

ПАМЯТКА ДЛЯ СЕМЬИ

Кесарево: что спросить у врача

Когда операция нужна, какие вопросы задать и на что опереться в Бразилии. Без давления: вопросы и источники.



Камя

Когда операция нужна



Ты не одна. Я здесь. Когда операция нужна, она спасает жизни. Лучше заранее знать, о чём спросить. Здесь только вопросы и источники.



ЦИФРЫ ПО БРАЗИЛИИ

SINASC, 2024: кесарево при рождении **60,6 из 100** детей в Бразилии и **56,8 из 100** в Санта-Катарине (SUS и частные). ВОЗ (2015): при показаниях операция спасает жизни; при доле выше 10 из 100 на уровне населения улучшения смертности не подтверждены. Это картина по стране, не прогноз для тебя.



Когда операция обычно нужна

По рекомендациям Минздрава Бразилии (2016) и NICE (Великобритания). Список не полный, решает врач.

СИТУАЦИЯ	ЧТО СКАЗАНО В РЕКОМЕНДАЦИЯХ
Предлежание плаценты (<i>placenta previa</i>)	Плацента полностью или частично закрывает внутренний зев: рекомендовано плановое кесарево (Минздрав, NICE).
Ягодичное предлежание, двойня	Сначала предлагают наружный поворот плода с 36 недель. Если он невозможен или не удался: кесарево с 39 недель, лучше после начала родов; роды через естественные пути возможны после объяснения рисков. Двойня: кесарево, если первый плод не в головном предлежании (Минздрав).
Инфекции	Первичный герпес в третьем триместре или активный в родах (NICE при рецидивирующем не предлагает рутинно); ВИЧ при нагрузке выше 1 000 копий/мл или неизвестной после 34 недель; ВИЧ с гепатитом С (Минздрав).
Рубцы на матке	От трёх кесаревых: кесарево. Продольный рубец: естественные роды не рекомендуются. После одного обсуждают оба пути (Минздрав).
Срочные ситуации	Прямая угроза жизни: подозрение на разрыв матки, массивная отслойка плаценты, выпадение пуповины, гипоксия плода. Операцию делают как можно скорее, чаще всего в течение 30 минут после решения (NICE).



О чём стоит поговорить

Здесь рекомендации не дают ответа или не видят повода для рутинной операции: хороший повод спросить врача.

Обвитие пуповиной, маловодие, старше 35 лет	В руководстве Минздрава (2016) вопрос, предлагать ли кесарево при них без других показаний, остался без ответа: единого указания нет.
Крупный плод по УЗИ, «узкий таз»	Вес плода до родов оценивают неточно, решают индивидуально (Минздрав). Размер плода по УЗИ, рост и размер обуви матери не предсказывают точно, подойдёт ли таз (NICE).
Ожирение, гепатит В или С, преждевременные роды (головное предлежание), малый для срока плод, долгие роды	Первые четыре сами по себе не повод для рутинного кесарева (Минздрав; NICE: ИМТ выше 50, гепатиты). Долгие роды при благополучии мамы и малыша не обязывают вмешиваться (Минздрав).

Вопросы врачу



Задай эти вопросы заранее, пока есть время: в срочной ситуации обсуждать будет некогда. Ответы записывай, так проще решить спокойно.



Решение

- ☐ Какое именно показание и есть ли оно сейчас? *Indicação*
- ☐ Это срочно? Сколько времени есть, чтобы подумать?
- ☐ Можно ли безопасно подождать начала родов?
- ☐ Какие есть варианты: наблюдение, роды через естественные пути, поворот плода? *Alternativas*
- ☐ Риски и польза для меня, малыша и будущих беременностей: с операцией и без?
- ☐ Можно записать в карту причины решения и моё согласие? *Prontuário*



В операционной

- ☐ Кто может быть рядом: сопровождающий, доула? *Acompanhante*
- ☐ Какая будет анестезия и что я буду чувствовать? *Anestesia*
- ☐ Будет ли контакт «кожа к коже» и помощь с первым кормлением? *Pele a pele*
- ☐ Можно ли учесть пожелания: музыку, тишину, опущенную шторку?



После операции

- ☐ Чем обезболивают и можно ли при этом кормить грудью? *Analgesia*
- ☐ Сколько дней в роддоме, как ухаживать за швом и куда звонить, если станет хуже?



Как спросить по-португальски

Почему мне нужно кесарево?

Por que preciso de uma cesariana?

пор КЕ пре-СИ-зу джи У-ма се-за-ри-А-на

Какие есть варианты и риски?

Quais são as opções e os riscos?

КУАЙС САУН ас оп-СОЙНС и ус ХИС-кус

Мне нужно время, чтобы принять решение.

Preciso de um tempo para decidir.

пре-СИ-зу джи ун ТЕМ-пу ПА-ра де-си-ДЖИР

Можете объяснить, что происходит?

Pode me explicar o que está acontecendo?

ПО-джи ми эс-пли-КАР у КЕ эс-ТА а-кон-те-СЕН-ду

Права и восстановление



Что закреплено в Бразилии

ПРАВО	ЧТО СКАЗАНО В НОРМЕ
Сопровождающий	Lei 14.737/2023 (до неё Lei 11.108/2005 для родов в SUS): в государственных и частных учреждениях женщина вправе быть с совершеннолетним сопровождающим по своему выбору. В операционной при ограничениях безопасности, обоснованных клинической командой, допускается только сопровождающий-медработник: спросите роддом заранее.
Доула	Lei 15.381/2026, art. 6: присутствие доулы обеспечено в роддомах по просьбе женщины, во всех типах родов; плата за её присутствие в родах запрещена. Порядок в операционной уточните в роддоме.
Информация и согласие	Врач должен сообщить диагноз, прогноз, риски и цели лечения (ст. 34 Кодекса медицинской этики) и получить согласие после объяснений, кроме прямой угрозы жизни (ст. 22). Статьи названы в тексте CFM 2.284/2020.
Кесарево по просьбе	CFM 2.284/2020: в плановой ситуации можно выбрать кесарево после подробной информации о рисках обоих способов; при обычном риске с 39 полных недель; согласие письменное. Врач вправе отказаться и направить к коллеге. Правила роддома и плана могут отличаться.
Частный план	ANS RN 368/2015 (текст 2015 г.): по просьбе оператор в течение 15 дней даёт проценты кесаревых и родов через естественные пути по себе и названным вами учреждениям и врачам (только по родам через этот план), с номером протокола; выдаёт cartão da gestante.



Восстановление

- Заранее решите, кто поможет с бытом, едой и старшими детьми: в роддоме после кесарева, скорее всего, дольше (NICE). Что взять: «Сумка в роддом», doulafloripa.com/pamyatki/.
- После срочного или внепланового кесарева можно попросить врача объяснить причины и обсудить варианты будущих родов (NICE).
- Кормить грудью на обезболивающих обычно можно, но не на всех: например, кодеин кормящим не назначают (NICE), спросите врача. Шов: свободная одежда, хлопковое бельё, ежедневно осторожно очищать и сушить. К вождению и тяжестям возвращайтесь, когда чувствуете, что восстановились (NICE).



КОГДА СООБЩИТЬ ВРАЧУ

- Температура; нарастающая боль, покраснение, выделения или расхождение краёв шва.
- Обильное или нерегулярное кровотечение; кашель, одышка, болезненная отёкшая голень, проблемы с мочеиспусканием.
- Врачи следят за этим после кесарева особо (NICE). Сообщите врачу, обратитесь в свой *Centro de Saúde* (поликлинику) или в роддом. При угрозе жизни звоните в SAMU 192: бесплатно, круглосуточно.

Заметки и источники



ЧТО СКАЗАЛ ВРАЧ

ЧТО РЕШИЛИ И КОГДА СЛЕДУЮЩАЯ ВСТРЕЧА

ТЕЛЕФОНЫ, КОТОРЫЕ НУЖНЫ ПОД РУКОЙ

Источники

Минздрав Бразилии / CONITEC: Diretrizes de Atenção à Gestante: a operação cesariana, Nº 179 (март 2016) (проверено 16 октября 2026) gov.br/conitec, отчёт Nº 179 (2016)

ВОЗ: Statement on Caesarean Section Rates, WHO/RHR/15.02 (14.04.2015) (проверено 16 октября 2026) who.int, WHO/RHR/15.02

NICE (Великобритания): Caesarean birth, NG192 (2021, обновлено 10.06.2025); зарубежный ориентир (проверено 16 октября 2026) nice.org.uk/guidance/ng192

ACOG и SMFM: Obstetric Care Consensus no. 1, Obstet Gynecol 2014;123:693-711, аннотация в PubMed (проверено 16 октября 2026) pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24553167

SINASC (DATASUS TabNet): живорождённые по типу родов и штатам, по месту родов, 2024 (данные извлечены 02.12.2025) (проверено 16 октября 2026) tabnet.datasus.gov.br, SINASC

Resolução CFM 2.284/2020 (решение 22.10.2020, DOU 24.05.2021) (проверено 16 октября 2026) sistemas.cfm.org.br, 2284_2020

Lei 14.737/2023 (Planalto) (проверено 16 октября 2026) planalto.gov.br, l14737

Lei 11.108/2005 (Planalto) (проверено 16 октября 2026) planalto.gov.br, l11108

Lei 15.381/2026, art. 4 и 6 (Planalto) (проверено 16 октября 2026) planalto.gov.br, l15381

ANS, RN 368/2015 (06.01.2015), текст на bvsms.saude.gov.br (проверено 16 октября 2026) bvsms.saude.gov.br, res0368_06_01_2015

Минздрав Бразилии: SAMU 192 (проверено 16 октября 2026) gov.br/saude, samu-192

❗ Справочная информация. Не заменяет врача и не является юридической консультацией. Решения о родах принимают вместе с вашей медицинской командой.



Катерина
доула, Флорианополис

Остались вопросы? Напишите Кате.



doulafloripa.com



WhatsApp +55 48 99939-4076