

BÖLÜM 7

Doğumda risk, güvenlik, korku ve güven

Mandie Scamell, Nancy Stone ve Hannah Dahlen

Çeviren: Filiz Yarıcı

Giriş

Risk kavramı uluslararası kabul görmesine ve riskin minimize edilmesine rağmen, doğumun aktif yönetiminde doğumun her yönünde neredeyse hâkim hale gelmiştir (Bryers and Teijlingen, 2010; Smith, Devane ve Murphy-Lawless, 2012; Maclean, 2014; Skinner ve Maude, 2016). Doğum servisinde çalışan sağlık profesyonelleri, günlük olarak perinatal riski yöneten hizmetler ve multidisipliner anne bakım ekibi içerisinde yer alan sağlık profesyonelleri riske karşı tekno-rasyonel bir anlayışın var olduğunu ifade etmektedirler (Skinner, 2008). Bu bölümde bu eğilim açıkça tartışılacak, risk ve doğum uygulamaları arasındaki bağlantılar araştırılıp güven ve uygulama geliştirme fırsatı tanınacaktır.

Bu bölüm birbiriyle bağlantılı üç önermeyi inceleyecektir: ilki, riske yönelik tekno-rasyonel yaklaşımın işleyişinin görüldüğü kadar aşıkâr olmadığı ve bakıma ilişkin kanıta dayalı bir yaklaşımla mutlak şekilde örtüşmediğidir. İkincisi, doğum bakımındaki çağdaş risk anlayışının özünde artan teknoloji uygulamasıyla bağlantılı olmasıdır. İncelenen üçüncü öneri ise, doğum bakımında riskin nasıl işlediğinin eleştirel değerlendirilmesi ve analizinin, doğumun korunmaya değer güvenilir bir fizyolojik süreç olarak yeniden çerçevelenebileceği umudu için eşsiz bir fırsattır.

Riskin Ortaya Çıkışı

Risk terimi, her ikisi de “kesen” anlamına gelen Latince *rescum* kelimesinden türetilen İtalyanca *risco* ve İspanyolca *riesco*’dan türetilmiştir. Bu “kesme”, denizcilik macerasının başlangıcından beri denizciler ve gemiler için tehlike oluşturan kayalık dik yamaçlara atıfta bulunmaktaydı (Liuzzo, vd. 2014).

Bu anlamda, risk terimi başlangıçta tehlike ile ilişkilendirilirdi. Aydınlanma çağı boyunca, belirli olaylar için leyhte ve aleyhte sonuçları hesaplama olasılığının ortaya

Dikkate alınması gereken önemli noktalar

- Bakımınızı kişiselleştirmek, kadınların, ailelerin ve sağlık profesyoneli olarak kendinizin refahını artıracaktır.
- Güvenli bakımı uygulamak, kendinizle ve hizmet sunduğunuz kadınlar arasındaki bağın derinleştirilmesi anlamına gelir ve aynı zamanda sıcak, içten iletişimi içerir. Bu, her kadının doğumu gerçekleştirmek için sahip olduğu duygusal ve fiziksel kaynakları keşfetmeye ve güçlendirmeye yardımcı olur.
- Kadınların gebelik sırasında nasıl hissettiklerini ve doğumda neler olup bittiğini nasıl algıladığınızı hissetmenin çeşitli yollarını düşünmek için zaman ayırın. Bu diğer iletişim yollarını bakımınıza dahil edin.
- Her bakım anını önemli olarak kabul edin. Bu anlardan güven inşa etmek ve umudu desteklemek için faydalanılabilir. Kadınların doğum deneyimlerini hayatlarının geri kalanında hatırlayacaklarını unutmayın. Bunu özel hale getirin.
- Gebelerle ilgilenirken güçlü ve zayıf yönlerinizin neler olduğu konusunda kendinize karşı dürüst olun ve gerektiğinde uygun eğitimi alın.

Kaynaklar

- Adams, J. (2003). Risk and Morality: Three Framing Devices. *Risk and Morality*. R. Ericson and A. Doyle. Toronto University of Toronto Press: 87-103.
- Arabin, B., et al. (2013). "Die geplante Hausgeburt in industrialisierten Ländern: Bürokratische Traumvorstellung vs. professionelle Verantwortlichkeit." *Z Geburtshilfe Neonatol* **217**(1): 7-13.
- Beck, U. (1992). *Risk society : towards a new modernity*. London ; Newbury Park, Calif., Sage Publications. Bernstein, P. L. (1996/1998). *Against the gods: The Remarkable Story of Risk*. New York, John Wiley & Sons.
- Birthplace in England Collaborative Group, Brocklehurst P, Hardy P, Hollowell J, Linsell L, Macfarlane A, McCourt C, Marlow N, Miller A, Newburn M, Petrou S, Puddicombe D, Redshaw M, Rowe R, Sandall J, Silverton L, Stewart M. 2011 Perinatal and maternal outcomes by planned place of birth for healthy women with low risk pregnancies: the Birthplace in England national prospective cohort study. *BMJ*.23;343:d7400. doi: 10.1136/bmj.d7400
- Chervenak, F., et al. (2011). "The professional responsibility model of obstetrical ethics: avoiding the perils of clashing rights." *American Journal of Obstetrics and Gynecology* **205**(4): 315.e311-315.e315.
- Chervenak, F. A. and L. B. McCullough (2017). "Ethical dimensions of the fetus as patient." *Best Practice & Research Clinical Obstetrics and Gynaecology* **43**: 2-9.
- Copeland F, et al. (2013). "Conflicting Contexts: Midwives interpretation fo childbirth through photo elicitation." *Women and Birth* Available online 25th December 2013.
- Dahlen HG (2014). "Managing Risk or Facilitating Safety?" *International Journal of Childbirth* (2): 66-68.
- Dahlen HG and Caplice S (2014). "What do midwives fear?" *Women and Birth Online* ttp://dx.doi.org/10.1016/j.wombi.2014.06.008.
- de Jonge A, Peters L, Geerts CC, van Roosmalen JJM, Twisk JWR, Brocklehurst P, Hollowell J. 2017 *Mode of birth and medical interventions among women at low risk of complications: A cross-national comparison of birth settings in England and the Netherlands*. PLoS One. 2017 Jul 27;12(7):e0180846. doi: 10.1371/journal.pone.0180846. eCollection 2017.

- de Londras, F. (2015). "Constitutionalizing Fetal Rights: A Salutory Tale from Ireland." *Michigan Journal of Gender and Law* **22**(2).
- Douglas, M. (1966/2007). *Purity and Danger: an Analysis of Concept of Pollution and Taboo*. London; New York, Routledge.
- Douglas, M. (1992/2003). *Risk and blame: essays in cultural theory*. London; New York, Routledge.
- Hacking, I. (1975/2007). *The Emergence of Probability: A Philosophical Study of Early Ideas about Probability, Induction and Statistical Inference*. New York, Cambridge University Press.
- Jackson, M., et al. (2012). "Birthing outside the system: Perspectives of risk amongst Australian women who have high risk homebirths." *Midwifery* **28**(5): 561-567.
- Lupton, D. (1999/2013). *Risk*. London; New York, Routledge.
- Lyng, S. (1990). "Edgework: A Social Psychological Analysis of Voluntary Risk Taking." *The American Journal of Sociology* **95**(4): 851-886.
- Mackintosh N, Watson K, Rance S, Sandall J. 2014 Value of a modified early obstetric warning system (MEOWS) in managing maternal complications in the peripartum period: an ethnographic study. *BMJ Qual Saf*. 2014 Jan;23(1):26-34. doi: 10.1136/bmjqs-2012-001781. Epub 2013 Jul 18.
- Powell Kennedy H and Shannon M (2004). "Keeping birth normal: research findings on midwifery care during childbirth." *Journal of Obstetrics and Gynecology* **33**(5): 554-560.
- Quinn AC, Meek T, Waldmann C. 2016 Obstetric early warning systems to prevent bad outcome. *Curr Opin Anaesthesiol*. 2016 Jun;29(3):268-72. doi: 10.1097/ACO.0000000000000338.
- Rath, W. and S. Schmidt (2013). "Out-of-Hospital Obstetrics." *Z Geburtsh Neonatol* **217**: 1-2.
- Regan M and Liaschenko J (2007). "In the mind of the beholder: Hypothesized effect of intrapartum nurse's cognitive frames of childbirth caesarean section rates." *Qualitative Health Research* **17**(5): 612-634.
- Sandall J, et al. (2015). "Midwife-led continuity models versus other models of care for childbearing women. ." *Cochrane Database of Systematic Reviews* **Issue 9. Art. No.: CD004667. DOI: 10.1002/14651858.CD004667. pub4.**
- Singh A, Guleria K, Vaid NB, Jain S. 2016 Evaluation of maternal early obstetric warning system (MEOWS chart) as a predictor of obstetric morbidity: a prospective observational study. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol*. 2016 Dec;207:11-17. doi: 10.1016/j.ejogrb.2016.09.014. Epub 2016 Oct 8.