

Informações para mulheres grávidas, seus parceiros e famílias sobre

Indução do parto

- ☐ Princess Royal Maternity ☎ 0141 201 3452 or 3454
- ☐ Royal Alexandra Hospital ☎ 0141 314 7161
- ☐ Queen Elizabeth University Hospital ☎ 0141 201 2226

O objetivo deste folheto é fornecer informações sobre a indução do trabalho de parto.

Você pode fazer perguntas e discutir quaisquer aspectos dos seus cuidados com a sua parteira ou médico antes e durante qualquer procedimento. Para não esquecer de fazer as suas perguntas, anote quaisquer dúvidas que tenha no espaço abaixo.

Perguntas:

O que é a indução do parto?

Durante o desenvolvimento, o seu bebê está rodeado por uma membrana cheia de líquido (saco) que lhe proporciona proteção enquanto ele ou cresce no útero. O líquido na membrana é conhecido como líquido amniótico.

No período de preparação para o trabalho de parto, o colo do útero amolece e encurta. Isto é por vezes referido como "amadurecimento do colo do útero".

Durante e antes do trabalho de parto, as membranas rompem-se, permitindo a liberação de líquido. Isso é frequentemente referido como a "rutura das águas".

No decorrer do trabalho de parto, o colo do útero dilata (alarga) e o útero (ventre) contrai-se, de modo a empurrar o bebê para fora.

Normalmente, o trabalho de parto começa naturalmente entre as 37 e as 42 semanas de gravidez, resultando no nascimento do bebê.

A indução do parto é um processo que consiste em iniciar o trabalho de parto artificialmente e que, por conseguinte, pode demorar vários dias.

Quando é que se recomenda a indução do parto?

A sua parteira ou médico poderá sugerir ou recomendar a indução do parto, caso considerem que tal poderá beneficiar a sua saúde ou a do seu bebê.

Existem várias razões pelas quais podemos sugerir ou recomendar a indução do parto. Por exemplo, se tem diabetes ou pré-eclâmpsia (tensão arterial elevada).

Se for saudável e a gravidez decorreu sem complicações, podemos sugerir a indução do parto se:

- **A sua gravidez ultrapassou as 41 semanas**
- **A sua bolsa d'água se rompe antes do início do trabalho de parto**

A sua parteira ou médico irá discutir consigo as opções disponíveis para a indução do parto antes de decidir. Isto deve incluir a explicação:

- **O procedimento e os cuidados**
- **Se existem riscos para si ou para o seu bebê.**

A nossa recomendação de indução do parto pode ser influenciada por vários fatores, como se já teve uma cesariana anteriormente ou se teve mais de cinco bebês.

Atenção: comunicaremos a data e a hora para comparecer para a indução do parto. A ala de maternidade é uma área crítica com admissões imprevisíveis. Isso significa que, por vezes, mesmo que compareça no dia marcado, a indução do parto poderá ser adiada. A sua parteira ou médico irá informá-la sobre quaisquer alterações no seu plano para indução do parto.

Varrimento de membranas

Foi demonstrado que isso aumenta a probabilidade de o trabalho de parto começar naturalmente dentro de 48 horas e pode diminuir a necessidade de indução do parto.

A varredura da membrana envolve a parteira ou o médico colocar um dedo no colo do útero e fazer movimentos circulares para separar as membranas.

Isso é realizado no hospital com o seu consentimento.

Se concordar com a indução do parto, vamos sugerir a varredura da membrana antes de considerarmos outros métodos. Embora o procedimento cause desconforto e sangramento, não terá consequências negativas para a sua saúde nem para a do seu bebê, nem aumentará a probabilidade de contrair uma infecção. Não recomendamos varredura da membrana se as suas membranas estiverem rompidas.

As evidências sugerem que o parto induzido pode ser mais doloroso do que o parto que começa naturalmente. A sua parteira irá discutir opções para o alívio da dor. Essas opções devem ser adequadas às suas necessidades e ao ambiente.

Como o parto é induzido (iniciado)?

Existem vários métodos que podemos utilizar para induzir o trabalho de parto. Conforme as suas circunstâncias individuais, podemos fornecer-lhe um ou todos os métodos listados abaixo.

- **Utilização de prostaglandinas**

As prostaglandinas são medicamentos que auxiliam a induzir o trabalho de parto, estimulando o amolecimento e o encurtamento (amadurecimento) do colo do útero.

Isso permite que o colo do útero se abra, dando início às contrações.

As prostaglandinas são normalmente um comprimido ou um gel que o pessoal insere na vagina. Normalmente, isso acontece na sala de pré-parto, mas, em certos casos, pode

ser ministrado na sala de parto. Poderá necessitar de mais do que uma dose de prostaglandinas para induzir o parto. Se o colo do útero não amadurecer, poderá ser necessária outra dose de prostaglandina entre seis a oito horas depois

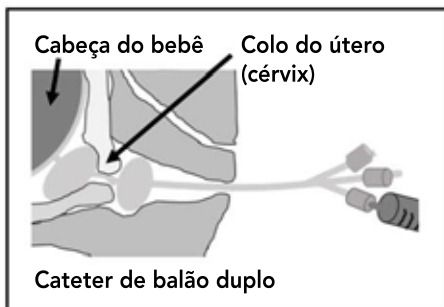
Antes e após receber a prostaglandina, a sua parteira verificará os batimentos cardíacos do seu bebê. Será utilizado um "CTG" ou monitor eletrônico da frequência cardíaca fetal. Assim que tivermos a certeza de que está tudo bem com o seu bebê, interromperemos o CTG e poderá se movimentar. Assim que as contrações começarem, monitorizaremos novamente os batimentos cardíacos do seu bebê.

- **Balão para Amadurecimento Cervical**

Podemos utilizar um balão de maturação cervical como alternativa às prostaglandinas ou se estas não surtirem efeito. Um cateter balão é um tubo fino com dois balões insufláveis na extremidade. Inserimos isso no colo do útero enquanto as suas pernas ficam apoiadas em suportes. Após colocarmos o cateter no sítio certo, enchemos gradualmente os balões com uma pequena quantidade de fluido estéril. A inserção do balão pode ser desconfortável e, por isso, iremos oferecer-lhe analgésicos.

Após a inserção do balão, o seu bebê será monitorado com um aparelho CTG por aproximadamente 30 minutos. Depois, poderá circular livremente pela enfermaria e utilizar a casa de banho, tomar banho, comer e beber normalmente. O desconforto deve durar somente 1 ou 2 minutos.

O cateter com balão permanecerá no local por 24 horas. Durante este período, o paciente será monitorado. Depois do balão ser removido, a sua parteira ou médico irá examinar o colo do útero para determinar se a bolsa amniótica rompeu.



- **Amniotomia (rutura da bolsa)**

Este procedimento é realizado com total privacidade e conforto da sala de parto. Isso só será viável se existir um quarto disponível e uma parteira capaz de oferecer os cuidados adequados de maneira individual e segura.

É quando a sua parteira ou profissional de saúde rompe as membranas para liberar as águas que envolvem o seu bebê.

Este procedimento é realizado através da vagina e do colo do útero, utilizando um pequeno instrumento chamado gancho amniótico.

- **Uso de oxitocina**

Este é um medicamento que estimula a contração do útero. Só damos oxitocina na sala de partos. Se não houver rutura das águas, será recomendável realizar uma amniotomia antes de iniciar a administração de oxitocina. (Consulte acima.)

A oxitocina é administrada por meio de uma infusão intravenosa, e entra na corrente sanguínea por um pequeno tubo inserido numa veia do braço.

Assim que as contrações começarem, a velocidade da perfusão pode ser ajustada para as contrações ocorrerem regularmente até o nascimento do seu bebê.

A sua parteira ou médico irá monitorizar os batimentos cardíacos do seu bebê, que lhe será administrada oxitocina.

Em casos muito raros, a administração de oxitocina pode causar contrações excessivas do útero, afetando o padrão dos batimentos cardíacos do seu bebê. Se isso acontecer, pedimos que se deite do lado esquerdo e reduziremos ou interromperemos a perfusão para diminuir as contrações.

Quem pode estar comigo durante a indução do parto?

Durante o processo de indução do parto, o seu acompanhante é bem-vindo a permanecer consigo. Promovemos visitas centradas na pessoa, e o seu acompanhante poderá apoiá-la durante todo o processo, sempre que possível. **Lembre-se de que a indução do parto é um processo que pode levar vários dias.**

Próxima etapa

Se o processo de indução do parto for bem-sucedido e o trabalho de parto estiver estabelecido, procederemos à sua transferência para a sala de parto quando tal se revelar seguro. O trabalho de parto é considerado ativo quando o colo do útero está dilatado em 4 cm e as contrações uterinas são regulares e mais fortes. Ao chegar à sala de parto, receberá cuidados individuais de uma parteira.

Quando estiver na sala de parto, poderá ter dois acompanhantes consigo. O objetivo é assegurar que o ambiente na sala de parto seja tranquilo para o nascimento do seu bebê.

O nascimento de um bebê é um momento emocionante, e os amigos e familiares desejarão saber o que está acontecendo. Recomenda-se que o seu acompanhante seja o ponto de contacto para amigos e familiares durante o parto.

Data de admissão:

Hora:

Serviço ou departamento:

Atenção: foi-lhe indicada uma data e hora para comparecer para indução do parto.

A ala de maternidade é uma área crítica com admissões imprevisíveis. Isso significa que, por vezes, mesmo que compareça no dia marcado, a indução do parto poderá ser adiada.

A sua parteira ou médico irá informá-la sobre quaisquer alterações no seu plano para indução do parto.

É proibido fumar

O NHS Greater Glasgow and Clyde possui uma Política Antifumo, que proíbe o fumo em qualquer edifício, entrada, porta ou estacionamento do NHS. É permitido o uso de cigarros eletrônicos nas dependências do hospital, mas não nos prédios, nas entradas principais e nas portas.

Fumar durante a gravidez pode reduzir a quantidade de oxigênio que chega ao seu bebê, aumentar o risco de parto prematuro, causar natimorto e aumentar o risco de morte súbita.

Peça à sua parteira ou médico que a encaminhem para os conselheiros antitabagismo da maternidade. Podemos oferecer ajuda para deixar de fumar e terapia de reposição de nicotina (NRT), caso necessário.

Por favor, note que não lhe permitiremos sair da enfermaria ou do departamento para fumar enquanto estiver no hospital. A responsabilidade pela sua saída da enfermaria ou do departamento é sua.

Este folheto contém informações atualizadas e baseadas em estudos da literatura médica e obstétrica, tendo sido desenvolvido com a colaboração de profissionais de saúde e outras grávidas.

Para mais informações, consultar

Instituto Nacional de Excelência em Saúde e Cuidados

 www.nice.co.uk

Indução da Diretriz Clínica n.º 70 Opções do Serviço Nacional de Saúde (NHS)

 [www.nhs.uk/choices search bar - induction of labour](http://www.nhs.uk/choices/search_bar/induction_of_labour)

National Childbirth Trust (Fundação Nacional para o Parto) (NCT)

 www.nct.org.uk

Associação para a Melhoria dos Serviços de Maternidade (AIMS)

 www.aims.org.uk

Birtherights (Direitos de nascimento)

 www.birtherights.org.uk

Como lidar com as dores de parto da mãe.

 www.labourpains.com