



Вначале схваток, когда их периодичность небольшая, женщина может встать, перемещаться по палате, для удобства опираться на подоконник, кровать, тумбочку. В начальный период схваток женщина не ограничена в своих движениях. Некоторые беременные для расслабления промежностей усаживаются на пуфик или большой мяч. Другие пытаются найти подходящую позу, опускаясь на четвереньки. В настоящее время в родильных домах практикуется такое «свободное» поведение при схватках для женщин. Исходя из статистических данных, для женщин при вертикальных родах значительно реже необходимо обезболивание.

Женщины при вертикальных родах могут принимать различные положения, как стоять на коленях, так и полусидеть на корточках. Лучшим считается положение, когда во время схваток роженица, находясь на кровати, стоит на коленях. Роженица располагается лицом к спинке кровати, но ее туловище слегка наклонено вперед. В течение всего физиологического периода роженица находится под наблюдением акушерки и врача-гинеколога. И только при необходимости акушерского вмешательства роженицу перемещают в лежачее положение, то есть она принимает горизонтальное положение, лежа на спине.

Для такой процедуры существует специальное кресло. Конструкция этого кресла дает возможность женщине активно перемещаться в период родов, то есть она может стоять, лежать, и таким образом находить удобное положение для осуществления вертикальных родов. В основном кресла такой конструкции устанавливают в специализированных роддомах. Но, и на обычном родильном кресле также можно провести вертикальные роды. В этом случае спинку кресла устанавливают в вертикальное положение, а роженица становится на колени, и в таком положении появляется малыш на свет. Оптимально удобные условия, при которых происходит сопоставление головки плода и родовых путей, создаются при вертикальных родах. Такое сопоставление снижает родовой травматизм.