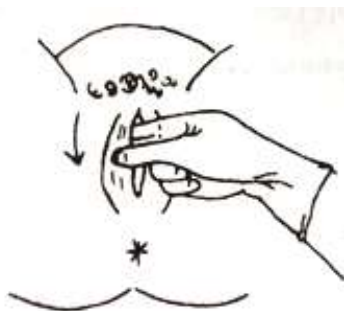
- نشستن روی دو پا (چمباتمه)



- خوابیدن به پهلو چپ (در صورتیکه کسی دیگری باشد که پای راست مادر را بلند بگیرد).

6. کمک برای جلوگیری از پاره شدگی اطراف فوچه خروجی مهبل:

بعضی اوقات تولد سر طفل سبب ایجاد پاره شدگی در فوچه خروجی مهبل مادر میگردد. این واقعه در اول باری ها، خانم هائیکه الاستیکیت کمتر دارند و یا خانم هائیکه ختنه شده باشند، بیشتر معمول است. شما میتوانید با مساز دادن فوچه خروجی مهبل با استفاده از یک تکه، بسیار گرم، بطی ساختن ولادت سر طفل و یا در صورت ضرورت برداشتن ندبه ختنه از پاره شدن فوچه خروجی مهبل جلوگیری نمایید (صفحه 406).



مساز فوچه خروجی مهبل:

برای مساز دادن فوچه خروجی مهبل باید:

1. شستن دست ها را قبل از تماس به مادر انجام دهید (صفحه 159)
2. دستکش معقم بپوشید (اگر داشته باشید). اگر شما با وجودیکه دستکش معقم ندارید باید مساز را انجام دهید، خریطه های پلاستیکی را پوشیده و تنها جلد خارجی را مساز دهید.
3. یک کمی روغن نباتی پاک (که استفاده نشده باشد) بالای انگشت های خود بریزید.

4. دو انگشت خود را داخل مهبل نمایند (تنها در صورتیکه دستکش معقم داشته باشید) انگشت کلان (شصت) خود را بالای جلد خارجی بگذارید.
5. از بالا شروع نموده و با انگشتان خود با مهربانی مگر با سختی جلد را به پائین و خارج کش نمایید. کوشش نمائید تا عضلات مادر بحالت رخاوت و کش شده باشند.





با انگشتان چرب بطرف پائین کش نمایید

6. زمانیکه سر شروع به تاجگذاری نمود، شما قسمت پائینی، دورتر از فوچه، خروجی مهبل را با انگشتان چرب، مالش دهید. اگر شما ظهور یک خط سفید را در قسمت پائینی فوچه خروجی مهبل می بینید، این بدان معنی است که جلد بسیار کشیده شده و نازک شده است. با مهربانی کوشش نمائید تا جلد را بطرف پائین حرکت دهید.

یادداشت : اگر مادر به شما میگوید که مساز دادن شما او را نارحت نموده، بدان معنی است که شما بسیار به سختی مساز می دهید. مساز بسیار سخت گرفتگی مادر را بیشتر نموده و شانس پارگی را افزایش میدهد. اگر خانم نمی خواهد که مساز بدهید، شما اینکار را انجام ندهید.

استفاده از تکه های بسیار گرم:

استفاده از تکه های گرم در اطراف دریچه خروجی مهبل کمک مینماید تا مقدار بیشتر خون در جلد جریان پیدا کرده و آنرا بیشتر نرم و الاستیکی بسازد.

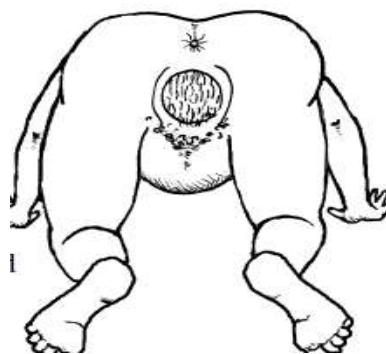


1. تنها آب جوشانده شده و یا بسیار پاک را استفاده نمائید. در صورت امکان کمی از مواد ضد میکروبی به آن علاوه نمائید (مانند آیودین یا بیئادین).
2. یک تکه پاک یا معقم را به آب داخل نموده و در بیرون آنرا بفشارید. تکه رابه ساعد خود تماس دهید تا بسیار داغ نباشد.
3. تکه را به آرامی روی ناحیه تناسلی مادر بگذارید. احتیاط کنید که مادر را نسوزانید.

همچنان شما میتوانید با تقویت جلد مادر توسط یک تکه گرم در هنگامیکه سر طفل خارج می شود، از پاره شدن آن جلوگیری نمائید.

بطنی ساختن ولادت سر طفل:

اگر سر طفل به آهستگی تولد شود، جلد مادر وقت بیشتری خواهد داشت تا خوب کش شود و امکان پارگی آن کمتر می شود. برای بطنی ساختن ولادت سر طفل، به مادر کمک نمائید تا زور زدن را توقف دهد.



این مادر باید زور زدن را توقف دهد، سر طفل نزدیک به تاجگذاری میباشد.

چه وقت باید مادر زور زدن را توقف دهد:

- اگر طفل بسیار به سرعت پائین میاید، مادر دفعتهاً زور زدن را توقف دهد در غیر آن سر طفل جلد مادر را به یک فشار پاره خواهد کرد.
- اگر طفل به سرعت متوازن پائین میاید، مادر باید فقط قبل از تاجگذاری سر طفل، زور زدن را توقف دهد.
- اگر طفل بسیار به آهستگی پائین می آید، مادر باید تا زمان تاجگذاری شدن سر طفل به زور زدن ادامه بدهد.

چگونه به مادر کمک نمائیم تا زور زدن را توقف دهد:

ضرورت به زورزدن میتواند بسیار قوی باشد، لذا همیشه برای مادر آسان نیست که زور زدن را توقف دهد. بسیار خوب است که قبل از ولادت به مادر در مورد طرز توقف زور زدن تدریس شود (صفحه 322 دیده شود).

برای جلوگیری از زورزدن مادر، برایش بگوئید که به سختی و به سرعت پف نماید (برایش مشکل خواهد بود که در عین زمان هم پف نماید و هم زور بزند) و یا اگر سر طفل خارج نشده باشد و مادر بتواند زور زدن خود را کنترل نماید، از او بخواهید که یک زور آهسته بزند و بعداً توقف نموده و پف نماید. این کار به جلد وی وقت میدهد تا کاشش پیدا نماید. هر زور زدن کوتاه نباید سر طفل را بیشتر از یک سانتی متر بخارج مادر براند. یک سانتی متر به این اندازه است: \longleftrightarrow بعد از آنکه قسمت بیشتر سر طفل خارج شد متباقی سر بدون زور زدن خارج شود.



احتیاط! ولادت سر طفل را بطی نسازید اگر:

- سیلان خون قبل از ولادت موجود باشد (صفحه 257 دیده شود).
- شما دلیلی داشته باشید که نشاندهنده طفل در یک حالت مشکل قرار دارد.
- سقوط حبل سروی موجود باشد (صفحه 250 دیده شود).

قطع نمودن ندبه ختنه:

در بسیاری قسمت های جهان به خصوص شمال آفریقا، جنوب آسیا و بعضی قسمت های مصر و غرب آفریقا بسیاری خانم ها ختنه می شوند. ختنه نمودن سبب ایجاد ندبه شده که ممکن است به اندازه کافی کش شده نتواند تا سر طفل خارج گردد.

برای جلوگیری از پاره شدگی و درد شدید خانمهای ختنه شده، بیشتر داکتران توصیه می نمایند که در مرحله دوم ولادت، قبل از شروع تاجگذاری سر طفل، ندبه ختنه قطع گردد (صفحه 406).

اگر درجائیکه شما زنده گی مینمائید، ختنه کردن زنان رایج است، کوشش نمائید تا از کسانیکه در رابطه به ولادت دادن زنان ختنه شده تجربه دارند بیاموزید که چطور ولادت انجام شود.



7. معاینه بخاطر امکان موجودیت حبل سروی بدور گردن طفل:

اغلباً یک مرحله کوتاه استراحت بین تولد سر طفل و تولد شانه ها موجود است. معاینه نموده ببینید که آیا حبل سروی بدور گردن طفل تدور نموده است. اگر تدور حبل سروی بدور گردن طفل موجود باشد، آنرا از بالای سر و شانه های طفل زمانیکه این قسمت ها ولادت یافت، آزاد نموده یا بلغزانید.

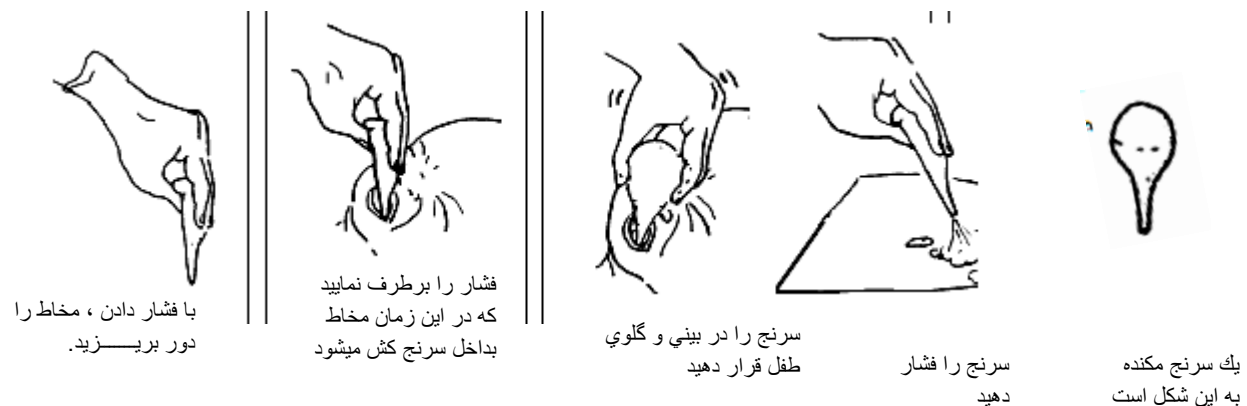
اکثراً میتوانید با ملایمت حبل سروی را در هنگام ولادت از روی شانه های طفل بلغزانید

اگر حبل سروی بسیار محکم بوده و یا دیده شود که بیشتر از یک دفعه بدور گردن طفل تدور نموده باشد صفحه 258 دیده شود.

8. پاک نمودن بینی و دهن طفل در صورت ضرورت:

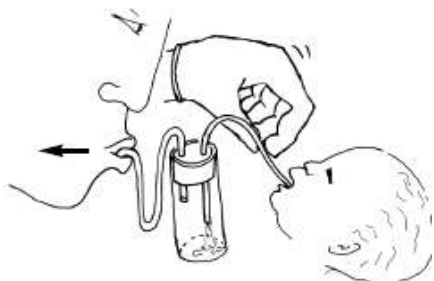
اگر دهن و بینی طفل توسط مایع یا مخاط مسدود شده باشد، شما میتوانید آنرا با یک سرنج مکنده (بعضاً بنام سرنج گوش یاد میشود) و یا مخاط کش پاک نمائید. سرنج مکنده و مخاط کش قبل از آن که استفاده می شوند باید تعقیم گردند.

این تصاویر نشان میدهد که چگونه یک سرنج مکنده استفاده گردد.



شما باید تا زمانی این کار را انجام دهید که دهن و بینی پاک شود و تنفس به راحتی صورت گیرد.

مخاط کش بهتر از سرنج می باشد. برای ساختن یک مخاط کش شما به یک بوتل شیشه ئی دهن باز، یکدانه کارک و یک اندازه تیوب های نرم و نازک که به آسانی پاک شده بتوانند ضرورت دارید. درکارک دو سوراخ ایجاد نمائید، یک تیوب را از یک سوراخ کارک داخل بوتل شیشه ئی نموده تا اینکه به پائین بوتل تماس نماید و تیوب دیگر را از سوراخ دوم کارک داخل نموده تا زیر کارک درقسمت بلند بوتل برسد.

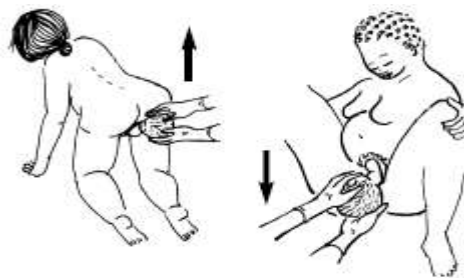


برای استفاده تیوبی را که نهایت آن به سطح پائین بوتل رسیده است داخل بینی یا دهن طفل نمائید (بیشتر از 7 سانتی متر یا 3 انچ داخل نگردد). تیوب دیگر را دردهن خود قرار دهید. درزمانیکه شما تیوب را می مکید تیوب داخل بینی یا دهن طفل را حرکت دهید مایعات داخل دهن و یا بینی طفل بدون آنکه بدهن شما داخل شود به داخل بوتل می ریزد. اگر شما سرنج مکنده (سرنج پیازی) و یا مخاط کش (سکشن) نداشته باشید، میتوانید با مهربانی دهن و بینی طفل را با انگشت خود درحالیکه با یک تکه پاک پوشیده شده است، پاک نمائید.

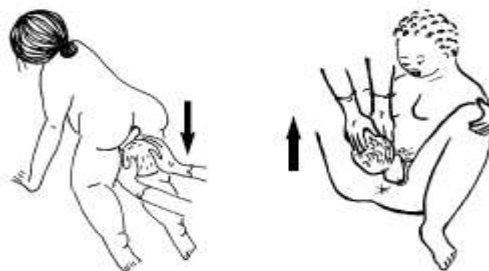
9. ولادت شانه های طفل:

بعد از آنکه سر دور خورده و روی طفل بطرف ران مادر شد، برای شروع تقلص بعدی انتظار بکشید. از مادر بخواهید زمانیکه تقلص شروع گردید به آرامی زور بزنید.

برای جلوگیری از پاره شدن جلد، اکثراً خوب خواهد بود که دریک زمان یک شانه طفل ولادت داده شود. برای ولادت دادن شانه بالائی طفل، سر طفل را با مهربانی بطرف استخوان دماغزه مادر حرکت دهید.



برای ولادت دادن شانه پائینی، با مهربانی سر طفل را بطرف شکم مادر حرکت دهید. اگر شانه ها گیر کرده باشند صفحه 259 دیده شود.



احتیاط! گردن طفل را بسیار زیاد و یا بشدت کج ننمائید. سر طفل را کش نکنید. اگر بخاطر مشکلی لازم باشد که طفل بسرعت خارج گردد، از مادر بخواهید تا محکمتر زور بزند.

10. ولادت بدن طفل و سپردن آن بدست مادر:



بعد از آنکه شانه ها ولادت داده شد، باقیمانده بدن اکثراً بدون مشکل به خارج می لغزد. بخاطر داشته باشید که اطفال نوزاد، تر و لغزنده اند. احتیاط کنید که طفل را نیاندازید.

اگر همه چیز خوب بود، طفل را مستقیماً به پستان مادر بگذارید. شما مجبور نیستید که انتظار بکشید تا پلاستنا خارج شده یا حبل سروی قطع گردد. اگر هوای اتاق سرد باشد طفل را در یک پتوی پاک بپیچانید تا گرم بماند.

11. قطع نمودن حبل سروی زمانیکه رنگ آن سفید شده و نبضان آن متوقف گردد.

زمانیکه طفل تولد می شود، حبل سروی ضخیم و آبی رنگ است. اگر انگشت خود را بالای آن بگذارید نبضان را احساس خواهید کرد. این بدان معنی است که طفل هنوز اکسیجن را از مادر میگیرد.



انتظار بکشید

قطع شده میتواند

زمانیکه پلاستنا از جدار رحم جدا گردد، حبل سروی نازک و سفید شده نبضان آن متوقف می گردد. درین وقت میتوان حبل سروی را قطع نمود. (در بعضی مناطق رواج است که تا پلاستنا خارج نشود حبل سروی را قطع نمی نمایند، زمانیکه کدام واقعه عاجل نباشد، این رسم و رواج مضر نمی باشد).

چگونه حبل سروی قطع گردد:



گره اول و دوم را به این شکل بزنید

حبل سروی را در دو محل پیش از قطع نمودن بسته کنید

1. دو انگشت بالاتر از ناف طفل با یک تار پاک یا با یک پنس معقم حبل سروی را محکم بسته نمائید. هر قدر که حبل سروی از ناف طفل دورتر قطع گردد شانس مصابیت به تیتانوس بیشتر می شود. یک گره مربع طوری که در رسم نشان داده شده بزنید.

2. با یک تار یا پنس معقم دیگر اندکی بالاتر از گره اولی حبل سروی را بسته نمائید.

3. حبل سروی را بین دوتار یا پنس یا یک کارد، تیغ ریش تراشی و یا قیچی معقم قطع نمائید (هر چیزیکه به اندازه، کافی تیز باشد تا بتواند حبل سروی را قطع نماید، بشرطیکه برای 20 دقیقه جوش داده شده باشد، کار خواهد داد. تیغ ریش جدید که از پوش اصلی آن خارج نشده باشد ضرورت به جوش دادن ندارد.

4. تارگه زده یا پنس را تا زمانیکه حبل سروی از ناف طفل جدا شده و می افتد، باز نمائید.

احتیاط! برای جلوگیری از تیتانوس، ایدز و انتانات دیگر، حبل سروی و هر چیزیکه به تماس آن میاید باید بسیار پاک باشد، هیچگاه کثافات یا فاضله حیوانی را بالای حبل سروی قطع شده نیاندازید.