

BÖLÜM 27

Daire ve kare arasında

Sheena Byrom ve Soo Downe
Çeviren: Fatma Deniz Sayiner

Giriş

Bu kitabın merkezindeki ikilem, özellikle dünya çapında kurumsal ortamlarda hızla yok olurken, normal fizyolojik doğumu anlamanın ve desteklemenin zorluğudur. 2014’te birimize gönderilen aşağıdaki e-posta, son birkaç yılda aldığımız benzer birçok iletişimden biridir:

“Çok cesaretim kırıldı ve kendi deneyimlerimden endişelendim. Öğrenci ebe olarak 52 sezaryen ve 16 müdahaleli doğuma çok üzücü bir şekilde tanık olduktan sonra ne yazık ki sadece 11 normal doğuma şabitlik edip katılarak ikinci eğitim yılımı tamamladım. Bu hikâyenin benzersiz olmadığına ve birçok öğrencinin kronik bir “normalliğe maruz kalma eksikliği” yaşadığına kefil olabilirim. Aslında profesyonel kurumların “normal” dediği şey bana bir fantezi gibi geldi, eğitim aldığım ve öğrendiğim dünya değil”. Sofie

Bu, birçok öğrenci ve nitelikli ebe için geçerliyse, özellikle pratikte ve sosyal medyada sıklıkla paylaşılan yazılı olmayan bir doktorlar ‘normal doğum odasının dışında tutulmalıdır’ kuralı veya inancının olduğu görülüyorsa, kadın doğum uzmanları ve doğum bakımında çalışan diğer doktorlar için durum nasıl olmalıdır? Ebeler, doğum bakımının geniş yelpazesine, yani her türlü gebelik ve doğuma tanık olurlar. Ancak doktorlar fizyolojik doğumu düzenli olarak görmüyorlar ve hatta kolaylaştırmıyorlarsa, özellikle de düzenli olarak acil durumlara veya patolojilere maruz kaldıklarında, doğal sürece nasıl güvenebilirler? Diğer doğumevi çalışanları ve fizyolojik doğum eylemi ve doğumu hiç deneyimlemeyen veya duymayan kadınlar gibi, onlar da “neyi bilmediklerini bilmiyorlar” (Lokumage ve Bourne, 2014).

Riskten kaçınmanın aşırı genişlemesinde örtük bir güvenlik sorunu da vardır. Kadınların ve bebeklerin çoğu veya tamamı yüksek riskli olarak kabul edilir ve tedavi edilirse, bakım sağlayıcılar gerçek patoloji sergileyenlere karşı giderek daha az du-

tasarımı ve doğum bakımı çalışanlarının doğum ağrısına yaklaşım ve doğum sonuçları üzerindeki potansiyel etki konusundaki tutumları, olumlu değişim için kanıt dayalı önerilerle derinlemesine araştırılmaktadır. Bu kitabın editörleri olarak bizler için önemli olan mevcut durumun nasıl değiştirileceğine dair araçları sağlamak ve örnekleri paylaşmaktır. Bu nedenle son bölüm, gelecekte doğum bakımının tüm araştırma alanlarında farklı türde araştırma soruları sorarken, büyük veri ve uygulama biliminin kullanımı yoluyla olumlu bir değişime girmemizi önermektedir.

Karmaşık ihtiyaçları olan kadınlar için psikolojik süreçleri desteklemenin önemini göstermeye ve bireylerin dünyanın neresinde normal doğumu desteklemek, doğum deneyimini geliştirmek ve anne morbiditesini ve mortalitesinin iyileştirmek için yenilikçi çalışma programlarını etkilediklerine ve değiştirdiklerine dair kanıt sağlamaya hevesliydik. Çeşitli otörler, Lancet Ebelik Serisinde (Renfrew vd. 2014) sunulan Kaliteli Anne ve Yenidoğan Bakımı (QMNC) çerçevesini anneler ve bebekler için optimal sağlığa ulaşma çözümünün bir parçası olarak önermiştir. Diğerleri hem doğum deneyimini hem fiziksel sonuçları etkilemeye devam eden saygısızlık ve istismarın ortadan kaldırılmasının temel önemini vurgulamıştır. Babalar da dahil olmak üzere ebeveynlerin ve doğum eylemcilerinin hayati rolü, aktivistlerin kendileri de dahil olmak üzere bir dizi otör tarafından bir çözüm olarak sunulmaktadır.

Sonuç

Doğum bakımını araştıran, finanse eden ve sağlayanların, kadınlar ve aileleri ile işbirliği içinde, fizyolojik süreçlerin, özellikle de olağandışı olduğu durumlarda, anlaşılması ve tanınması ile patolojinin uygun şekilde tanımlanması ve tedavisi arasındaki daireyi oluşturmaları zorunludur. Bu süreçlere ve bunları deneyimleyen kadınlara saygı duymak çok önemlidir. Hem fizyolojiyi hem gerçek patolojinin doğru tanımlanmasını ve müdahalesini destekleyen bakım modelleri ve doğum yerleri tasarlamak anneler, bebekler ve aileler için güvenlik ve olumlu refah arasında eşit bir denge sağlayacaktır. Bu kitaptaki araştırma, uygulama örnekleri, tartışmalar ve dikkate alınması gereken noktalar, dünya çapında doğum bakımını optimum fiziksel, psikolojik, duygusal ve ruhsal sağlığa ve uzun vadeli insan gelişimine doğru hareket ettirmek için temel olarak sunulmaktadır.

Kaynaklar

- International Confederation of Midwives (2017) Scope of Practice of the Midwife Available from <https://www.internationalmidwives.org/our-work/policy-and-practice/icm-definitions.html> Accessed on 3.1.19
- Lokumage A, Bourne T (2015) 'They don't know what they don't know' In (Eds) Byrom S, Downe S, *The Roar Behind the Silence: why kindness, compassion and respect matter in maternity care* Pinter and Martin: London
- Renfrew M, McFadden A, Bastos M, Campbell J, Channon A, Cheung N et al (2014) Midwifery and quality care: findings from a new evidence-informed framework for maternal and newborn care. *The Lancet*. 2014;384(9948):1129-1145.