

Synnytyksen käynnistäminen

Tämä hoito-ohje on tarkoitettu sinulle, jolla raskaus on edennyt yli lasketun ajan tai käynnistys tapahtuu lääketieteellisistä syistä. Synnytyksen käynnistämiseksi pyritään alatiesynnytykseen kypsyttämällä kohdunkaulaa ja stimuloimalla kohdun supistumista, jos raskauden jatkaminen lisää joko sinun tai lapsesi sairastuvuutta. Noin joka kolmas synnytys käynnistetään.

Synnytyksen käynnistämistä tai kohdunsuun kypsyttelyä varten saat ajan käynnistysvastaanotolle. Jos kohdunkaulakanava on vielä hyvin epäkypsä voi kestää päiviä ennen kuin synnytys varsinaisesti käynnistyy. Käynnistysmenetelmät vaikuttavat siihen kotiudutko vastaanotolta vai jäätkö osastoseurantaan. Käynnistysmenetelmä valitaan äidin ja sikiön voinnin sekä kohdunsuun tilanteen perusteella.

Käynnistysmenetelmät

Synnytys voidaan käynnistää ballongilla, prostaglandiini- tai oksitosiinilääkityksellä tai puhkaisemalla sikiökalvot. Käynnistämiseen voidaan tarvita useampia näistä menetelmistä.

Ballonkikäynnistys on lääkkeetön menetelmä kohdunsuun kypsyttämiseksi. Ballonkikatetri laajentaa ja kypsyttää mekaanisesti kohdunsuuta. Ballonkikatetri asennetaan sisätutkimuksen yhteydessä ja katetrin päässä oleva pallo täytetään nesteellä. Ballonkikatetrin asentamisen jälkeen pääsääntöisesti kotiudutaan. Ballongin asetuksen jälkeen voit liikkua sekä käydä WC:ssä ja suihkussa normaalisti. Mikäli synnytys ei käynnisty 24 tunnin kuluessa, katetri poistetaan ja synnytyksen käynnistystä jatketaan muilla menetelmillä kohdunsuun tilanteen mukaan. Ballonki aiheuttaa useimmiten supistustuntemuksia.

Prostaglandiinia annetaan joko suun kautta tabletteina tai asettamalla emättimeen lääkenauha. Prostaglandiini pehmentää ja kypsyttää kohdunkaulaa ja aiheuttaa kohdun supistelua. Lääkettä annostellaan suun kautta 2-4 tunnin välein, kunnes supistukset alkavat. Käynnistysaikana sikiön vointia seurataan rekisteröimällä sikiön sydänäänikäyrää.

Kohdun supistelua aiheuttava oksitosiinihormoni annostellaan suonensisäisesti kanyylin kautta supistusten mukaan. Vauvan sydänääniä ja supistuksia tarkkaillaan oksitosiiniannostelun aikana. Tiputuksen aikana voit liikkua osastolla.

Synnytys voidaan käynnistää myös puhkaisemalla sikiökalvot. Kalvojen puhkaisu voidaan valita käynnistystavaksi, kun kohdunsuu on kypsä ja osittain avautunut. Toimenpide suoritetaan sisätutkimuksen yhteydessä ja se on kivuton. Kalvojen puhkaisun jälkeen lapsivettä valuu

lapsen syntymään asti. Sikiökalvojen puhkaisun tueksi voidaan tarvita suonensisäistä oksitosiinilääkitystä. Sikiökalvojen puhkaisu on päätös synnytyksestä.

Lue lisää synnytyksen käynnistämisestä omalta digihoitopolultasi

Tietoa löytyy myös: [Terveyskylän Naistalosta](https://www.terveyskyla.fi/naistalo/synnytys/synnytyksen-k%C3%A4ynnist%C3%A4minen)

(<https://www.terveyskyla.fi/naistalo/synnytys/synnytyksen-k%C3%A4ynnist%C3%A4minen>)

TYKS Naistenklinikka

Tämä ohje on tarkoitettu hoitosuhteessa oleville potilaillemme.