



При вертикальных родах предусматривается полная свобода движений в первом периоде родов. Их трех периодов родов, первый является самым продолжительным, поскольку в нем

происходит раскрытие шейки матки. В этот период роженица может ходить, стоять, лежать, сидеть, полусидеть на кресле оригинальной конструкции или на специальном стуле, принимать теплый душ, и даже плавать. То есть находиться в таком положении, которое будет способствовать уменьшению болей во время схваток. Только из-за этого в период «вертикальных родов» редко проводится обезболивание. Безусловно, это их неоспоримое преимущество.

Во втором периоде вертикальных родов происходит рождение младенца, при этом возможны разные варианты: стоя на коленях, полусидя на корточках, сидя или стоя в специализированном кресле.

Из этих вариантов

самым оптимальным

счит

ается положение, когда на обычной кровати

роженница стоит на коленях, повернутая лицом к спинке кровати, и немного, наклонившись вперед.

В таких положениях: полусидя, сидя или на корточках рожаящая женщина находится лицом к врачу. При этом врач и акушерка наблюдают за протеканием родов, и только при необходимости акушерского вмешательства роженицу кладут горизонтально, то есть укладывают на спину. Рождение последа осуществляется в третьем периоде родов, при этом женщина находится в сидячем положении, приложив ребенка к груди.

В таком положении происходит отделение плаценты у роженицы, которое способствует более эффективному сокращению матки из-за силы тяжести, и этот процесс протекает быстрее, если сравнивать с «горизонтальными родами». Следует также отметить, что прием вертикальных родов не нуждается в особых организационных усилиях, и не предусматривает наличия специализированного дорогостоящего оборудования. На самом деле, для внедрения в практику такого щадящего и более комфортного метода родоразрешения нужно изменить традиционные представления о тактике ведения физиологических родов, преодолеть определенный стереотип мышления и поведения медперсонала.