

## 41주 후 유도분만을 선택하면 어떻게 되나요?

유도분만에 대해 생각하고 있는 경우, 조산사 및 의사와 상의하여 모든 옵션의 위험성 및 이점을 따져보는 것도 좋습니다.

### 41 주 후 유도분만의 이점:

- 아기의 합병증 위험성 감소
- 제왕절개를 해야 할 위험성 감소

### 41주 후 유도분만의 위험성:

- 겸자분만 혹은 흡입분만과 같은 추가적 개입분만
- 추가적 개입분만을 초래할 수도 있는 통증 완화의 필요성 증가
- 산모의 출혈 위험성 증가

유도분만에는 진통을 유도하기 위해 양수를 터뜨리는 것과 아울러 약물 사용이 수반됩니다. 그 목적은 자궁경부가 열리고 자궁 수축이 시작되게 하는 것입니다. 유도분만을 하는 동안 조산사와 의사가 서로 협력하여 임신부를 돌봅니다. 태아는 CTG를 통해 지속적으로 관찰될 것입니다.

임신부가 이전에 제왕절개를 받은 경우, 질분만 옵션에 대한 더 자세한 세부사항을 아래 사이트에 있는 **제왕절개 이후의 출산 (NBAC)** 브로셔에서 보실 수 있습니다. NSW Kids and Families (NSW 아동가족부) 웹사이트 ([www.kidsfamilies.health.nsw.gov.au](http://www.kidsfamilies.health.nsw.gov.au))

임신부가 유도분만을 하고 싶다는 결정을 내리면 조산사나 의사가 병원에 내원할 적절한 날짜를 잡아줄 것입니다.

## 42 주가 되었는데 진통이 시작되지 않은 경우는 어떻게 되나요?

임신 42 주가 되면 케어 제공자가 42 주를 넘기는 경우 임신부 및 태아에게 있을 위험성에 대해 임신부와 상의할 것입니다.

### 임신 42주 이후의 위험성:

- 임신 42주를 넘기는 경우 사산의 위험성 증가
- 태아가 더 커지고 양수가 더 적어질 가능성 증가
- 42주를 넘기며 기다리는 경우 초래될 수도 있는 결과:
  - \* 산모의 출혈 위험성 증가
  - \* 더 큰 태아로 인한 회음부 손상 위험성 증가
  - \* 제왕절개 수술을 해야 할 위험성 증가

## 임신부를 위한 다음 단계:

---



---



---



---



---



---



---



---

본 안내 브로셔는 Expert Advisory Group of NSW Kids and Families의 저작이며 NSW Kids and Families 웹사이트 ([www.kidsfamilies.health.nsw.gov.au](http://www.kidsfamilies.health.nsw.gov.au)) 에서 다운로드 및 인쇄가 가능합니다. 본 브로셔와 관련하여 의문사항 혹은 제안사항이 있으시면 의견을 담당 의료 종사자에게 전달해주시시오.

발행: 2014년

SHPN: (HSP) 170087



# 41 주 이후의 임신기

출산예정일 1주 후의 출산 옵션 안내



NSW  
GOVERNMENT

Health

본 안내 브로셔는 임신기간이 41주를 넘겨, 출산예정일 후 1주차를 맞이하게 되는 경우, 임신부와 아기를 위한 최적의 선택을 하는 데 도움이 되는 정보를 제공하고자 기획되었습니다.

임신부가 조산사 및/혹은 의사와 상의할 때 본 브로셔의 정보가 도움이 될 것입니다.

## 현재 임신 41주차이고 ‘출산예정일이 지난’ 상태입니다. 어떤 선택을 할 수 있나요?

임신했을 때 의료 전문인이 아기가 임신기간을 채우고 태어날 날짜인 출산 예정일을 가르쳐주었을 것입니다. 이 날짜는 임신 40주가 되는 날입니다. 이 날짜는 단지 예정일일 뿐이고 대부분의 아기는 출산예정일 전후 7일 이내에 태어납니다.

임신기간이 모두에게 동일한 건 아니며 다양한 여성들이 좀더 길거나 짧은 임신기를 갖는 것이 정상입니다. 실제로 여성 100명 중 약 8명이 41주까지 진통을 하지 않으며, 42주가 되기 전에는 대부분의 여성이 진통을 시작합니다.

임신부가 여전히 임신상태로 41주차를 맞은 경우, 케어 제공자와 함께 출산 옵션과 관련된 결정을 내려야 합니다. 적절한 정보와 지원이 있으면 임신부가 매우 짧은 시간에 최적의 선택을 하는데 도움이 될 것입니다.

진통이 자연적으로 시작되길 기다리는 경우에도 이점이 있긴 하지만, 임신 42주가 되기 전에 유도분만을 하는 것이 권장됩니다.

## 자연적인 진통에 도움이 되는 것이 있나요?

진통을 유도할 수도 있는 의료 외적인 옵션이 몇 가지 있습니다. 더 자세한 정보 및 조언을 의료 전문인이 제공할 수 있을 것입니다.

한 가지 옵션은 일명 ‘멤브레인 스위프’ 이라는 시술입니다. 임신 41주부터 케어 제공자가 임신부에게 멤브레인 스위프 (membrane sweep) (‘스트레치 앤드 스위프’ 이라고도 함)을 제안할 수도 있습니다. 멤브레인 스위프는 질 검사 (내진)를 하는 동안 실시됩니다. 케어 제공자가 손가락을 임신부의 자궁경부 안에 넣고 양막 주머니 (아기를 둘러싸고 있는 주머니)를 자궁경부로부터 분리하기 위해 손가락을 사용해 자궁경부 둘레로 원형을 그리며 움직이는 것입니다. 멤브레인 스위프는 자궁 수축을 돕는 호르몬의 분비를 촉진합니다. 멤브레인 스위프를 두 번 이상 받아야 할 수도 있습니다. 진통이 시작될 때까지 일정한 간격으로 멤브레인 스위프가 반복될 수 있습니다. 멤브레인 스위프를 받는 것이 임신부나 아기에게 해롭지 않습니다.

### 멤브레인 스위프의 이점

- 멤브레인 스위프를 통해 자연적인 진통의 가능성이 증가할 수도 있습니다.
- 임신 검진 중에 멤브레인 스위프를 받을 수 있고 보통 그 후에는 귀가할 수 있습니다.

### 멤브레인 스위프의 단점

- 멤브레인 스위프에서 경미한 통증을 느끼는 일부 여성에게는 시술이 불편할 수 있습니다.
- 시술 후 불규칙한 수축과 함께 소량의 질 출혈 혹은 점상출혈이 발생할 수 있습니다. 염려가 되시면 의료 케어 제공자에게 연락하십시오.
- 이 시술로 진통이 시작되지 않을 수도 있습니다.

## 진통이 자연적으로 시작되기를 기다리면 어떻게 되나요?

### 진통이 자연적으로 시작되길 기다리는 경우의 이점:

- 정상 분만의 가능성 증가, 정상 분만은 산모와 신생아의 유대감 및 장기적인 웰빙 증진
- 차후 임신에서 합병증 없이 출산할 가능성 증대
- 검사분만이나 흡입분만과 같은 개입분만의 가능성 감소
- 회복 시간 및 입원 시간 단축
- 산모 혈전 (심부 정맥 혈전증)의 위험성 감소

진통이 시작되길 기다리는 동안, 임신부와 아기를 위해 추가 검진이 필요할 것입니다. 이러한 검진에는 보통 태아심박동 자궁수축감시장치 (CTG 기계라고도 함)를 이용하는 태아 심박동 관찰이 수반되고, 또한 태아 주위의 양수가 얼마나 있는지 측정하기 위한 초음파 검사가 포함될 수도 있습니다.

## 태동

케어 제공자가 임신 중 태동의 정상적인 패턴을 설명해줄 것입니다. 태아는 진통이 있을 때까지 그리고 진통 내내 계속해서 움직여야 합니다. 태동이 줄어들거나 패턴이 변한 것을 감지하는 경우 또는 태동에 대하여 우려사항이 있는 경우 즉시 케어 제공자나 산부인과에 연락하는 것이 중요합니다.