

## Nếu tôi chọn sinh con qua ngã âm đạo sau lần sinh mổ, việc gì xảy ra khi tôi chuyển dạ?

Bởi vì có phần nào nguy cơ là vết sẹo trước có thể bục tách trong khi chuyển dạ, thai phụ sinh con qua ngã âm đạo sau lần sinh mổ sẽ được theo dõi chặt chẽ một khi đã chuyển dạ (thường là khi tử cung co bóp đều đặn mỗi 5 phút và cổ tử cung nở khoảng 4cm).

Khi bạn đến bệnh viện lúc chuyển dạ có thể bạn đã được truyền dịch vào tĩnh mạch ở phía sau cổ tay. Cần theo dõi nhịp tim của thai nhi bằng máy điện tử suốt lúc bạn chuyển dạ.

Nữ hộ sinh và bác sĩ sẽ thường xuyên thăm định tiến triển của bạn trong lúc chuyển dạ bằng cách bắt mạch ở bụng (để thăm định độ mạnh của cơn gò tử cung và theo dõi vị trí của thai nhi) và khám âm đạo (để xem cổ tử cung đang nở bao nhiêu). Nếu chuyển dạ tiến triển chậm, họ có thể dùng thuốc men (truyền nội tiết tố vào tĩnh mạch) để giúp tử cung co bóp. Việc này được thực hiện với sự cẩn trọng vì có sẹo mổ từ lần sinh trước.

Nếu việc chuyển dạ không tiến triển hoặc em bé có dấu hiệu bị căng thẳng, nhân viên sẽ khuyên bạn mổ sinh con khẩn cấp.



## Xác suất của việc sinh con qua ngã âm đạo thành công sau lần sinh mổ?

Một số yếu tố tác động đến xác suất thành công của việc sinh con qua ngã âm đạo sau lần sinh mổ. Lý do của lần sinh mổ trước sẽ được xét đến khi bạn thảo luận các lựa chọn của mình với bác sĩ và/hoặc nữ hộ sinh, tuy nhiên nghiên cứu quốc tế và toàn quốc cho thấy rằng đa số (63-94%) phụ nữ nào gắng sinh con qua ngã âm đạo sau lần sinh mổ đều thành công.

Sinh con qua ngã âm đạo sau lần sinh mổ có nhiều cơ hội thành công nếu:

- Trước kia bạn đã từng sinh con qua ngã âm đạo
- Thai kỳ khá suông sẻ
- Bạn chuyển dạ tự nhiên trong lần mang thai này
- Có Chỉ số Trọng lượng Cơ thể (BMI) dưới 30
- Lần sinh mổ trước kia của bạn là vì các lý do chẳng hạn như ngôi thai ngược, nhau thai tiền đạo hoặc tình trạng thai nhi không ổn định.

## Các câu thường hỏi

### *H. Tôi có thể nhận được phương cách gây chuyển dạ nếu trước đây đã sinh mổ?*

Nguy cơ bục rách sẹo mổ sẽ gia tăng nếu dùng phương cách gây chuyển dạ. Do đó, chỉ dùng cách này theo từng trường hợp riêng khi có lời khuyên và hỗ trợ từ bác sĩ sản khoa.

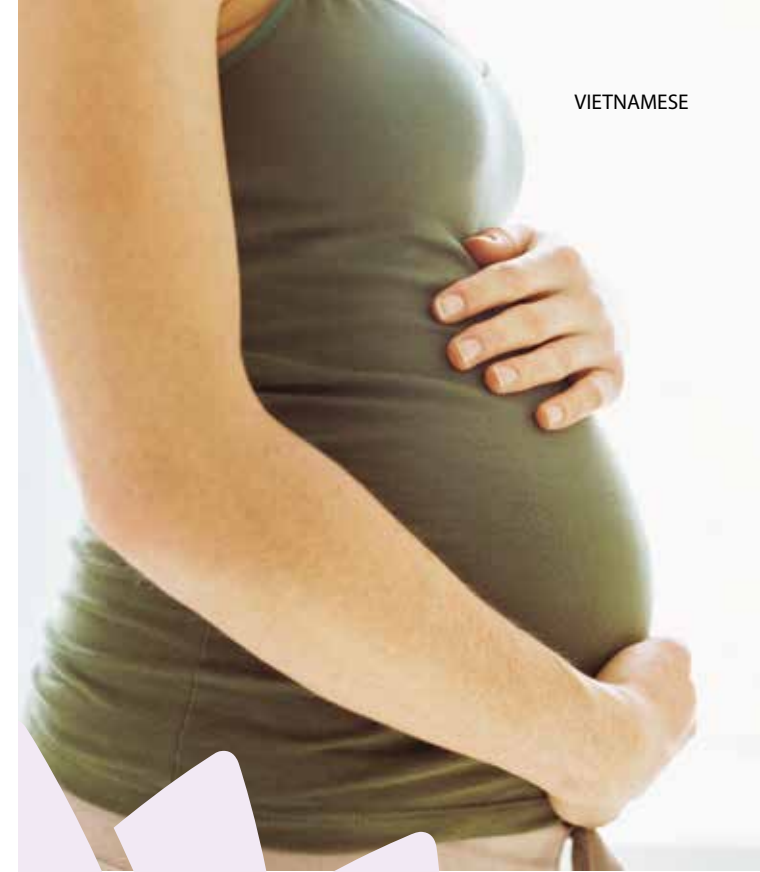
### *H. Tôi có thể được gây tê ngoài màng cứng khi chuyển dạ?*

Mặc dù có những tiện lợi trong việc đứng thẳng hoặc đi lại trong lúc chuyển dạ, không có ngăn cản nào đối với biện pháp gây tê ngoài màng cứng.

*Muốn biết thêm thông tin, hãy thảo luận với nữ hộ sinh hoặc bác sĩ sản khoa.*

Thông tin này do Nhóm Chuyên viên Cố vấn của cơ quan Trẻ em và Gia đình NSW (NSW Kids and Families) biên soạn.

SHPN: (HSP) 170101



## Lần sinh Kế tiếp của Bạn Sau lần Sinh mổ

THÔNG TIN VỀ CÁC LỰA CHỌN SINH NỮ CỦA BẠN



NSW  
GOVERNMENT

Health

## CÁC LỰA CHỌN CHO LẦN SINH KẾ TIẾP SAU LẦN SINH MỔ

Nếu bạn đã từng trải qua một hoặc nhiều lần sinh mổ, bạn có thể cần xét đến cách sinh nở lần kế tiếp. Hầu hết phụ nữ đã từng sinh mổ đều có thể sinh con qua ngã âm đạo sau lần sinh mổ. Dù cho bạn chọn cách sinh con qua ngã âm đạo hoặc sinh mổ trong lần có thai sau này, cả hai lựa chọn đều an toàn với các lợi ích và nguy cơ khác nhau. Nói chung, cả hai đều là lựa chọn an toàn cho hầu hết phụ nữ với rất ít nguy cơ.

Tập thông tin này đã được biên soạn để cung ứng cho bạn thông tin nhất quán dựa trên chứng cứ và nghiên cứu hiện thời, nhằm giúp bạn quyết định phương thức sinh con cho lần kế tiếp. Thông tin sẽ giúp hỗ trợ cho cuộc thảo luận giữa bạn với nữ hộ sinh và bác sĩ.

### *Khi nào thì không nên sinh con qua ngã âm đạo*

Không nên sinh con qua ngã âm đạo nếu bạn đã có:

- Một lần sinh mổ trước đây có biến chứng chẳng hạn như sinh mổ theo lối cổ điển (mổ ở phần trên của tử cung)
- Bất cứ vết mổ nào trước đây cắt qua cơ bắp tử cung
- Rách tử cung lần trước (tử cung rách dọc theo vết sẹo mổ sinh con lần trước)
- Có ba lần sinh mổ hoặc nhiều hơn
- Một số loại mổ tử cung nào khác, tuy nhiên bạn vẫn có thể sinh con qua ngã âm đạo nhưng cần thảo luận với bác sĩ
- Khoảng thời gian ngắn giữa những lần có thai (cách nhau chưa tới 18 tháng).

## Sinh con qua ngã Âm đạo Sau lần Sinh mổ

Hầu hết phụ nữ đã sinh mổ ở phần dưới tử cung đều có thể sinh con qua ngã âm đạo một cách an toàn trong lần có thai kế tiếp. Việc này gọi là 'Sinh con qua ngã Âm đạo Sau lần Sinh mổ'.

Mức nguy cơ tai biến trầm trọng đến thai nhi cũng giống như lần sinh con đầu tiên và cũng rất nhỏ (khoảng 2 đối với mỗi 1000 phụ nữ cố gắng sinh con qua ngã âm đạo sau lần sinh mổ).

### *Các lợi ích của việc sinh con qua ngã âm đạo sau lần sinh mổ có thể gồm:*

- Có nhiều cơ hội để sinh con không biến chứng trong những lần mang thai trong tương lai
- Thời gian hồi phục và nằm viện ngắn
- Giảm nguy cơ bị cục máu đông (huyết khối tĩnh mạch sâu)
- Tăng tiến sự nối kết tình mẫu tử và sự an lành lâu dài của bé.

### *Các bất lợi của việc sinh con qua ngã âm đạo có thể gồm có:*

- Mổ sinh con nếu chuyển dạ chậm hoặc thai nhi có dấu hiệu bị căng thẳng
- Tăng chút đỉnh nhu cầu truyền máu sau sinh nếu bạn cần mổ sinh con khẩn cấp
- Vết sẹo trước kia bị bục tách hoặc yếu đi (gọi là bục rách). Mặc dù hiếm xảy ra, nhưng nếu vết sẹo bục rách thì có thể dẫn đến hệ quả trầm trọng đối với bạn và thai nhi. Nguy cơ vết sẹo bục rách là rất nhỏ (chứng 1 trong mỗi 200 phụ nữ gắng sinh con qua ngã âm đạo sau khi sinh mổ).



## Chọn sinh mổ một lần nữa

Nếu bạn chọn sinh mổ một lần nữa thay vì chuyển dạ, và không có vấn đề nào khác, việc này sẽ được thu xếp cho bạn sau tuần thứ 39 của thai kỳ.

### *Các lợi ích của việc chọn sinh mổ cho lần kế gồm có:*

- Hầu như không có nguy cơ về vết sẹo trước sẽ bị bục rách
- Giảm nhẹ về nhu cầu truyền máu sau sinh.

### *Bất lợi của việc chọn sinh mổ cho lần kế gồm có:*

- Phẫu thuật lâu và phức tạp hơn do các mô tế bào sẹo từ lần sinh mổ trước
- Gia tăng nguy cơ nhiễm trùng sau sinh
- Thời gian phục hồi và nằm viện lâu hơn
- Gia tăng nguy cơ bị cục máu đông (huyết khối tĩnh mạch sâu)
- Khi sản phụ sinh mổ tự chọn, bé sơ sinh thường gặp vấn đề hô hấp
- Gia tăng nguy cơ trong những lần có thai trong tương lai, ví dụ nhau thai tiền đạo (nhau thai ở gần hoặc che phủ cổ tử cung).

