

Семейные роды: оценка роли женской консультации в подготовке партнеров к участию в родоразрешении

В.Г. Сюсюка¹, Е.В. Пейчева², Е.В. Комарова², Е.Г. Аверченко²

Запорожский государственный медицинский университет
Родильный дом № 9 г. Запорожья

По результатам проведенного опроса 147 супружеских пар в большинстве случаев присутствие мужа на родах было обусловлено желанием мужчины и только каждые 10-е семейные роды – желанием обоих партнеров. В процессе анкетирования отмечен низкий процент женщин (53,1%), которые посетили «Школу подготовки семьи к родам». Несмотря на то что большое количество анкетированных отметили достаточное информирование их врачами женской консультации по вопросам беременности и родов, имело место крайне малое число указаний респондентами на рекомендации врача о целесообразности посещений «Школы подготовки семьи к родам» и участия в семейных родах. Проведенное исследование показало достаточно высокий процент мужчин, которые оказали моральную (психологическую) помощь (75,5%). Однако в каждом 4-м случае присутствие на родах партнера, по их мнению, ничем не помогло, но более 80% из них хотели бы принять участие в родах снова. Учитывая, результаты проведенного исследования, следует обратить внимание медицинского персонала на низкое число подготовленных партнеров, что в некоторой степени обусловлено отсутствием рекомендации врачами совместных посещений «Школы подготовки семьи к родам», целью которой является: подготовка семейной пары к рождению здорового ребенка, сохранению здоровья матери и осознанному родительству.

Ключевые слова: семейные роды, «Школа подготовки семьи к родам», физическая и психологическая помощь в родах.

Несомненно, что информированность женщины и супружеской пары, доброжелательное отношение, реальная забота о ней и ее будущем ребенке, создание благоприятной психологической атмосферы счастья материнства способны влиять на репродуктивное поведение женщины [3]. Принципиальная поддержка при рождении ребенка заключается в том, чтобы роженице в любом случае были обеспечены надлежащее внимание и помощь в течение всего периода родов. Однако только физического присутствия во время родов недостаточно. Поддержка должна включать как мероприятия по обеспечению роженице физического благополучия, так и психического комфорта [14]

Одним из эффективных методов является психофизиологическая подготовка беременных к родам – система мероприятий, направленных на укрепление здоровья беременных. Психологически и физически хорошо подготовленная и имеющая индивидуальную поддержку врача и партнера в родах женщина более легко поддается медикаментозному обезболиванию с лучшими исходами для матери и плода, быстрее восстанавливается после родов, что улучшает качество жизни как женщины, так и ее семьи [15]. Предродовой уход является гибким процессом, проходящим в соответствии с особенностями жизни женщины, с учетом специфи-

ки ее психосоциальных потребностей, уровня образования и интеллектуальных запросов, а также физических возможностей каждой рожавшей женщины и ее семьи [18].

Важное значение в психологической подготовке к родам имеет подготовка к партнерским родам. Она осуществляется в школе при женской консультации. Много веков беременность и роды были чисто женским опытом, к которому мужчина не имел права доступа. В современном же обществе в течение короткого срока произошло ломка стереотипа, связанного с тем, что считать женским, а что – мужским [16]. Исключительная важность роли отца в развитии ребенка, на различных этапах его развития, подчеркивалась как отечественными, так и зарубежными исследователями [17].

С момента начала внедрения технологии партнерских родов в перинатальном центре отмечено изменение психологических установок акушеров в сторону позитивного отношения к присутствию партнера на родах. При этом подготовленность супружеских пар к партнерским родам также значительно возросла, нагрузка на средний медперсонал в большинстве случаев не изменилась или даже уменьшилась. Все это способствует более физиологическому течению родового акта, увеличению чувства привязанности в семье [6]. Кроме этого, партнерские роды могут дисциплинировать медицинский персонал, предотвращать невосполнимую «акушерскую агрессию», что может способствовать снижению акушерских и перинатальных осложнений [12]. Решать вопрос об участии мужа в родах необходимо задолго до самих родов. Поэтому решение «мы будем рожать вместе» должно быть осознанным и обоюдным. Желание присутствовать при рождении ребенка должно вырваться в сознании будущего отца, чтобы он шел на роды не зрителем, а помощником жены [8].

В настоящее время можно наблюдать резко контрастную картину последствий партнерских родов: семейная ситуация пар, участвовавших в них, варьирует от резкого ухудшения отношений до прямо противоположного эффекта гармонизации взаимоотношений [5]. В число «плюсов» совместных родов можно отнести: присутствие близкого человека, который помогает женщине пережить этот трудный момент; сопереживание и поддержка сближают родных людей, задают родам правильный настрой, они протекают более благополучно; в душе мужчины рождается ответственность за семью, а привязанность к жене усиливается. В числе потенциальных «минусов» можно отметить: по мнению не только самих женщин, но и врачей, муж при родах может оказаться лишним. Реакции женщины невозможно предугадать: не исключено, что ничего, кроме раздражения, роженица при виде мужа испытывать не будет; у некоторых мужчин при виде страданий жены может сформироваться глубочайший комплекс вины [7]. Супруги ожидают от семейных родов, что участие в рождении будет оказывать положительное влияние на супружеские отношения и эмоциональную связь с но-

ворожденным ребенком. По мнению супругов, роды вдвоем снижают уровень воспринимаемой тревоги и дают возможность избежать резкого обращения с роженицей со стороны медицинского персонала [20].

Наиболее активно реализуют свое право на партнерские роды женщины старше 20 лет, особенно имеющие высшее образование. При этом, подавляющее большинство женщин (88,7%), у которых были партнерские роды, считает решение о присутствии мужа на родах правильным и довольны этим решением, поскольку присутствие близкого человека помогло им, даже если у мужа и наблюдались выраженные негативные психогенные эффекты (что имело место в 16,9% случаев) [4]. Заметное увеличение частоты семейных родов, с одной стороны, и противоречивые сообщения об их последствиях, с другой, свидетельствовало о целесообразности изучения отдаленного влияния семейных родов на дальнейшую жизнь таких супружеских пар. Существует мнение, что присутствие мужа при родах и визуализация данного процесса может привести к охлаждению супружеских отношений и даже к половой слабости. Однако проведенные исследования показали, что ухудшение сексуальных отношений после родов достоверно чаще отмечали мужчины, которые не принимали в них участие, по сравнению с мужчинами, которые помогали женщинам в родах (соответственно 12,4% против 4,1%, $p < 0,05$). Важным аспектом, является и то, что семейные роды способствует увеличению частоты физиологических родов [1, 11].

Проведенный нами анализ эффективности помощи беременным, роженицам и родильницам позволил установить, что одним из резервов снижения осложненных родов является организация и проведение подготовки беременных к родам с привлечением семьи к обучению в «Школе подготовки семьи к родам» [9], цель которой – подготовка семейной пары к ответственному отцовству, рождению здорового ребенка и сохранение здоровья матери, подготовка к родам и течению послеродового периода [13].

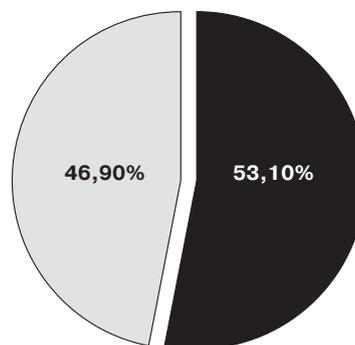
В настоящее время мужчины желают больше знать о роли отца, особенно во время беременности, родов, первых месяцев жизни ребенка. Мужчины хотят знать, как развивается младенец, какие изменения происходят в организме и сознании женщины. Все больше мужчин осознают, что беременность и роды – это дело семейное и все больше мужчин хотят быть возле своей жены во время родов [19]. Супружеские пары, в частности отцы, которые налаживают психологический контакт с ребенком еще до рождения, позитивнее воспринимают приобретение новых социальных ролей [8, 10]. Полноценная психологическая поддержка партнера достоверно снижает частоту использования медикаментозного обезболивания, частоту кесарева сечения и оперативных вагинальных родов, повышает вероятность спонтанных вагинальных родов, увеличивает удовлетворенность женщины и семьи [2].

Однако при всех положительных сторонах семейных родов, зачастую имеет место неосведомленность пар, планирующих рожать вместе. Остается открытым вопрос формирования адекватной программы поведения в родах, что обусловлено влиянием самых разнообразных факторов.

Цель исследования: на основании анкетирования родильниц и их партнеров дать оценку роли женской консультации в их подготовке к участию в семейных родах.

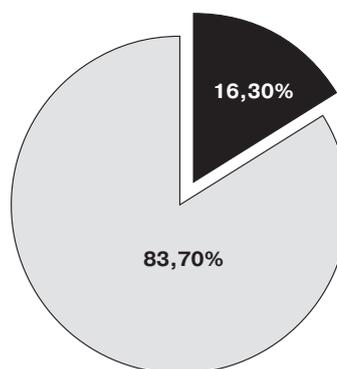
МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Исследование проведено на базе кафедры акушерства и гинекологии ЗГМУ в родильном доме № 9 г. Запорожья. Для изучения подготовки к семейным родам, а также впечатления о них, проведено анонимное анкетирование 147 женщин и их партнеров. Анкета включала вопросы о мотивах и цели присутствия на родах, о подготовленности к родам, а также впечатлениях от присутствия на родах.



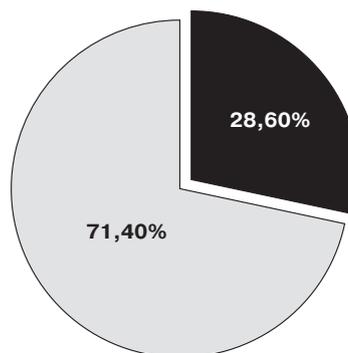
■ Посетили «Школу подготовки семьи к родам»
□ «Школу подготовки семьи к родам» не посещали

Рис. 1. Процент женщин, посетивших «Школу подготовки семьи к родам»



■ Посетили «Школу подготовки семьи к родам» совместно с женами
□ «Школу подготовки семьи к родам» не посещали

Рис. 2. Количество мужчин, посетивших «Школу подготовки семьи к родам» совместно с женами



■ Присутствовали в родильном зале в момент рождения ребенка
□ Отказались присутствовать в родильном зале в момент рождения ребенка

Рис. 3. Количество мужчин, которые присутствовали в родильном зале в момент рождения ребенка

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

По результатам проведенного анкетирования желание мужа присутствовать на родах было доминирующей мотивацией в 73,5% от общего числа опрошенных. В 30,6% случаев участие мужа в родах обусловлено просьбой жены. К сожа-

лению, только каждые 10-е семейные роды – желание обоих партнеров. Незначительное количество семейных пар приняли решение рожать вместе по рекомендации друзей и близких (8,2%). Факт, который в какой-то степени настораживает и вызывает недоумение, – крайне малое количество указаний респондентами на рекомендации врача о целесообразности подготовки и участия в семейных родах (2%).

По данным анкетирования было выяснено, что 78 (53,3%) женщин, которые рожали при поддержке мужа, посетили «Школу подготовки семьи к родам» (рис. 1).

Из опрошенных мужчин 24 (16,3%) прошли подготовку совместно с женами (рис. 2). Все партнеры, которые не посчитали нужным принять участие в подготовке семейной пары к родам, не имели опыта присутствия на родах ранее. В то же время достаточно большое количество родильниц (79,6%) и их партнеров (45%) отметили, что получили достаточно информации от врачей женской консультации во время приема.

Из опрошенных отцов, которые присутствовали в момент рождения ребенка, 80% испытывали положительные эмоции, описывая их как: «непередаваемая радость», «счастье в момент рождения», «приятно, но знаю насколько нелегко», «бесподобные, большое счастье». Однако 13,5% респондентов отметили негативные эмоции, охарактеризованные как чувство страха. В 5,7% проанализированных анкет данные, характеризующие впечатления о родах отсутствовали.

Отказались присутствовать в родильном зале при рождении ребенка 42 (28,6%) партнера (рис. 3). Из них, каждый 2-й не смог поделиться своими впечатлениями, оставшиеся 50% испытывали положительные эмоции.

Интересным, на наш взгляд, оказались ответы обоих партнеров на вопрос о том, чем конкретно присутствие мужа могло женщине в родах. Согласно ответов мужчин, 75,5% оказали моральную (психологическую) помощь, но только 13,5% из них применяли методы обезболивания в первый период родов. В то же время, 24,5% опрошенных отметили, что их присутствие ничем не помогло. С другой стороны, только 10,2% опрошенных родильниц отметили отсутствие помощи партнером. Остальные (89,8%) женщин указали, что участие в родах мужа оказало эмоциональную и физическую поддержку.

Сімейні пологи: оцінювання ролі жіночої консультації в підготовці партнерів до участі у розродженні
V. G. Syusyuka, O. V. Peicheva, O. V. Komarova, E. G. Averchenko

За результатами проведеного анкетування 147 подружніх пар у більшості випадків присутність чоловіка під час розродження була зумовлена бажанням чоловіка і лише кожні 10-і сімейні пологи – бажання обох партнерів. У процесі анкетування відзначений низький відсоток жінок (53,1%), які відвідали «Школу підготовки сім'ї до пологів». Не дивлячись на те що високий відсоток анкетованих відзначили достатню інформуваних лікарями жіночої консультації з питань вагітності та пологів, мала місце вкрай низька кількість вказівок респондентами на рекомендації лікаря щодо доцільності відвідування «Школи підготовки сім'ї до пологів» та участі у сімейних пологах. Проведене дослідження свідчить про досить високий відсоток чоловіків, які надали моральну (психологічну) допомогу (75,5%). Однак у кожному 4-му випадку присутність при розродженні партнера, на їхню думку, ні чим не допомогло, але більше 80% з них хотіли б взяти участь у пологах знову. Ураховуючи результати проведеного дослідження, слід звернути увагу медичного персоналу на низький відсоток підготовлених партнерів, що, деякою мірою, зумовлено відсутністю рекомендації лікарями щодо спільного відвідування «Школи підготовки сім'ї до пологів», метою якої є: підготовка сімейної пари до народження здорової дитини, збереження здоров'я матері й усвідомленого батьківства.

Ключові слова: сімейні пологи, «Школа підготовки сім'ї до пологів», фізична та психологічна допомога у пологах.

При наличии как положительных, так и отрицательных впечатлений, повторить опыт присутствия на родах готовы 129 (87,8%) опрошенных мужчин

При этом, более 80% мужчин, которые отметили, что их присутствие ничем не помогло в родах, хотели бы повторить этот опыт снова.

ВЫВОДЫ

1. По результатам проведенного исследования в большинстве случаев присутствие мужа при родах было обусловлено желанием мужчины и только каждые 10-е семейные роды – желанием обоих партнеров.

2. В процессе анкетирования отмечен низкий процент женщин, которые посетили «Школу подготовки семьи к родам». Из опрошенных мужчин число прошедших подготовку совместно с женами оказалось ниже более чем в 3 раза. Однако будущий отец, все-таки, должен иметь представление о процессе родов и степени своего участия в них. Для этого недостаточно ознакомления с соответствующей литературой и чтения интернет-форумов, которые содержат противоречивую и, порой, неквалифицированную информацию.

3. Несмотря на то что высокий процент анкетированных отметили достаточное информирование врачами женской консультации по вопросам беременности и родов, имело место крайне малое количество указаний респондентами на рекомендации врача о целесообразности посещений «Школы подготовки семьи к родам» и участия в семейных родах.

4. Проведенное исследование показало достаточно высокий процент мужчин, которые оказали моральную (психологическую) помощь. Однако в каждом 4-м случае присутствие на родах партнера, по их мнению, ничем не помогло, но более 80% из них хотели бы принять участие в родах снова.

5. Учитывая результаты проведенного исследования, следует обратить внимание медицинского персонала на низкое число подготовленных партнеров, что в некоторой степени обусловлено отсутствием рекомендации врачами совместных посещений «Школы подготовки семьи к родам», целью которой является: подготовка семейной пары к рождению здорового ребенка, сохранению здоровья матери и осознанному родительству.

Family labour: estimation of role of prenatal clinic in preparation of partners for participation in labour
V. G. Syusyuka, E. V. Peicheva, O. V. Komarova, E. G. Averchenko

According to the performed interview of 147 married couple, in many cases presence of the husband in labour was stipulated by the man's desire and only each 10-th family labour was the desire of both partners. During interview there was noted the low percentage of women (53.1%) who had visited School of family preparation to labor. Despite of the high percentage of the interviewed persons had mentioned sufficient informing on pregnancy and labour matters by doctors there was extremely small quantity of remarks made by respondents on the doctor's recommendations as to reasonability of visiting the School of family preparation to labor and participation in labour. Performed investigation showed sufficiently high percentage of men who had rendered moral (psychological) assistance (75.5%). However in each fourth case a presence of the partner in labour, in their opinion, didn't help at all, but more than 80% of them would like to participate in labour again. Taking into consideration the results of performed investigation one should pay attention of the medical personnel on the low quantity of the trained partners that in some extent was stipulated by absence of the doctor's recommendations for joint visiting of the School of family preparation to labor, the aim of which is preparation of the couple for birth of healthy baby, saving of the mother's health and conscious parenthood.

Key words: family labour, School of family preparation to labor, physical and psychological assistance in labour.

Сведения об авторах

Сюсюка Владимир Григорьевич – Кафедра акушерства и гинекологии Запорожского государственного медицинского университета, 69035, г. Запорожье, проспект Маяковского, 26. E-mail: zvz.zp@i.ua
Пайчева Елена Владимировна – Родильный дом № 9, 69076, г. Запорожье, ул. Новгородская, 28; тел.: (061) 278-07-45
Комарова Елена Владимировна – Родильный дом № 9, 69076, г. Запорожье, ул. Новгородская, 28; тел.: (061) 278-07-45
Аверченко Евгений Григорьевич – Родильный дом № 9, 69076, г. Запорожье, ул. Новгородская, 28; тел.: (061) 278-07-45

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Бабич Т.Ю. Семейні пологи: профілактика та зниження акушерських і перинатальних ускладнень: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук: спец. 14.01.01 «Акушерство та гінекологія» / Т.Ю. Бабич. – Донецьк, 2009. – 37 с.
2. Безпечне материнство (фізіологічна вагітність): керівництво для лікарів / [Сенчук А.Я., Венцівський Б.М., Заболотна А.В., Чернов А.В.]; за ред. А.Я. Сенчука. – Ніжин: ТОВ «Гідромакс», 2009. – 172 с.
3. Гончаров Д.А. Формирование репродуктивного поведения женщин в школах материнства / Д.А. Гончаров, Л.В. Солохина, И.А. Блощинская // Дальневосточный медицинский журнал. – 2012. – № 4. – С. 103–106.
4. Деларю А.В. Партнерские роды как медико-социальный феномен: Дис. ... канд. мед. наук: 14.00.52 / Деларю Алла Владимировна. – Волгоград, 2007. – 143 с.
5. Добряков И.В. Перинатальная психология / И.В. Добряков. – СПб: Питер, 2009. – 234 с.
6. Жукова И.Ф. Принципы организации партнерских родов и особенности взаимодействия персонала и супружеской пары / И.Ф. Жукова // Вестник института семьи. – 2009. – Вып. 3. – С. 21–25.
7. Мокшина Е.А. Партнерские роды: за и против / Мокшина Е.А., Григорьев Н.С. // Бюллетень медицинских Интернет-конференций. – 2014. – № 5, Т. 4. – С. 557.
8. Муханова И.Ф. Психология беременной женщины / И.Ф. Муханова, С.В. Игнатова, В.Е. Лунев. – Макеевка: Полипресс, 2009. – 434 с.
9. Наказ Міністерства охорони здоров'я України № 417 від 15.07.2011р. «Про організацію амбулаторної акушерсько-гінекологічної допомоги в Україні».
10. Овчарова Р.В. Психологическое сопровождение родительства / Овчарова Р.В. – М.: Изд-во Института Психотерапии, 2003. – 319 с.
11. Основы репродуктивной медицины: Практическое руководство / издание второе, исправленное и дополненное / Под.ред. чл.-корр. НАМН Украины, профессора В.К. Чайки. – Донецк: ЧП «Лавис», 2011. – 896 с.
12. Остафійчук С.О. Партнерські пологи як профілактика акушерських та перинатальних ускладнень / С.О. Остафійчук, Н.І. Генік, Н.В. Дрогомирецька // Актуальні питання педіатрії, акушерства та гінекології. – 2014. – № 1. – С. 150–152.
13. Оцінка ефективності надання спеціалізованої медичної допомоги жіночому населенню / Сюсюка В.Г., Комарова О.В., Пайчева О.В. та ін. // Здоровье женщины. – 2014. – № 4. – С. 55–57.
14. Руководство по эффективной помощи при беременности и рождении ребенка / [Энкин М., Кейрс М., Нейлсон Д. и др.]; перевод с англ. под ред. А.В. Михайлова. – СПб.: Изд-во «Петрополис», 2003. – 480 с.
15. Сухобокова Л.С. Многокомпонентная система индивидуальной подготовки супружеской пары к беременности и партнерским родам / Л.С. Сухобокова // Аспирантский вестник Поволжья-8, 2009 – С. 133–136.
16. Тимків І.С. Психологічні проблеми вагітності та перинатального періоду / Тимків І.С. // Буковинський медичний вісник. – 2014. – Т. 18, № 1 (69). – С. 182–185.
17. Токарева Ю.А. Особенности мотивационно-потребностной сферы отцов среднего возраста / Ю.А. Токарева // Вестник института семьи. – 2009. – Вып. 3. – С. 42–44.
18. Чайка В.К. Рождем вместе. Семейные роды: «за и против» / Чайка В.К., Бабич Т.Ю. – Доценк: ЧП «Лавис», 2006. – 208 с.
19. Шерстюк О.М. Тато-школа: як створити та забезпечити стале функціонування: мет. посіб. / Шерстюк О.М., Марценюк В.А., Мотигін В.В. – Вінниця: ФОП Данилюк В.Г., 2009. – 124 с.
20. Oczeikowania maionkyw odnoynie porodu rodzinnego / Wdowiak A, Lewicka M., Bakalczuk G. etal. // Medycyna ogolna. – 2010. – 16 (3) – P. 323–330.

Статья поступила в редакцию 13.02.2015