

## 제왕절개 이후 질분만을 선택하는 경우 진통 시 어떤 일이 있나요?

제왕절개 이후 질분만을 하는 여성들은 이전의 봉합부위가 진통 중에 열릴 위험성이 다소 있기 때문에 일단 진통이 진행되면 (보통 약 5분마다 정기적 자궁수축이 있고 자궁경부가 약 4cm 정도 열린 경우) 면밀하게 관찰됩니다.

진통을 하면서 병원에 도착하는 경우, 아마 손등에 약물을 한 방울 떨어뜨릴 것입니다. 전자기기를 이용한 분만 전 과정에 걸친 태아의 심박동 관찰이 권장됩니다.

조산사와 의사는 복부 촉진 (수축 강도 평가 및 태아의 자세 관찰) 및 질 검사 (자궁경부가 얼마나 열렸는지 평가)를 통해 진통이 진행되는 정도를 주기적으로 평가합니다. 진통이 느리게 진행되는 경우 수축을 돕기 위해 약물 (호르몬 방울)을 사용할 수도 있습니다. 이 조치는 이전의 제왕절개에서 생긴 봉합부위 때문에 조심스럽게 행해집니다.

진통이 진행되지 않거나 태아가 스트레스의 징후를 보이는 경우, 응급 제왕절개를 받으라는 조언을 할 것입니다.



## 제왕절개 이후 성공적인 질분만을 할 가능성이 어느 정도인가요?

다양한 요소가 제왕절개 이후 질분만의 성공에 영향을 미칩니다. 임신부가 의사 및/혹은 조산사와 출산 옵션을 상의할 때 이전에 제왕절개를 했던 이유를 고려할 것입니다. 하지만 국내외의 조사결과에 따르면 대다수 여성 (63-94%)이 제왕절개 이후 질분만에 성공하는 것으로 나타납니다.

다음의 경우 제왕절개 이후 질분만의 성공 가능성이 더 높습니다.

- 이전에 질분만을 한 적이 있다.
- 이번 임신이 순조로웠다.
- 이번 임신에서 자연스러운 진통을 한다.
- 신체질량지수가 30 미만이다.
- 이전에 제왕절개를 한 이유가 둔위분만, 전치태반 혹은 태아 스트레스 때문이었다.

## 자주 하는 질문

**질문. 제가 이전에 제왕절개를 받은 적이 있어도, 유도분만이 가능한가요?**

유도분만을 하는 경우 봉합부위가 열릴 위험성이 증가합니다. 따라서 유도분만은 다만 산부인과 의사의 권장 및 지원을 받아 개인별로 고려되어야 합니다.

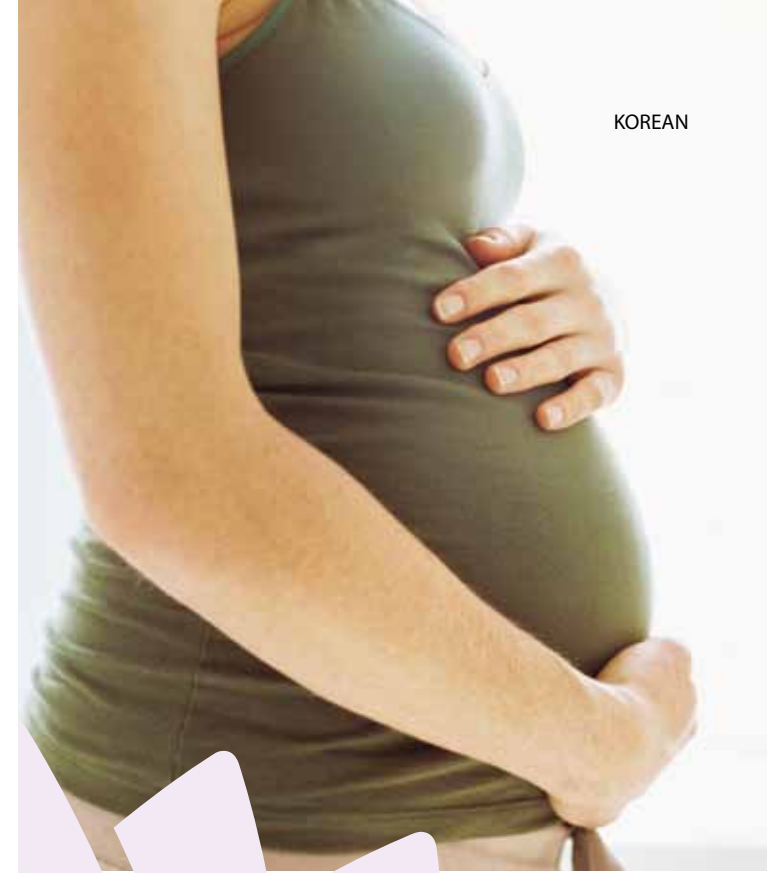
**질문. 진통 시 경막외 마취를 받을 수 있나요?**

진통을 할때 서서 움직이는 데에 이점이 있지만, 그렇다고 경막외 마취를 받는 것에 대한 금기사항이 있는 것은 아닙니다.

더 자세한 안내는 담당 조산사나 산과 의사에게 문의하십시오.

본 안내 전단은 NSW 아동가족부 전문가 자문단 (Expert Advisory Group of NSW Kids and Families)의 저작입니다.

SHPN: (HSP) 170098



## 제왕절개 이후의 다음 출산

출산 옵션 안내

## 제왕절개 이후의 다음 출산 옵션

한 번 이상 제왕절개를 받은 경우, 다음 출산을 어떻게 해야 하는지 생각하게 됩니다. 제왕절개를 받은 적이 있는 대부분의 여성이 제왕절개 이후에 질분만을 할 수 있습니다. 차후 임신에서 질분만을 택하든 제왕절개를 택하든, 다양한 이점 및 위험성이 있지만 둘 다 안전한 옵션입니다. 종합하면, 두 옵션 모두 대부분의 여성에게 아주 작은 위험성이 따르는 안전한 옵션입니다.

본 안내 브로셔는 최신 조사 및 증거에 기초한 일관된 정보를 제공하여 임신부가 차후의 출산 방식을 결정하는 데에 도움을 주고자 기획되었습니다. 조산사 및 의사와 상의할 때 본 정보가 도움이 될 것입니다.

### 질분만이 권장되지 않는 경우

다음과 같은 경우 질분만이 권장되지 않습니다.

- 이전에 어려운 제왕절개로 분만한 경우, 예: 전통적인 제왕절개 분만 (자궁 상부를 통한 제왕절개)
- 이전에 자궁 근육을 절개하여 분만한 경우
- 이전의 자궁 파열 (자궁이 이전의 제왕절개 봉합부위를 따라 터지는 것)
- 이전에 세 번 이상 제왕절개를 한 경우
- 일부 유형의 자궁 수술, 이 경우에는 의사와 상의를 한 후 질분만이 여전히 가능할 수도 있습니다.
- 이전 출산과 임신 사이의 시간차가 적은 경우 (18 개월 미만).

## 제왕절개 이후의 질분만

하부자궁 제왕절개를 받은 여성들은 대부분 다음 임신에서 질을 통해 안전하게 출산할 수 있습니다. 이것을 '제왕절개 이후 질분만'이라고 합니다.

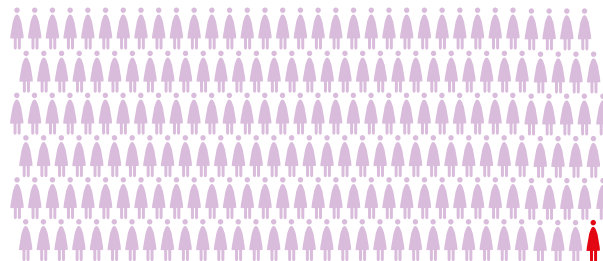
태아에게 심각한 해가 되는 위험성은 첫 아기 출산 때와 동일하며 매우 낮습니다 (제왕절개 이후 질분만을 시도하는 1000명의 여성 중 약 2명).

### 제왕절개 이후 성공적인 질분만의 이점:

- 차후 임신 시 순산 가능성 증대
- 회복 시간 및 입원 시간 단축
- 혈전 위험성 감소 (심부 정맥 혈전증)
- 산모-신생아 유대감 및 아기의 장기적 웰빙 증진

### 제왕절개 이후 질분만의 단점:

- 진통이 느껴지는 경우 또는 태아가 스트레스를 받는 경우 응급 제왕절개
- 응급 제왕절개가 필요한 경우 출산 후 수혈의 필요성 다소 증가
- 이전의 봉합부위 약화 혹은 분리 (파열이라고 함). 드물긴 하지만 봉합부위가 파열되는 경우 산모와 아기에게 심각한 결과를 초래할 수 있습니다. 봉합부위가 파열될 가능성은 낮습니다 (제왕절개 이후 질분만을 시도하는 200명의 여성 중 약 1명).



## 한 번 더 제왕절개를 선택하기

진통분만보다 차라리 한 번 더 제왕절개를 받기로 선택하는 경우, 그리고 다른 문제가 없는 경우, 임신 39주 이후 제왕절개 일정이 잡힙니다.

### 다음 출산에서 제왕절개를 선택하는 경우의 이점:

- 사실상 이전의 봉합부위가 파열될 위험성이 없음
- 출산 후 수혈의 필요성 다소 감소

### 다음 출산에서 제왕절개를 선택하는 경우의 단점:

- 이전의 제왕절개 봉합부위 조직으로 인한 더 길고 복잡한 수술
- 출산 후 감염의 위험성 증가
- 회복 시간 및 입원 시간 연장
- 혈전(심부 정맥 혈전증)이 생길 가능성 증가
- 선택적 제왕절개로 태어난 신생아들 중에서 호흡 문제가 더 흔함
- 차후 임신 시 문제발생 위험성 증가.  
예: 전치태반 (자궁경부 가까이 있거나 자궁경부를 덮고 있는 태반)

