

10. Без медицинских показаний не просите о кесаревом сечении и не идите на операцию ради выбора даты

Выгодность исходной версии: обычная

Доказательность А · исходная версия

для жизни

бесплатно

мимоходом

немного силы воли

Не зависит от страны

Оценки выше относятся к исходной версии; отдельная оценка российского варианта не проводилась.

Простыми словами

По данным Всемирной организации здравоохранения, когда доля кесаревых сечений в какой-либо местности превышает 10%, смертность матерей и новорождённых больше не снижается. Если кесарево сечение необходимо, его обязательно нужно делать. Делать его ради выбора даты или из страха перед болью — значит лишь зря перенести серьёзную операцию на брюшной полости.

Затраты

Денег не требует. Трудно не поддаваться уговорам родных

Выгода

Заявление Всемирной организации здравоохранения 2015 года: когда доля кесаревых сечений в популяции растёт примерно до 10%, число смертей среди беременных, рожениц, родильниц и новорождённых снижается. После превышения 10% нет доказательств того, что смертность может снижаться и дальше. Всемирная организация здравоохранения также подчёркивает: нужно приложить все усилия, чтобы обеспечить кесарево сечение тем роженицам, которым оно необходимо, а не стремиться достичь определённой доли таких операций

Примечания

Когда кесарево сечение действительно необходимо по медицинским показаниям, это операция, спасающая жизнь. Если нужно — делайте, не пытайтесь терпеть

любой ценой. Избегать нужно операций без медицинской необходимости: например, из страха перед болью, ради выбора благоприятного времени или расчёта возраста ребёнка к поступлению в школу. Кесарево сечение — серьёзная операция на брюшной полости. Восстановление после неё идёт медленнее, а при следующей беременности выше риск предлежания плаценты, вставания плаценты и разрыва матки. Это напрямую влияет на то, захотите ли вы родить второго ребёнка

Источники

Источники исходной версии

1. World Health Organization (2015). WHO Statement on Caesarean Section Rates (WHO/RHR/15.02) . www.who.int/publications/i/item/WHO-RHR-15.02