

# ΩΔΙΝΟΠΟΙΗΣΗ ΜΕ ΩΚΥΤΟΚΙΝΗ

Η χρήση ωκυτοκίνης για ενίσχυση του τοκετού αυτόματης έναρξης μειώνει τη διάρκεια του τοκετού κατά 2 ώρες, δε μειώνει όμως τα ποσοστά καισαρικής τομής. Απόφαση για καισαρική τομή (ΚΤ) σε περίπτωση αργής προόδου ή μη προόδου σε 4-6 ώρες, ειδικά επί παρουσίας πυρετού ή μηκνίου, ακόμα και σε φυσιολογικό ΚΤΓ.

## Πριν τη χορήγηση πρέπει να εκτιμηθούν:

- Κατάσταση μητέρας (θερμοκρασία, πρόοδος τοκετού, μηκνίο ή αιμορραγία)
- Κατάσταση εμβρύου (ΚΤΓ)
- Σε περίπτωση πρόκλησης τοκετού η ωκυτοκίνη ξεκινά κατ' ελάχιστο:
  - 30' από την αφαίρεση του PROPESS ή
  - 6 ώρες από το τελευταίο PROSTIN

## Αντενδείξεις (σχετικές):

- Ανώμαλη προβολή
- Μηχανική δυστοκία
- Προηγηθείσα ΚΤ / Ινομυοματεκτομή
- Πολυτοκία
- Υπέρταση
- Εμβρ. δυσχέρεια ή υπολειπόμενη ανάπτυξη
- Μητρική καρδιακή νόσος

## Παρακολούθηση

- Συστολών (μέχρι 4 συστολές σε 10' και διάρκεια μέχρι 60" / διαστήματα χάλασης μυομητρίου 90")
- Κατάσταση εμβρύου (αμνιακό υγρό και ΚΤΓ)
- Κατάσταση μητέρας - αναλγησία
- Ισοζύγιο υγρών
- Πρόοδος τοκετού – έλεγχος:
  - ανά 2-4 ώρες στο 1<sup>ο</sup> στάδιο
  - ανά 1 ώρα στο 2<sup>ο</sup> στάδιο

## Παρενέργειες

- Υπέρταση (χορήγηση Τερβουταλίνης 0,25mg υποδορίως)
- Ρήξη μήτρας
- Παθολογικό ΚΤΓ
- Εμβρυϊκή βραδυκαρδία
- Υπερφόρτωση υγρών
- Δύσπνοια μητέρας
- Ναυτία/έμετος μητέρας

## Τρόποι χορήγησης

- Αντλία ωκυτοκίνης (10 μονάδες σε 49ml φυσιολογικού ορού)
- Διάλειμμα ορού (10 μονάδες σε 500ml φυσιολογικού ορού)

ΧΡΟΝΟΣ	ΔΟΣΗ ΩΚΥΤΟΚΙΝΗΣ (mU/min) * ΔΟΣΕΙΣ ΜΟΝΟ ΜΕΤΑ ΕΝΤΟΛΗ ΕΜΠΕΙΡΟΥ ΜΑΙΕΥΤΗΡΑ	ΑΝΤΛΙΑ (ml/h)	ΟΡΟΣ (ml/h)
0	1	0.3	3
30	2	0.6	6
60	4	1.2	12
90	8	2.4	24
120	12	3.6	36
150	16	4.8	48
180	20	6.0	60
210	24*	7.2*	72*
240	28*	8.4*	84*
270	32*	9.6*	96*