

חוויית הלידה משתי פרספקטיבות והשפעתה על פיתוח תסמיני טראומה לאחר הלידה ומתן חלב אם : מחקר אורך פרוספקטיבי

גאדה אבו רקיה^{1,2}, ד"ר עינב סרולוביץ¹, ד"ר נדיה גולפנשטיין¹

¹ החוג לסיעוד ע"ש שריל ספנסר, אוניברסיטת חיפה

² אחות בפגיה, בית חולים הלל יפה

רקע: לידה היא חוויה אינטנסיבית עבור נשים.

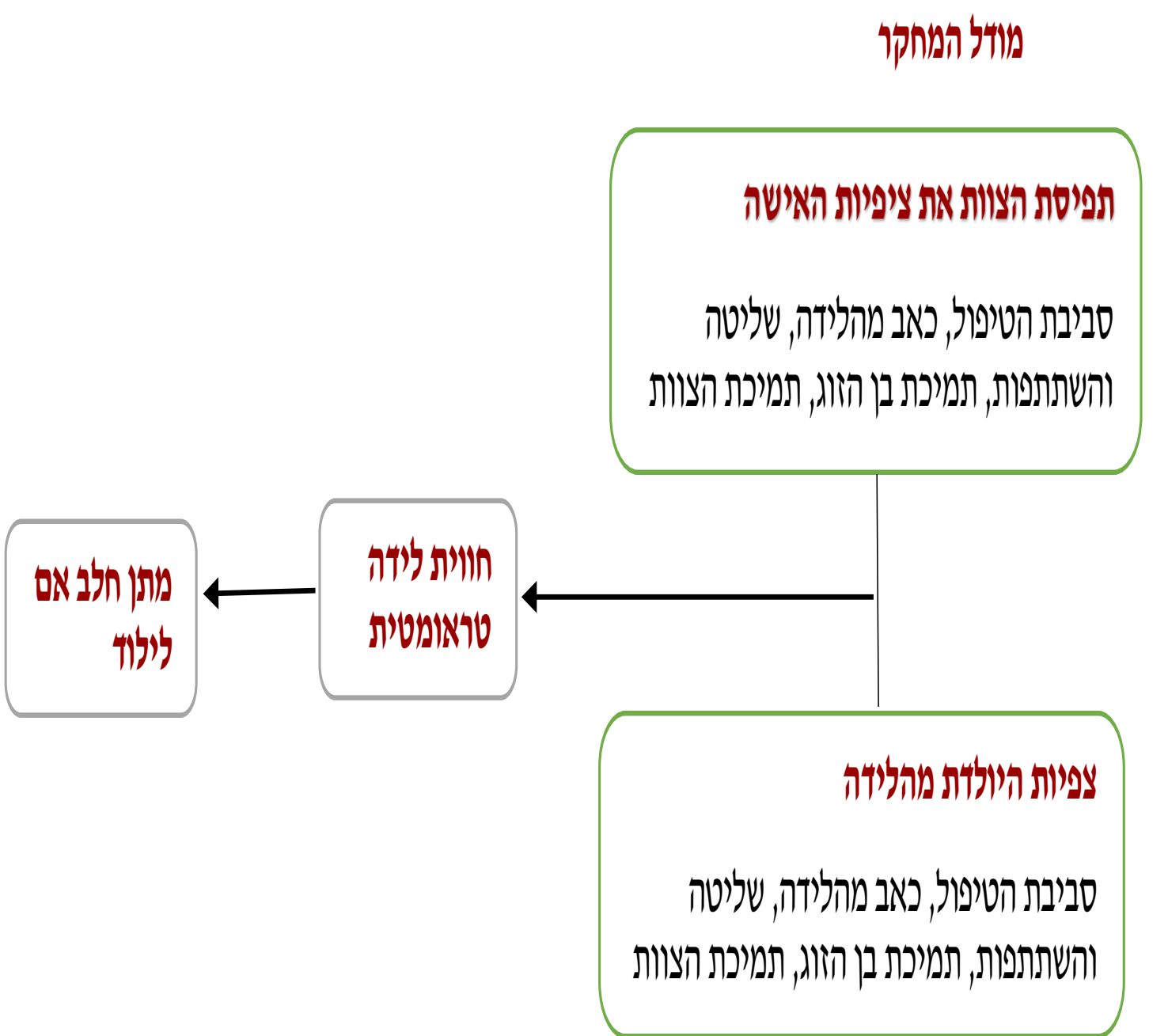
תפיסת חווית הלידה יכולה להיות מושפעת מציפיות היולדת מאירוע הלידה. מימוש ציפיות היולדת מתהליך הלידה יוביל נשים לחוויית לידה חיובית. תפיסת מימוש ציפיות האישה מהלידה יכולה להיות שונה מתפיסת נותני שירותי הבריאות את ציפיות היולדת, ויכול ליצור הערכת מצב שאינה מיטבית לגבי מצבה הפסיכולוגי של האישה, ואלו בהמשך עלולים להוביל לתוצאים לא אופטימליים הן לילודת והן לילוד.

מטרת המחקר: לבחון את השפעת הפער בין ציפיות היולדת ותפיסת הצוות את ציפיות היולדת על חווית לידה טראומטית ובתמורה על מתן חלב אם.

(גרף 1) מידת הופעת תסמיני טראומה 6 שבועות אחרי לידה לפי ההלימה במימוש ציפיות היולדות ותפיסת המיילדות לגבי כאב

שיטת המחקר: מחקר אורך כמותני מקונן (יולדות במיילדות), כלל 156 יולדות, ו-31 מיילדות. בבית החולים הלל יפה. יולדות מלאו שאלונים בשתי נקודות זמן: לאחר הלידה ועד 72 שעות לאחריה, ושישה שבועות לאחר הלידה. המיילדות מילאו שאלון על תפיסתן את מימוש ציפיות היולדות לגבי הלידה. השערות המחקר נבחנו באמצעות מודלים מעורבים שמתאימים לנתונים מקוננים.

(גרף 2) מידת המצוקה הנגרמת מתסמיני טראומה 6 שבועות אחרי לידה לפי ההלימה במימוש ציפיות היולדות והמיילדות לגבי כאב



ממצאים:

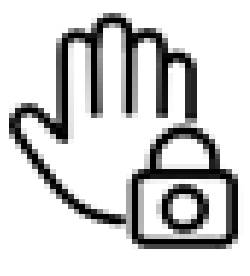
ציפיות לכאב — גורם מרכזי

אי-מימוש ציפיית היולדת לכאב נמוך בלידה נקשר באופן מובהק סטטיסטית ($\beta = -.17$, $P < 0.05$) לתסמיני טראומה ורמת מצוקה גבוהה 6 שבועות לאחר הלידה.



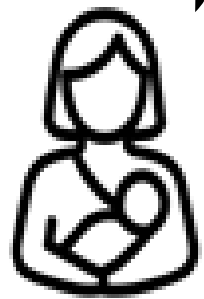
חוסר הלימה בין הצוות לציפיות היולדת

נמצא פער בין תפיסת הצוות את ציפיות היולדת לבין ציפיותיה בפועל — פער זה הוביל לחוויית לידה טראומטית.



ציפיות אחרות — ללא קשר ישיר

ציפיות בנוגע לשליטה, תמיכת הצוות וסביבת הלידה לא נמצאו קשורות באופן ישיר לחוויה טראומטית.



הנקה — ללא קשר לטראומה

מתן חלב אם לילוד לא נמצא קשור בהופעת תסמינים טראומטיים 3 ימים לאחר הלידה.

