

Evidence Update

Серия: Материнское здоровье

Январь 2005

Если беременной женщине оказывается постоянная индивидуальная поддержка во время родов, приносит ли это пользу матери и ребенку?

Постоянная индивидуальная поддержка во время родов ассоциируется с лучшими исходами для матери.

Критерии включения

Исследования

Рандомизированные контролируемые исследования.

Участники

Беременные женщины в родах.

Вмешательства (группы вмешательств)

Постоянное присутствие и поддержка во время родов и рождения ребенка, осуществляемая медицинским работником (медсестра или акушерка), специально обученным лицом или инструктором по родам, или членом семьи, другом или посторонним лицом в сравнении с обычной помощью.

Клинические исходы

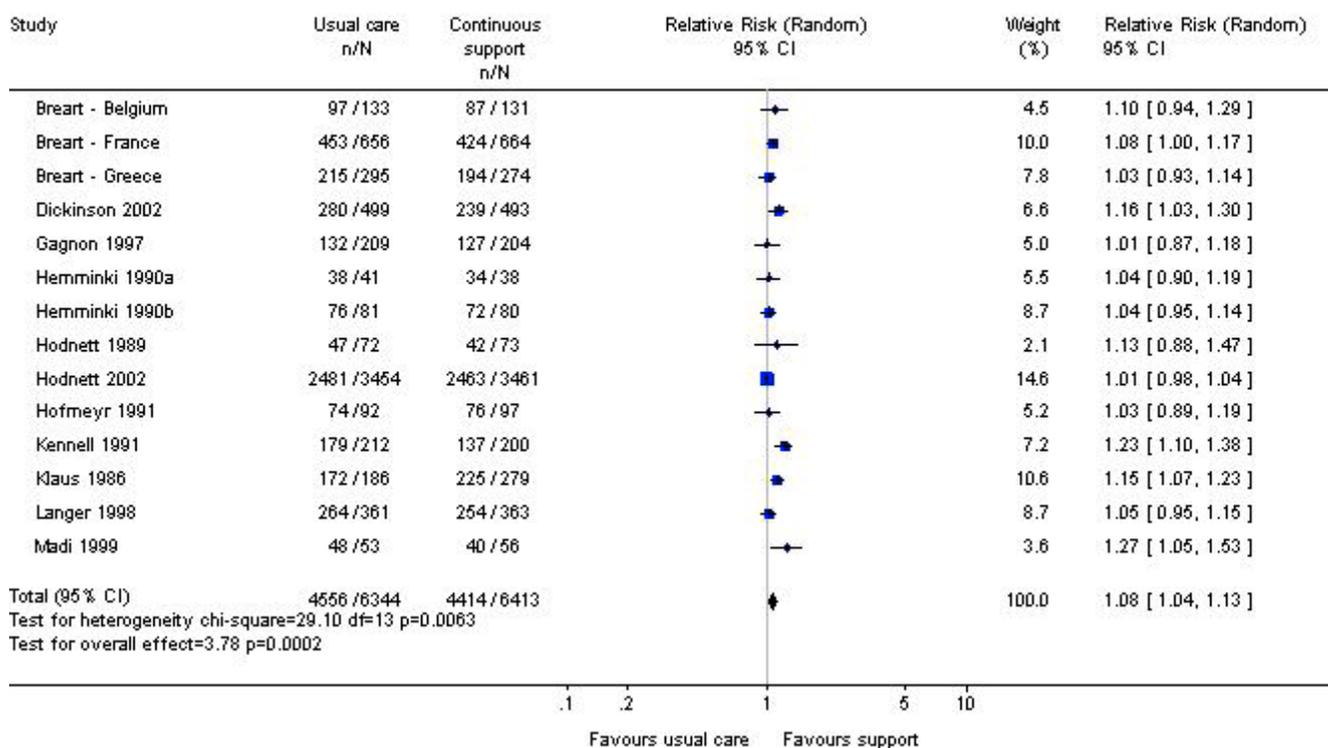
События в родах, события во время рождения, события с новорожденным, ранние материнские психологические исходы и отсроченные материнские исходы.

Результаты

- 15 исследований, в которые было включено 12791 женщин; в 13 исследованиях определение участников в группы исследования было адекватным образом скрыто.
- Женщины, которым оказывалась постоянная индивидуальная помощь, с большей вероятностью спонтанно самостоятельно рожали через естественные родовые пути - вагинально (относительный риск (ОР) 1.08, 95% доверительный интервал (ДИ) 1.04 – 1.13, модель случайных эффектов; 14 исследований)
- Дополнительно, женщины, которым оказывалась постоянная индивидуальная помощь во время родов, реже нуждались в обезболивании и наркозе (ОР 0.87, 95% ДИ 0.79 – 0.96; 11 исследований); реже сообщали о неудовлетворенности родами; или чувствовали, что они были вне контроля во время схваток и родов. Одно исследование выявило небольшое уменьшение использования электронного мониторинга плода (ОР 0.95, 95% ДИ 0.92 – 0.97) при постоянной индивидуальной помощи.
- Не было выявлено влияния на неонатальные исходы, включая низкую оценку по шкале Апгар на 5-ой минуте и перевод в специализированные отделение.
- Анализ по подгруппам показал, что `большой эффект наблюдался в исследованиях, которые привлекали персонал без медицинского образования и в которых поддержка начиналась рано, и в больницах, где эпидуральная аналгезия была недоступна.



Review: Continuous support for women during childbirth
 Comparison: 01 Continuous support versus usual care - all trials
 Outcome: 07 Spontaneous vaginal birth



Заключение авторов

Значение для практики:

Следует стимулировать предоставление постоянной поддержки роженицам во время родов в медицинских учреждениях.

Значение для исследований:

Необходимы исследования, сравнивающие различные способы постоянной поддержки для определения наилучшего подхода.

Разработано: Консорциум Исследовательских Программ для Эффективного Здравоохранения (the Effective Health Care Research Programme Consortium) (www.liv.ac.uk/evidence), Ливерпуль, Школа Тропической Медицины, поддержка: Департамент Международного Развития, Великобритания (the Department for International Development UK); и Австралийский Центр Кокрейновского Сотрудничества (the Australasian Cochrane Centre). Evidence Update можно распространять бесплатно.

Переведено: Консорциум Исследовательских Программ для Эффективного Здравоохранения (the Effective Health Care Research Programme Consortium) – Российский Партнер – кафедра клинической фармакологии и фармакотерапии Казанской государственной медицинской академии последипломного образования.

Кокрейновская Библиотека является основным результатом деятельности Кокрейновского Сотрудничества, обновляется ежеквартально (4 раза в год), ее можно получить, подписавшись, либо через Internet, либо получать CD-Rom версию. Детали о подписке по адресу: <http://www.cochrane.org> или <http://www.wiley.com>. Для большинства развивающихся стран материалы по доказательной медицине доступны по адресу: <http://www.healthinternetwork.org>.