

عشرة أشياء يجب مراعاتها عند طلب ولادة مهبلية بعد ولادة قيصرية

تشير الولادة المهبلية بعد الولادة القيصرية

(Vaginal Birth After Cesarean, VBAC) إلى إجراء ولادة

رضيع عن طريق المهبل بعد ولادة قيصرية سابقة. يُعد إجراء

VBAC ممكنًا، وله مزايا أكثر من الولادات القيصرية المتكررة،

ومنها التعافي بشكل أسرع وعدم وجود المخاطر المحتملة

للجراحة وتعقيداتها¹.

إذا كنتِ تخططين لإنجاب مزيد من الأطفال وتريدين تجربة الولادة

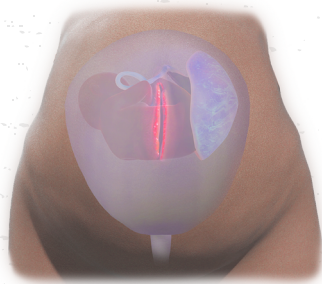
المهبلية، فمن حقكِ التعرفُ على إجراء VBAC من خلال أحد

مقدمي الرعاية الصحية (طبيب النساء أو القابلة). واصلِي القراءة

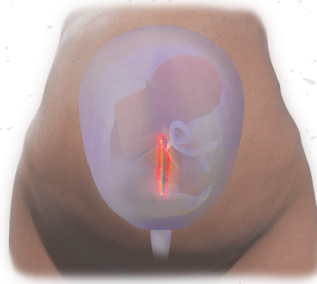
لمعرفة بعض الاعتبارات الواجب مراعاتها لاتخاذ قرار مستنير:



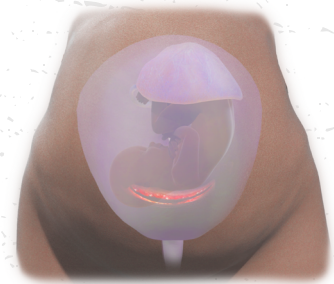
1. احصلي على تقرير عملية الولادة القيصرية الخاص بكِ من مستشفى الولادة السابقة لإطلاع مقدم الرعاية الصحية الخاص بكِ عليه. يوضح هذا التقرير الإجراءات التي تمت وتفاصيل الندبة التي قد تكون لديكِ. احتفظي بنسخة منه معكِ.
2. المرشحات الأنسب لإجراء VBAC هن اللاتي لديهن شق عرضي منخفض في الرحم¹ (ندبة أفقية عبر الجزء السفلي من الرحم)، والمُدد بين فترات حملهن تتراوح بين 18 شهرًا وستين على الأقل².
3. تُعد النساء اللاتي لديهن ندبات عمودية منخفضة (ندبات لأعلى وأسفل) مرشحات أيضًا لإجراء VBAC، ولكن تزيد مخاطر تمزق الرحم (تمزق في جدار الرحم في أثناء المخاض أو الولادة) مقارنةً بأولئك اللاتي لديهن ندبات عرضية سفلية².
4. لا يُنصح بإجراء VBAC للنساء اللاتي لديهن ندبات عمودية مرتفعة، أو ندبات كلاسيكية (الندبات الموجودة في الجزء العلوي من الرحم)، أو ندبات على شكل حرف T، أو ندبات متضخمة¹.



شق كلاسيكي
(غير موصى به)



شق عمودي منخفض
(موصى به)



شق عرضي منخفض
(موصى به)

5. تأكدي مما إذا كان مقدم الرعاية الصحية الحالي لديك سيوافق لك على إجراء VBAC.
6. ناقشي مع مقدم الرعاية الصحية الحالي لديك إذا كان سيحضر ولادتك بصفة شخصية، وإذا كان مقدمو الرعاية الصحية الآخرون الذين يعملون معه سيوافقون لك على إجراء VBAC.
7. خططي للإنجاب في عيادة أو مستشفى معد جيدًا لإجراء VBAC. اطلبي إحصائيات VBAC ومعدلات نجاح العيادة أو المستشفى التي تتلقين فيها الرعاية حاليًا وقومي بالبحث عنها بنفسك على الرابط profiles.health.ny.gov/hospital/pages/maternity.
- لا يُنصح بإجراء VBAC في المنزل أو أحد مراكز الولادة من قبل الكلية الأمريكية لأطباء التوليد وأمراض النساء، أو الكلية الأمريكية للممرضات القابلات، أو جمعية Association of Women's Health, Obstetric and Neonatal Nurses (ممرضات صحة المرأة وطب التوليد وحديثي الولادة)، أو الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال.³
8. اسألي عما إذا كان مقدمو الرعاية الصحية في العيادة أو المستشفى لا مشكلة لديهم في تحفيز المخاض إذا لزم الأمر لإنجاح عملية VBAC.
9. من خلال اتخاذ القرارات المشتركة والموافقة المستنيرة، حدي الخيار الأفضل والأكثر أمانًا بالنسبة إليك ولرضيعك. **تذكري:** من حقك تغيير مقدمي الرعاية الصحية أو المستشفى في أي وقت.
10. يجب أن تعلمي أنه بإمكانك تغيير رأيك وطلب إجراء ولادة قيصرية متكررة في أي وقت خلال فترة الحمل أو المخاض.

إذا تم إخبارك بأن إجراء VBAC هو خيار آمن بالنسبة إليك، فواصلتي التحدث إلى طبيب النساء أو القابلة لديك خلال فترة الحمل.

لمعرفة المزيد من المعلومات، تفضلي زيارة
ican-online.org/faqs-about-vbac/
أو امسحي رمز QR ضوئيًا.



1. نشرة الممارسة لدى ACOG رقم 205: الولادة المهبلية بعد الولادة القيصرية. طب النساء والتوليد. فبراير 2019، doi:10.1097/AOG.0000000000003078 133(2):e110-e127.
2. الولادة الطبيعية التالية للقيصرية: تعرفي على المزايا والعيوب. مايوكلينيك. 14 مارس 2025. آخر وصول 28 أبريل 2025. <https://www.mayoclinic.org/healthy-lifestyle/labor-and-delivery/in-depth/vbac/art-20044869>
3. لجنة رأي ACOG رقم 697: الولادة المخططة في المنزل. طب النساء والتوليد. أبريل 2017، doi:10.1097/AOG.0000000000002024 129:e117-e122.