

Pedig – a gondozást végző orvos nyújtotta támogatás mellett – a várandós környezetében élők által megadott bizalom és biztatás az egyik leglényegesebb tényező a siker szempontjából. És véleményem szerint már **az is sikernek számít, ha valaki eljut odáig, hogy megpróbál hüvelyi úton életet adni a gyermekének.**

3.1.1. A gyermek apjának és a tágabb családnak a szerepe

„A dűlám [...] sokat segített, és a férjem támogatása, hogy az legyen, ami nekem jó: kórház, orvos, vagy szülésznő személyében egyaránt.”

/Hédi/

„A férjem fokozatosan jutott el a tiltástól a megtűrésig, majd a megengedésig, és végül a támogatásig.”

/Gabriella/³⁴

„Elcsépett lehet ez, de tényleg csodálatos ereje volt annak, hogy hittem, bíztam magamban. Ehhez kellett a férjem 100 %-os hite, bizalma bennem.”

/Mónika/

*„Biztos recept nincs, de valóban nagyobb az esély a jó szülésélményre, ha tájékozottabb vagy. Nincs más lehetőség: haditervvvel kell előállni, szövetségese-
ket kell vinni. Sokan azt gondolják, hogy ezért érdemes apás szülésre készülni. De szerintem nem tehetünk ekkora terhet az apákra, hogy nekik kell végigvinni mindent, miközben megcsúszhat, hogy az orvos konkrétan megfélemlít, és azt sugallja, hogy meghalhat a gyereked. És az anyáknak sem feladata minden eshetőségre felkészülni.”*

/Garai Mixi, bába/³⁵

Az apa szerepe azért kiemelkedően fontos, mert ő az, akivel az anya együtt él, akivel nap mint nap megosztja a gondolatait, reményeit, kétségeit. Nagyon megnyugtató érzés, és a pár kapcsolatát is erősíti, ha az apa szilárd háttérrel biztosít, érzelmi támogatást nyújt, és türelmes a várandós nővel, akinek sokszor nem is tanácsra vagy megoldásra van szüksége, csak arra, hogy meghallgassák és biztosítsák róla, hogy jó úton halad.

Gyakran előfordul, hogy az apa először elutasító, vagy erős kétségei vannak a VBAC ötlete kapcsán, nem érti, párja miért, milyen alapon akar okosabb lenni az orvosnál. Ám jellemző, hogy ahogy az apa egyre több információhoz jut, rendszerint megváltozik a hozzáállása, és vagy maga is helyesli a döntést, vagy legalábbis a nőre bízta, hogy tegyen legjobb belátása szerint, s biztosítja arról, bárhogy is dönt, tiszteletben tartja a döntését, illetve támogatni fogja.

³⁴ Császármetszés után természetesen: „Az első kettőt is meg kellett szülnöm lelkiileg”. Szalma Erika interjúja Vargáné dr. Parkánszki Gabriellával. Internetes közlés, lelőhelye: <https://nlc.hu/egeszseg/20160816/csaszarmetszes-utan-termeszetes-szules/> (az utolsó megtekintés időpontja: 2020. 05. 23.)

³⁵ Tóth Flóra: „Nem mindegy, hogy egy szülést vezetnek vagy kísérnek” – Mi az a szülőszobai erőszak? Internetes közlés, lelőhelye: https://wmn.hu/ugy/51084-nem-mindegy-hogy-egy-szulest-vezetnek-vagy-kisernek---mi-az-a-szuloszobai-eroszak?fbclid=IwAR36Ezqw5Py_Q6VTA3hLjTMEDI9DO_14BWF0HB50EyZSWrwQE1cBgHZxE (az utolsó megtekintés időpontja: 2020. 04. 20.)

Sok nő igényli, hogy az apa jelen legyen a szülésnél is. Ezzel kapcsolatosan érdemes megjegyezni, hogy az apás szülés akkor lehet igazán jó élmény, ha a férfi maga is valóban szívesen vesz részt benne. Ha ugyanis csak a nő miatt teszi, akkor az ő feszültsége, félelmei, általában a problémák gyors megoldására beállított férfi gondolkodásmód, a „férfi minőség” akár hátráltathatja is a szülés előrehaladását. Ugyanakkor tudományos vizsgálatok támasztják alá azt a tényt, hogy „*az anya számára megfelelő támaszt nyújtó személy jelenlétében [...] jelentősen nő a biztonságérzet és az ellazultság, csökken a beavatkozások száma, és a nők könnyebbnek, gördülékenyebbnek élik meg a szülést. [...] Fontos, hogy csak az legyen jelen a szülőszobában, akiben a szülő nő igazán képes megbízni és jó érzéssel engedi őt be. Ha ambivalensek az érzései valakinek a jelenlétével kapcsolatban, akkor ő inkább ne legyen mellette a szülés során.*”³⁶ A Pál-féle szülészeti tankönyv szerint: „*Az együttműködés nemcsak pszichológiai, hanem szülészeti szempontból is kedvező [...]: a szülés tartama rövidebb, kevesebb a hypoxiás szövődmény, szülésbefejező műtétre ritkábban van szükség, csökken a szülési fájdalom mértéke.*”³⁷ Vagyis, ha a férfi csendes, alkalmazkodó, de szilárd támasz, akkor a jelenléte kincset ér.

3.1.2. Az orvos és a kórház szerepe

Első pillantásra úgy tűnik, ez a pont nem igényel különösebb magyarázatot: kell egy szülésznőgyógyász orvos, aki megengedi, hogy a császáros anya megpróbálkozzon a hüvelyi szüléssel. A helyzet azonban kissé bonyolultabb, több tényező is hat rá:

- az orvos szakmai meggyőződése, szak tudása és emberi kvalitásai,
- az orvos kórházi hierarchiában elfoglalt helye: felettesének/feletteseinek szakmai meggyőződése, szaktudása és emberi kvalitásai, valamint
- maga a kórház, ahol az orvos dolgozik: az intézmény császármetszési, illetve VBAC-protokollja és gyakorlata.

Ügyeletben alacsonyabb a beavatkozások és a császármetszések aránya, mint fogadott orvossal.

A) Orvost vagy kórházat keressünk? (Ügyeletben szülni?)

Már készen volt a könyv ezen része is, amikor 2021 elején megjelentek hazánkban a hálapénz kivezetését célzó jogi intézkedések, amelyek hatására egyes kórházakban megtiltották az orvosfogadást, illetve felmerült, hogy ezentúl az lesz a gyakorlat, hogy a nők csak a kórházba érkezésükkor éppen dolgozó orvosok közül választhatnak (ha több orvos van bent), s így előre nem határozhatják meg, ki legyen jelen a szülésüknél [ld. még a III. rész 2.3.2. pont E) alpontját, valamint az V. rész 3.3.4. pontját]. Gondolkodtam, hogy a következő bekezdéseket átírom, kihagyjam-e a könyvből, de végül arra jutottam, hogy meghagyom – abban a reményben, hogy ez, a várandósok számára nem éppen előnyös állapot csupán átmeneti jellegű lesz, s a helyzet oly módon fog rendeződni, hogy ismét lesz értelme az orvosválasztás fontosságáról beszélni.

³⁶ A szülés és születés lélektana

³⁷ Pál i. m. 273. o.