

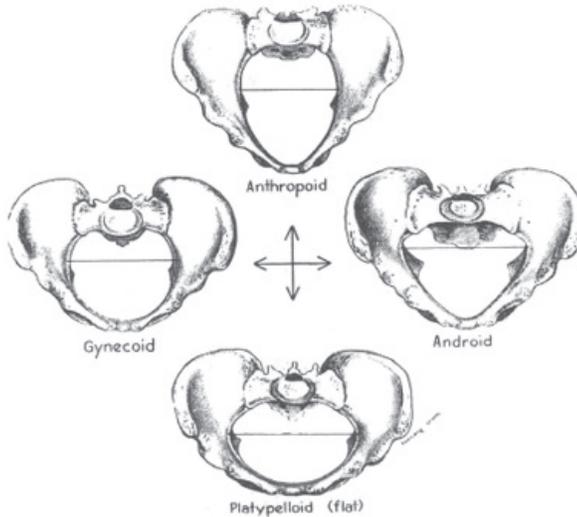
Dr. Ayten Nesibe MIDIKHAN<sup>1</sup>

### Kemik Pelvis

Kemik pelvis linea terminalis ile gerçek ve yalancı pelvis olmak üzere ikiye ayrılır. Obstetride önemli olan gerçek pelvistir. Gerçek pelvisi promontoryum, linea terminalis, pubik krest ve simfisis pubisin üstünün oluşturduğu düzlemin altında kalan alan oluşturur.

### Pelvis Tipleri

Caldwell –Moloy sınıflandırmasına göre pelvis tipleri 4'e ayrılır;



<sup>1</sup> Doktor,SBÜ Bursa Yüksek İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği  
Email:nesibemidikhan@gmail.com

- Kord pH<7 veya baz açığı > 12 mmol/L
- Apgar 5. ve 10. Dk da >5
- MR'da hipoksik iskemik ensefalopati düşündürülen akut beyin hasarı
- Hipoksik iskemik ensefalopati ile uyumlu multisistemik organ disfonksiyonu

**Fetal İntrakranial Kanama:** En çok primer subaraknoid kanama görülür. Prognozu kısmen daha iyidir. Tedavisi destek tedavisidir. Prognoz gestasyonel yaş, ventrikülomegali varlığı, hemorojinin büyüklüğü ve hemorajinin yeri ile ilgilidir. En kötü seyirli olanı parankim kanamalarıdır <sup>(24)</sup>.

**Postpartum Mesane Retansiyonu:** İlk gebelik, indüksiyonla olan zor doğum, laserasyonun çok olması, vakum ve forceps kullanılması, eylem sırasında kate-terizasyonun yapılması, lokal ve ileti analjezisi kullanılmış hasta risk altındadır. Doğumdan sonra ilk 4 saatte idrar yapılmalı, yapılmazsa 1 gün boyunca mesane kataterizasyonu yapıp, çıkarıldıktan sonra 4 saatte idrar yapması beklenir <sup>(25)</sup>.

## KAYNAKLAR

1. Jeyabalan A, Larkin R, Landers D: Vaginal breech deliveries selected using computed tomographic pelvimetry may be associated with fewer adverse outcomes. J Maternal Fetal Neonatal Med. 2005;17:381.
2. Caldwell W, Moloy H: Anatomical variations in the female pelvis and their effect in labor, with a suggested classification. Am J Obstet Gynecol. 1933; 26:479 .
3. Morris C, Acton C: Computed tomography pelvimetry: accuracy and radiation dose compared with conventional pelvimetry. Aust Radiol . 1993;37:186.
4. Friedman E: Primigravid labor. Obstet Gynecol.1955; 6:567.
5. Friedman E: Labor in multiparas; a graphicostatistical analysis. Obstet Gynecol 8:691, 1956.
6. Friedman E, Kroll B: Computer analysis of labor progression. II. Distribution of data and limits of normal. J Reprod Med.1971; 6:20.
7. Lieberman E, Davidson K, Lee-Parriz A, Shearer E: Changes in fetal position during labor and their association with epidural analgesia. Obstet Gynecol.2005 ;105:974.
8. Piper J, Bolling D, Newton E: The second stage of labor: factors influencing duration. Am J Obstet Gynecol.1991; 165:976.
9. Albers L, Schiff M, Gorwoda J: The length of active labor in normal pregnancies. Obstet Gynecol. 1996;87:355.
10. Bergsjö P, Halle C: Duration of the second stage of labor. Acta Obstet Gynecol Scand.1980; 59:193.
11. Duignan N, Studd J, Hughes A: Characteristics of normal labour in different racial groups. Br J Obstet Gynaecol.1975; 82:593.
12. Kilpatrick S, Laros R Jr: Characteristics of normal labor. Obstet Gynecol .1989;74:85.
13. Zhang J, Troendle J, Mikolajczyk R, et al: The natural history of the normal first stage of labor. Obstet Gynecol 115:705, 2010.
14. Vahratian A, Zhang J, Troendle J, et al: Maternal prepregnancy overweight and obesity and the pattern of labor progression in term nulliparous women. Obstet Gynecol 104:943, 2004
15. Sheiner E, Levy A, Feinstein U, et al: Risk factors and outcome of failure to progress during the first stage of labor: a population based study. Acta Obstet Gynecol Scand 2002; 81:222.
16. Greenberg MB, Cheng YW, Sullivan M, et al: Does length of labor vary by maternal age? Am J Obstet Gynecol. 2007; 197:428.

17. Dencker A, Berg M, Bergqvist L et al. Identification of latent phase factors associated with active labor duration in low-risk nulliparous women with spontaneous contractions. *Acta Obstet Gynecol Scand.* 2010; 89:1034.
18. Greenberg MB, Cheng YW, Hopkins LM, et al: Are there ethnic differences in the length of labor? *Am J Obstet Gynecol.*2006; 195:743.
19. Berghella V, Baxter JK, Chauhan SP: Evidence-based labor and delivery management. *Am J Obstet Gynecol.*2008; 199:445.
20. Shrivastava VK, Garite TJ, Jenkins SM, et al: A randomized, double-blinded, controlled trial comparing parenteral normal saline with and without dextrose on the course of labor in nulliparas. *Am J Obstet Gynecol.*2009;1 200:379.
21. Gilbert, W M., Nesbitt T S., & Danielsen, B. Associated factors in 1611 cases of brachial plexus injury. *Obstetrics & Gynecology*, 1999; 93(4), 536-54
22. Sellier, E, Platt, MJ., Andersen, GL et al. Decreasing prevalence in cerebral palsy: a multi-site European population-based study, 1980 to 2003. *Developmental Medicine & Child Neurology*, 2016; 58(1), 85-92.
23. Adiego, B., Martínez-Ten, P., Bermejo, C. Et al. Fetal intracranial hemorrhage. Prenatal diagnosis and postnatal outcomes. *The Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine*, 2019;32(1), 21-30.
24. Bayram, T. Sezaryenle doğum yapan kadınlarda postpartum dönemde uygulanan egzersiz ve ergonomik modifikasyonları içeren eğitim programının kadınlarda depresyon, yeti yitimi ve yaşam kalitesi üzerine etkilerinin incelenmesi 2019.(Master's thesis, Başkent Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü).