

# 제왕절개 후 분만 시도

## 당신이 알아야 할 것



당신이 전에 제왕절개를 했다면 다음 임신 시에 선택할 수 있는 분만법이 일반적으로 두가지가 있습니다.

- **제왕절개 후 분만 시도(TOLAC):** 자연분만 시도. 대부분의 여성이 제왕절개 후 자연분만(VBAC)에 성공합니다.
- **선택적 반복 제왕절개 (ERCS):** 계획된 반복 제왕절개

### 당신은 TOLAC 를 원하십니까?

한번의 제왕절개 경험이 있는 대부분의 사람들이 다음 임신에서 자연분만을 시도할 수 있습니다. 다음에 속하는 사람은 해당되지 못할 수 있습니다.

- 여러 번의 제왕절개를 한 경우
- 전에 전통적인 제왕절개(세로 중간선 절개)를 했거나 자궁 파열인 경우
- 전치 태반이나 응급 분만의 필요와 같이 제왕절개를 요하는 임신 합병증인 경우
- 12 개월에서 18 개월 전에 제왕절개를 한 경우

...의 경우 VBAC 의 성공률 증가	...의 경우 VBAC 의 성공률 감소
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 전에 자연분만으로 출산했음</li> <li>• 전에 제왕절개한 이유가 이번 임신의 요인이 아님(즉, 둔위, 전치태반)</li> <li>• 진통이 저절로(자발적으로) 시작됨</li> <li>• 40 세 미만으로 임신 합병증이 없음</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 예정일이 경과되었음</li> <li>• 상당히 비만임 (체질량 지수&gt;40)</li> <li>• 유도분만이 필요함</li> <li>• 태아의 예상 체중이 4,000g(8 파운드 13 온스)를 초과함</li> </ul>

### TOLAC 의 선택을 원할 수 있는 이유

- 짧은 기간의 병원 입원, 일반적으로 빠른 회복, 활동 제약(즉 무거운 거 들어 올리기) 없음
- 자연분만의 경험을 원함
- 주요 복부 수술과 반복 제왕절개에 따른 위험(즉, 실혈의 증가, 감염, 향후 수술 합병증)의 방지
- 매 수술 마다 제왕절개의 위험이 높아지므로 향후 임신에 대한 출산 합병증이 없을 확률이 더 많아짐
- 모유 수유를 좀 더 일찍 시작할 수 있고 3-6 개월 사이에 모유 수유의 성공율이 더 높아짐
- 출산 직후 신생아의 호흡문제 발생 위험이 더 낮아짐



### ERCS 를 원할 수 있는 이유

- 출산 일시를 계획할 수 있고 과거의 경험에 비추어 무엇을 기대할 지 알 수 있음
- 자궁 파열 위험(TOLAC 시 0.5%, ERCS 시 0.03%)을 포함하여 TOLAC 와 관련된 진통 및 위험의 방지

## 고려해야 될 위험 요소

TOLAC 와 연관된 위험	ERCS 와 연관된 위험
<ul style="list-style-type: none"> <li>가장 일반적인 위험은 분만 중에 실혈, 수술 합병증, 감염의 위험이 ERCS 보다 높아 제왕절개가 필요해 질 수 있다는 것입니다.</li> <li>가장 심각한 위험은 TOLAC 를 시도하는 200 명의 1 명 꼴로 발생(발생하지 않을 확률 99.5%)하는 것으로 분만 중 자궁 흉터의 터짐(자궁 파열)이며, 전에 자연분만을 한 경우 그 위험이 더 낮아집니다.</li> <li>자궁 파열은 아기에게 사망이나 뇌 손상 (10,000 명의 아기 중 2-3 명)을 포함, 또는 산모에게 과도한 출혈이나 자궁의 제거(자궁 절제)을 포함한 아주 심각하지만 극히 드문 문제를 일으킬 수 있습니다.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>감염, 출혈, 수혈, 및 수술에 의한 장, 방광, 또는 요도관의 손상.</li> <li>분만 시간 동안에 페나 다리에 혈전 위험의 증가.             <ul style="list-style-type: none"> <li>향후 모든 임신에 제왕절개 필요 가능성. 향후 각 제왕절개 시 수술 및 임신의 위험 증가. 가장 큰 위험은 분만 시 과도한 출혈과 자궁의 제거(자궁 절제)를 요할 수 있는 향후 임신에 나타나는 비정상적인 태반의 위험.</li> </ul> </li> <li>임산부의 사망율은 TOLAC 보다 ERCS 시에 더 높지만 전체적으로는 극히 낮음 (ERCS 시 0.013%, TOLAC 시 0.004%)</li> </ul>

### TOLAC 를 계획하고 있다면,

진통을 느끼거나 양수가 터졌다고 생각되면 분만 병동(Labour & Delivery) 의 평가실(Assessment Room)로 가십시오. 진통이 활발히 진행되고 있는 경우 분만 과정의 안전한 진행을 확인하기 위해 지속적으로 태아의 심장박동을 모니터하고 자궁 경부를 정기적으로 검사해야 합니다. 급히 제왕절개가 필요할 경우 경막외 주사가 권장됩니다. 옥시토신(수축에 도움이 되는 약)이 안전하게 사용될 수 있습니다.

### 전에 제왕절개를 했을 경우 유도분만을 할 수 있나요?

네. 유도분만 동안에 자궁 흉터가 터지는(자궁 파열) 위험이 약간 높아지긴 합니다. 위험의 증가는 사용된 유도 형태에 따라 다르며 위험의 정도는 무에서 두 배까지 (1.1%의 파열 위험) 나타날 수 있습니다. 전에 제왕절개를 한 경우 안전하게 유도분만하는 방법이 있습니다. 여기에는 초기 진통 시에 자궁 경부를 벌리기 위해 폴리 카테터(풍선)를 사용하고/거나 양수를 터트리고/거나 수축을 시켜주는 옥시토신을 사용하는 것이 포함됩니다. 스스로 진통을 느끼지 못할 경우 유도분만을 선택하는 사람들도 있는 한편 유도분만이 필요할 경우 반복 제왕절개를 선택하는 사람도 있습니다.

### ERCS 를 계획하고 있다면,

ERCS 수술 예정일 전에 진통을 느끼면 자신이 원하는 것이 무엇인지 담당 의사와 상담해야 합니다. 자발적인 진통이 시작되면 자연분만의 성공 확률이 높아지며 제왕절개를 계획 한 많은 사람들이 자발적인 진통이 시작되면 TOLAC 를 시도합니다.

## TOLAC 나 ERCS 중 선택에 관한 중요한 점

- TOLAC 와 ERCS 는 각각 산모와 아기에게 심각한 해를 끼칠 위험이 아주 적기 때문에 제왕절개 후 분만 시 안전한 선택방법입니다.
- 성공적인 TOLAC(VBAC)는 산모와 아기에게 최소한의 합병증이 있지만 성공적이지 못한 TOLAC 는 합병증의 위험이 가장 큼니다.

# 제왕절개 후 분만 시도

## 결정하기

- TOLAC 인지 아니면 ERCS 로 계획할 지를 결정할 때 아래의 표를 사용하면 도움이 될 수 있습니다. 자신에게 가장 중요한 혜택이나 위험을 바탕으로 출산 방법을 선택하는 이유 옆에 격외 표시를 추가하십시오. 자신에게 중요한 다른 이유도 추가할 수 있습니다.

□□□ 중요하지 않다   □□✓ 아주 조금 중요하다   □✓✓ 어느정도 중요하다   ✓✓✓ 많이 중요하다

제왕절개 후 자연분만 시도를 계획하는 이유	당신에게 얼마나 중요한가요?	선택적 반복 제왕절개를 계획하는 이유	당신에게 얼마나 중요한가요?
자연출산할 확률이 높다	□□□	아기의 출생 일자를 알 수 있다	□□□
더 빠른 회복과 무거운 거 들기 제한을 받지 않을 확률이 높다	□□□	수술에서 무엇을 기대할 지 알고 있다.	□□□
수술에 의한 합병증이 생길 확률이 더 낮다	□□□	자궁의 흉터가 터질(파열) 확률이 낮다	□□□
향후 합병증 없는 임신/분만(태반의 문제 더 적음)의 가능성이 더 높다	□□□	응급 제왕절개의 위험을 피한다	□□□
출산 후 아기와 함께 있을 확률이 더 높다(육아실이나 신생아 중환자실(NICU)의 입실 가능성이 더 낮다)	□□□	산부인과 의사와 제왕절개 수술을 예약할 수 있다.	□□□
	□□□	가족을 다 채웠고 나팔관을 묶기로 결정했다.	□□□
	□□□		□□□

## 유용한 자료

You Tube 에서 “Southern Ontario Obstetrical Network” 라는 제목의 우리 정보용 비디오를 보십시오.

휴대폰으로 QR 코드를 스캔 할 수도 있습니다.

\*아이폰 사용자는 카메라를 열어서 QR 코드 위에 대고 볼 수 있습니다 →



## 참고 문헌

- BC Women’s Hospital, Best Birth Clinic Patient Information Booklet: Vaginal birth after cesarean and planned repeat cesarean birth [www.powertopush.ca](http://www.powertopush.ca)
- Ontario Prenatal Education, Vaginal Birth after Caesarean Section <http://www.ontarioprenataleducation.ca/vbac/>
- RCOG, Birth options after previous caesarean section patient information <https://www.rcog.org.uk/en/patients/patient-leaflets/birth-after-previous-caesarean/>
- SOGC, Guidelines for Vaginal Birth After Previous Caesarean Birth <https://sogc.org/wp-content/uploads/2013/01/155E-CPG-February2005.pdf>
- Association of Ontario Midwives, Thinking about VBAC: Deciding what’s right for me <https://www.ontariomidwives.ca/vbac>
- Guise J-M, Eden K, Emeis C, Denman MA, Marshall N, Fu R, Janik R, Nygren P, Walker M, McDonagh M. Vaginal Birth After Cesarean: New Insights. Evidence Report/Technology Assessment No.191. (Prepared by the Oregon Health & Science University Evidence-based Practice Center under Contract No. 290-2007-10057-I). AHRQ Publication No. 10-E001. Rockville, MD: Agency for Healthcare Research and Quality. March 2010