

Synnytyksen auttaminen

Joskus synnytys ei ala itse,
vaan se täytyy käynnistää.

Synnytyksen käynnistäminen tapahtuu yleensä sairaalassa.

Käynnistykseen on erilaisia tapoja,
esimerkiksi käynnistyslääke tablettina tai
verisuoneen annettavana lääkkeenä.

Lisäksi synnyttäjälle saatetaan asentaa *ballonki*.

Se on lääkkeetön vaihtoehto,
jossa ohuen putken avulla viedään
suolaliuosta sisältävä pallo kohdun sisälle.

Pallon aiheuttama paine avaa kohdun suuta ja
valmistaa kehoa synnytykseen.

Lapsivesi voidaan auttaa ulos puhkaisemalla kalvot.

Kalvot voidaan puhkaista synnytyksen käynnistämisen
tai nopeuttamisen takia.

Kalvojen puhkaisu ei satu äitiin tai vauvaan.

Joskus vauvaa täytyy auttaa syntymään.

Näin voi käydä, jos vauva ei voi hyvin tai
äiti ei jaksaa ponnistaa vauvaa ulos.

Lääkäri laittaa vauvan päähän imukupin ja vetää vauvaa.

Joskus ponnistusvaiheessa kättilö
leikkaa välilihan eli tekee *episiotomian*.

Väliliha on emättimen ja peräaukon väliin
jäävä ohut lihaksesta ja sidekudoksesta muodostuva alue.

Välilihan leikkaus antaa vauvalle
enemmän tilaa syntyä ja leikkaus voi nopeuttaa syntymää.
Synnytyksen jälkeen välilihan haava ommellaan kiinni.

Jos äiti on ympärileikattu,
ympärileikkaus avataan viimeistään synnytyksessä.
Ympärileikkausta ei ommella
uudelleen kiinni synnytyksen jälkeen.

Suomessa yleisin synnytys on alatiesynnytys.
Se on turvallisin synnytystapa
sekä äidin että lapsen kannalta.
Jos alatiesynnytys ei ole mahdollinen,
tehdään keisarinleikkaus eli *sektio*.
Sektiossa tehdään äidin vatsaan viilto
ja otetaan vauva ulos sitä kautta.
Tämä tehdään puudutettuna tai nukutettuna.



Joskus sektio voidaan sopia jo ennen synnytystä,
jos sille on jokin syy.
Tästä keskustellaan äidin kanssa ennen synnytystä.
Joskus sektio tehdään synnytyksen aikana,
jos vauvalla tai äidillä on jokin hätä.