

Narinebakterie inom obstetrik

Tillagd: 2023-10-05

Graviditet - förlossning - puerperium är speciella, exceptionella men också extremt svåra perioder i en kvinnas liv. Även om var och en av dem är mycket väl undersökt, kan den överraska dig varje gång när den tas isär. Förloppet av varje mens är en individuell fråga för varje kvinna och kan inte planeras exakt, från A till Ö. Det är dock värt att göra allt för att dessa perioder ska bli fruktbara och framför allt säkra för både mamman och barn. Så att dessa stunder inte kommer att förknippas väl med den framtida mamman och att hon kommer att minnas dem positivt någon gång.

Graviditet

Graviditet är utvecklingsperioden för barnet i moderns livmoder. Det varar ungefär 280 dagar, 40 veckor, 9 månader, 3 trimestrar. Det här är en tid med många förändringar och nya saker. Det åtföljs av mycket glädje och väntar på födelsens mirakel och barnets utseende. Tyvärr är all denna spänning ofta åtföljd av ångest, rädsla och osäkerhet. Kvinnan är rädd för barnet, för framtiden - om allt kommer att bli bra, om hon kommer att klara sig, om det blir för mycket för henne. Graviditet ger ofta obehagliga symtom som gör det svårt att fungera i vardagen.

Graviditetssymptom och besvär

Graviditetssymptom är specifika för varje kvinna. Den ena går igenom graviditeten smidigt, utan att klaga på att må dåligt, medan den andra inte kan ta sig upp ur sängen och kämpar med konstant obehag. De vanligaste symtomen på graviditet inkluderar: upphörande av menstruationer, ökad kroppstemperatur, kräkningar, illamående, svullna och smärtsamma bröst, ökad aptit och motsatt motvilja mot vissa produkter, urineringsfrekvens, förstoppning, rikligare vaginal flytning (i vissa fall kan det vara tvärtom - kvinnan kan uppleva ovanlig torrhet), humörsvängningar, dåsighet, trötthet, ökad känslighet för lukt, implantationsblödning (ibland förväxlas med menstruation, men åtföljs inte av menstruationssymptom och bör sluta inom 2 dagar).

Normalt graviditetsförlopp

Enligt den sk Enligt Naegeles regel anses början av graviditeten vara den första dagen i den sista menstruationen. Dess längd räknas som 10 månader - 28 dagar vardera. Faserna av ett barns utveckling under fosterperioden bestäms av trimestern. Den första trimestern varar under de första 12 veckorna av graviditeten och täcker perioden för bildandet av de grundläggande delarna av barnets kropp. Andra trimestern börjar vid vecka 13 och slutar vid vecka 26. Då mår kvinnan något bättre, de första graviditetssymptomen är mindre smärtsamma och barnet blir mer rörligt. Vecka 27 av graviditeten markerar början av tredje trimestern. Detta är tiden för omedelbar förberedelse för barnets födelse. Barnet växer och går upp i vikt - magen blir stor, vilket leder till svår funktion hos modern. Trots att dräktighetstiden bör vara 40 veckor, anses en fullgången graviditet vara i 37 veckor. Barnet har då alla sina organ utvecklade och kan leva självständigt utanför moderns kropp.

Vilka tester ska göras under graviditeten?

För att veta om din graviditet fortskrider korrekt måste du få ordentlig medicinsk vård. Det är bäst att påbörja

Naturklinik.se, Dalkroken 30B, 572 73 Kristdala, Sweden

Telefon: +46 72 327 03 17 - E-post: anna.ruoss@naturklinik.se - Webb: www.naturklinik.se

VAT-nummer: SE661124-3384 - Bankgiro: 142-3995 - Swish: 123 320 66 04

gynekologiska konsultationer innan du blir gravid för att ordentligt förbereda din kropp för det. De grundläggande testerna som utförs under graviditeten inkluderar: fastställande av moderns blodgrupp, blodvärde och allmänt urinprov - de grundläggande parametrarna som bestämmer hälsan bör övervakas. Ultraljud (ultraljudsundersökning), blodtrycksmätning och viktuppgång görs också regelbundet. Allra i början av graviditeten bör också cytologi, biocenos och vaginal odling utföras. För att känna igen den sk vid graviditetsdiabetes bestäms blodsockernivån, och ett direkt antiglobulintest utförs också - Coombs' test, bestämning av närvaron av ofullständiga immunantikroppar och Wasserman-testet som möjliggör diagnosen syfilis. Det rekommenderas även att utföra sköldkörtelhormontester, odling för streptokocker, tester för HIV, röda hund, toxoplasmos, cytomegalovirus, HCV (hepatit C-virus) och HBs-antigen (hepatit B-virus).

Födelse

När en kvinna "går igenom" alla dessa tester, krämpor och svårigheter, när hon ser graviditeten komma till ända, och hennes sinne börjar lugna ner sig, vilket ger en signal om att barnet är säkert - det är dags för en lösning, för att välkomna bebis till världen. Att komma till världen är förstås lika med att föda barn. Förlossningsförloppet är olika för varje kvinna, en föder snabbt - den andra är utmattad i flera timmar, en åtföljs av sin partner - den andra föredrar att han väntar i korridoren under denna tid, en föder med en standardmetod - den andra väljer en mindre vardaglig metod, t ex vattenfödelse. Men trots all denna mångfald kan tre grundläggande stadier urskiljas i förlossningen. **Och utvidgning av livmoderhalsen-** i detta skede uppträder sammandragningarna, först oregelbundna, för att sedan bli längre och mer systematiska. Detta är också den tid då vattnet kan gå sönder. Livmoderhalsen kommer gradvis att vidgas tills den är 10 cm dilaterad. Detta är i allmänhet det mest smärtsamma skedet av förlossningen. Nästa steg är själva barnets utseende, så denna fas kan beskrivas som **den andra upplagan av barnet**. Kvinnan känner sedan huvudets tryck mot perineum, och med varje sammandragning rör sig barnet nedåt och lämnar följaktligen moderns kropp på ett ögonblick. Det sista steget är fas **III - baby i världen**. Detta är ögonblicket kort efter barnets födelse, när alla nödvändiga aktiviteter äger rum och kvinnan "föder" moderkakan. Vid denna tidpunkt slutar sammandragningarna fortfarande inte helt, men de är mycket mindre intensiva.



Typer av förlossning

Den enklaste uppdelningen av förlossningen är i naturlig och CC (kejsarsnitt). Det finns dock situationer där en kvinna börjar föda naturligt, och av skäl som uppstår under förlossningen bör processen avslutas så snart som möjligt med ett kejsarsnitt. **Naturlig förlossning**, även om det skrämmer många kvinnor, är en mycket bra lösning för både mamman och barnet. Naturlig förlossning kännetecknas av snabbare regenerering av kroppen efter den, kvinnan återfår snabbt kondition, återhämtningstiden är kortare, liksom vistelsetiden på sjukhuset. En stor fördel för barnet är den minskade risken för andningsproblem och det faktum att det, efter att ha passerat genom födelsekanalen, får portioner av nyttiga mikroorganismer från sin mor som är de första att befolka dess sterila mikroflora. **Kejsarsnitt** som om det inte vore det, det är redan en operation. Det går ut på att göra ett snitt i livmodern och buken och ta bort barnet. Som regel rekommenderas det inte bara så, utan på grund av särskilda skäl som motiverar det, inklusive: dålig positionering av barnet (förhindrar naturlig förlossning), ovanligt stort barn (vikt över 4,5 kg), tvilling-/trillinggraviditet, betydande hinder i förlossningskanalen.

Förlossning

Detta är perioden för regenerering och återgång av kvinnans kropp till full hälsa efter graviditet och förlossning. Därför borde det vara en tid då mamman inte anstränger sig för mycket och låter sig vila. Postpartumperioden är också indelad i stadier:

1. **Omedelbar** barseltid (inklusive första dagen efter förlossningen)
2. **Tidig** barseltid (varar upp till 7 dagar efter förlossningen)

Naturklinik.se, Dalkroken 30B, 572 73 Kristdala, Sweden

Telefon: +46 72 327 03 17 - E-post: anna.ruoss@naturklinik.se - Webb: www.naturklinik.se

VAT-nummer: SE661124-3384 - Bankgiro: 142-3995 - Swish: 123 320 66 04

3. Sen barseltid (gäller ungefär de första 6 veckorna efter förlossningen).

Den omedelbara postpartumperioden kännetecknas av starkt oreglerad hormonbalans och snabbt fortskridande förändringar inom den. En kvinnas kropp är utmattad av förlossningen och fortsätter att lida av de revolutioner som äger rum inom den. I denna fas är specialistvården viktig.

Den tidiga postpartumperioden är en tid då mamman lär sig en ny roll och tar hand om barnet, trots att hennes kropp fortfarande är belastad och trött. I en kvinnas kropp fortsätter allt att förändras och anpassas. Den nya situationen kan åtföljas av depression, obehag och apati. Närståendes, partners och familjs förhållningssätt spelar då en nyckelroll.

Den sena puerperiet är när en kvinnas styrka gradvis återkommer. Fullständig regenerering av kroppen kräver fortfarande tid och tålamod, men allt är på rätt väg.

Hur påverkar postpartum en kvinnas kropp?

Efter graviditet och förlossning börjar livmodern rena sig själv och **blödning efter förlossningen** uppstår. Det sker oavsett typ av leverans och kräver särskild uppmärksamhet på intimhygien. Förutom blödning sker också **utsöndring av puerperal avföring**, det vill säga avlägsnande av rester av hinnor och slem från kroppen. Båda fenomenen upphör vanligtvis inom de första 6 veckorna. Efter förlossningen kommer det också en tid då **livmodern drar ihop sig**. Den minskar sin vikt med cirka 30 gånger och i slutet av förlossningsperioden återgår den till sin ursprungliga vikt på cirka 50 g. **Hormonella förändringar** påverkar storleken på livmodern. Förlossningsperioden är en tid då hormonerna fluktuerar mycket, vilket kan resultera i förlossningsdepression eller s.k. baby blues. Det är också **en tid av sår läkning och anatomisk omorganisation** så att allt återgår till sitt tillstånd före graviditeten. Det är också dags för **amning**. Dess början sammanfaller vanligtvis med början av postpartumperioden, men ibland händer det att mjölk dyker upp lite tidigare eller lite senare - detta är återigen en individuell fråga. Amning är mycket viktigt av flera skäl, en av dem är det faktum att modersmjölken ger barnet de nödvändiga mikroorganismerna - det koloniserar dess mikroflora, vilket naturligtvis bygger barnets immunitet.

Narinebakterie och mor och barn

För att hålla sig på ämnet amning och matning av nyfödda är det värt att nämna forskningen som utfördes 1975 av Megroyan, som bestämde effektiviteten av olika typer och metoder för att mata för tidigt födda barn, baserat på dynamiken i kroppsvikten och vissa indikatorer på deras ämnesomsättning. [12] **Det visades att graden av viktökning hos för tidigt födda barn med låg födelsevikt (upp till 1 500 g) - som fick Narine surmjölk från de första dagarna av livet - var högre jämfört med viktökningen hos barn som matades i en annan sätt.** Det observerades också att **nivån av totalt protein såväl som proteinfraktioner i blodet hos för tidigt födda barn var densamma under amning och Narine fermenterad mjölkformel. Både ammade nyfödda och de som fick Narine visade en mildare minskning av hemoglobinnivåerna i slutet av den första levnadsmånaden än spädbarn som matades med andra metoder som användes i studien.**

En annan studie relaterad till ämnet diskuterade en liten avvikelse från att mata bebisar och fokuserar på mödrar. Frågan som togs upp har starka samband med den tidigare. **I experimentet användes nämligen Narine-mjölksyrabakterier för att behandla bröstvårtsprickor.** [12] Analysen involverade applicering av en steril servett, intensivt fuktad med Narinebakteriekultur, efter utfodring, för att täcka bröstvårtan och vårtgården. Denna dressing fick stå till nästa utfodring. Fyra grupper testades med:

- bröstvårtor behandling med 1% briljant grön lösning - kontrollgrupp
- behandling av bröstvårtor med mjölksyrabakteriekultur
- behandling av bröstvårtor med mjölksyrabakteriekultur baserad på salva
- Behandling av nya sprickor.

Observationer utfördes under den första veckan efter förlossningen. Analys av kontrollgruppens testresultat visade att nästan fullständig utsöndring av bröstvårtan (så mycket som 98%) inträffade mellan den 5:e och 7:e dagen av sjukhusvistelsen. **När bakterier användes minskade utsläppet av mikroflora från bröstvårtans yta signifikant.** Mängden patogen och villkorligt patogen mikroflora i bröstvårtan reducerades. **Det var en 6-faldig minskning av såddhastigheten av patogen mikroflora och en 11-faldig regression av bröstkolonisering.** Observationer visade att när bröstvårtorna behandlades med bakteriekultur var symtomen på rodnad, svullnad, ömhet och maceration av bröstvårtorna mindre

allvarliga, särskilt vid applicering av salvan. **Effektiviteten av att använda bakterier vid behandling av befintliga sprickor i bröstvårtan var tydligt synlig**, det var en märkbar minskning av sprickbildning, uppkomsten av ljusrosa granulat, såväl som **en minskning av smärta när spädbarn lades mot bröstet**. Sprickorna började läka runt dag 4 och 5. Observationer av kvinnor vars bröstvårtor behandlades med Narine under sin sjukhusvistelse visade att bröstvårtans sprickor endast förekom i 1,3 % av fallen, medan frekvensen i kontrollgruppen var cirka 40,5 %. **Detta stödjer tesen att behandling av bröstvårtor och förhindrande av deras sprickor med hjälp av bakterier förhindrar utvecklingen av mastit efter förlossningen.**

Det är också värt att nämna den erfarenhet som gjorts av gravida kvinnor när det gäller intymhygien. Den vaginala mikrofloran undersöktes och den möjliga inverkan **av användningen av en blandning av mjölksyrabakterier på processen att återställa den naturliga biocenosmiljön fastställdes**, hos gravida kvinnor vid prenatal förberedelse och vid behandling av kolit som en del av förebyggandet av purulenta inflammatoriska sjukdomar hos modern och barnet. Studien inkluderade 157 gravida kvinnor i åldrarna 18-36 (viktigt, en av fyra upprepade graviditeter hade allvarliga obstetriska komplikationer). Kvinnorna delades in i 4 grupper. I grupp I ingick 82 kvinnor med positiv obstetrisk historia (de lades in på avdelningen för graviditetspatologi för kontroll och behandling). Grupp II inkluderade 34 gravida kvinnor efter influensa och akut luftvägssjukdom. Grupp III bestod av 32 gravida kvinnor med hög risk för postpartuminfektion. Grupp IV representerades av 9 kvinnor med cervikal insufficiens. Varje gravid kvinna genomgick en allmän klinisk undersökning, samt bakterioskopiska och bakteriologiska tester. Behandlingen utfördes med hänsyn till komorbiditeter, baserad på en terapeutisk och skyddande regim. Under de första 2 dagarna spolades slidan med en 2% vattenlösning. **Sedan, under 8 till 15 dagar, applicerades mjölkblandningen (15-20 ml, vid 15-18°C) på slidan två gånger om dagen, under kontroll av en gynekologisk spegel - kuren upprepades under hela graviditeten.** Uppsättningen av terapeutiska aktiviteter inkluderade desinficering av slidan med en surmjölksblandning. **Effektiviteten berodde på förbättringen av resultaten av bakteriologiska tester** (efter 4-5 vaginala procedurer under påverkan av mjölksyrabakteriekultur minskade antalet mikroorganismer avsevärt, inga stafylokocker eller streptokocker upptäcktes, svampar försvann, stavformade bakterier dominerade) **och uppkomsten av möjligheten att utföra kolposkopiska vaginalprover** (mest troligt på grund av minskningen av inflammatoriska förändringar). **Bakterioskopisk undersökning visade förbättring av renheten hos vaginalt innehåll och förlust av leukocyter.** Forskning visar att den föreslagna blandningen har en gynnsam effekt på den vaginala mikrofloran, återställer dess naturliga miljö och eliminerar dysbakterios - på grund av den antagonistiska aktiviteten hos mjölksyrabakterier.

Sammanfattningsvis kan Narine-bakterier följa med en kvinna hela tiden - före, under och efter graviditeten. Tack vare sina speciella egenskaper kan Narine dessutom stödja en kvinna i dessa speciella stunder. Intim hygien, spruckna bröstvårtor, perineala sår - ingen av dessa åkommor skrämmer henne. Så länge som den vaginala mikrofloran domineras av *Lactobacillus* -bakterier ansvarig för att upprätthålla en sur miljö (pH 3,8 - 4,2), kan en kvinna njuta av god hälsa och välbefinnande. Men när antalet mjölksyrabakterier minskar och den kvantitativa och kvalitativa balansen mellan mikroorganismerna i den vaginala bakteriefloran rubbas, får patogena bakterier utrymme och möjligheter att utvecklas. Att ta mediciner, minskad immunitet, hormonella störningar, felaktig personlig hygien, överdriven sexuell aktivitet, olämpliga underkläder och många andra faktorer bidrar till utvecklingen av alla typer av intima infektioner. Därför är det extremt viktigt att regelbundet stödja återuppbyggnaden av den vaginala bakteriefloran genom att introducera en produkt med mjölksyrabakterier. [Narum Vagine](#) kan vara en sådan produkttillgänglig från den enda distributören av Narine-bakterier i Polen. Ovannämnda studier har visat de stora effekterna av denna bakterie vid olika kvinnors besvär, inklusive de som är relaterade till perinatalperioden. Narinebakterier kan också vara ett substitut för modersmjölk för nyfödda barn. Forskning som utförts bland för tidigt födda barn har dokumenterat bakteriers positiva inverkan på barns kroppar och deras utveckling – även mycket tidiga. [Narine som kosttillskott](#) tillverkas för människor i alla åldrar för att möta behoven från olika perioder och växlingar i livet. Utbudet av produkter är därför brett, skraddarsytt efter vuxnas förväntningar och behov, samt bästa möjliga stöd till barn.

Kom ihåg att graviditet, förlossning och förlossningsperioden är ögonblick av enorma förändringar i din kropp. Eventuella åtgärder som vidtas kan påverka hälsan och välbefinnandet för dig och ditt barn - därför, innan du bestämmer dig för att ta eller använda några preparat, rekommenderas det att konsultera en läkare. Den presenterade texten är endast i informationssyfte och utgör inte medicinsk rådgivning.

Källor:

1. Kamińska M., *Vad är graviditet?*, pl, Wirtualna Polska Media SA [tillgång: 25 oktober 2022] <https://parenting.pl/czem-jest-ciaza>
2. Sut A., De första symtomen på graviditet – vad är de och när uppstår de? Lär känna de tidiga symtomen på graviditet., Apteka Internetowa OLMED 2022, [tillgång: 25 oktober 2022]
3. Janowicz A., *Symptoms of early pregnancy*, Płodność.pl [tillgång: 25 oktober 2022] <https://plodnosc.pl/kunskapsbas/symptom-of-early-pregnancy/>
4. Rosiecka E., Hur länge varar graviditeten? Parenting.pl, Wirtualna Polska Media SA [tillgång: 25 oktober 2022] <https://parenting.pl/ile-twarz-ciaza>
5. *Hur länge varar graviditeten. Vad är uppdelningen i trimestern?*, 4toys.pl, NetArch [tillgång: 25 oktober 2022] https://4toys.pl/_blog/ile-twarz-ciaza

Naturklinik.se, Dalkroken 30B, 572 73 Kristdala, Sweden

Telefon: +46 72 327 03 17 - E-post: anna.ruoss@naturklinik.se - Webb: www.naturklinik.se

VAT-nummer: SE661124-3384 - Bankgiro: 142-3995 - Swish: 123 320 66 04

6. Hubicz K., *graviditetsvecka - din graviditet har redan avslutats*, dziennikzdrowie.pl, Grupa ZPR Media, [åtkomst: 25 oktober 2022] <https://www.poradnikzdrowie.pl/zdrowie/badania-w-37-tydzien-ciazy-aa-38vx-jd2j-zF2k.html>
7. Kroc J., *Odczyn Coombsa*, Parenting.pl, Wirtualna Polska Media SA [åtkomst: 25 oktober 2022] <https://zdrowie.parenting.pl/odczyn-coombsa>
8. Kalender med tester under graviditeten - när och vilka tester ska den framtida mamman utföra?, EMC-SA.pl, [tillgång: 25 oktober 2022] <https://www.emc-sa.pl/dla-patienter/graviditet-och-moderskap/kalender-for-graviditetstester-nar-och-vilka-tester-ska-goras>
9. Kukulska M., *The miracle of birth, or childbirth step by step*, Nutricia, BebiKlub [tillgång: 26 oktober 2022] <https://www.bebiklub.pl/ciaza-i-porod/porod/cud-narodzin-niczy-porod-krok-po-kroku>
10. Kukulska M., *Typer av förlossning - känner du alla?*, Nutricia, BebiKlub [tillgång: 26 oktober 2022] <https://www.bebiklub.pl/ciaza-i-porod/porod/rodzaje-porodow-czy-znasz-je-wszystkie>
11. *Postpartum – vad är det, hur går det till och hur länge varar postpartumperioden?*, HiPP 2022 [tillgång: 26 oktober 2022] <https://hipp.pl/pregnancy/guide/polog-what-is-it-how-does-it-proceed-and-how-long-does-the-time-the-time>
12. Knowledge Society of the Armenian SSR, KB Akunts, LA Erzinkyan, OB Sayadyan, LM Charyan "Mjölkbakterier och deras roll i hälsa mor och barn, sätt att använda mjölksyrabakterier i obstetrik och gynekologi", Yerevan 1988