분만의 기본 요소 _ Passenger

* 참고교재 : 여성건강간호연구회(2012). 여성건강간호학 II. 서울 : 수문사

* 분만에 영향을 미치는 요소

- **분만의 기본요소 5 'p'**
  - **Passenger (태아와 그 부속물)**

    : 태아(fetus) - 재태기간, 크기, 태위, 선진부, 태향, 태세 및 태아의 수

    : 태반(placenta) - 태반의 유형, 착상부위, 성숙태반여부
  - **Passageway (산도) : bony pelvis, soft tissue**
  - **Powers (만출력) : 불수의적인 & 수의적인**
  - **Position (산부의 자세)**
  - **Psychological response (산부의 심리적 반응)**

분만의 기본요소 1 – 태아(Passenger)

1) 태아 머리(Fetal head) (교재 p.213 그림 참고)

: 두개골을 이루는 4종류의 뼈가 분만에 관계
– 전두골, 후두골, 두정골, 측두골

- 봉합선(sutures)
  - sagittal suture (시상봉합) : 양쪽 두정골이 만나는 면
  - frontal suture (전두봉합) : 양쪽 전두골이 만나는 면
  - coronal suture (관상봉합) : 양쪽 두정골과 전두골이 만나는 면
  - lambdoidal suture (후두봉합)
    : 양쪽 두정골과 후두골이 만나는 면

천문

- 대천문(Anterior fontanel) = 전천문
  : 시상봉합과 관상봉합의 교차부위
  비교적 크고 다이어몬드 모양,
  생후 18개월경 close

- 소천문(Posterior fontanel) = 소천문
  : 시상봉합과 후두봉합의 교차부위
  대천문에 비해 작고 삼각형 모양,
  생후 6~8주경 close

● 두개골의 주요 경선

▪ 횡경선(Transverse diameter)

① 대횡경선(Bi Parietal diameter, BPD)

: 좌우 두정 융기간 거리

양쪽 두정골을 잇는 횡경선 중 가장 긴 경선

9.5~9.8 cm

② 소횡경선

: 관상봉합간 거리, 8cm

- **전후경선(Anteroposterior diameter)**

① **Suboccipitobregmatic diameter (소사경선)**

: 대천문 중심 ~ 후두융기 후하방까지

전후경선 중 가장 짧은 경선, 9.5cm

② **Occipitofrontal diameter (전후경선): 12cm**

: 미간 ~ 후두융기

③ **Occipitomental diameter (대사경): 13.5cm**

: 턱끝 ~ 소천문, 가장 긴 전후경선

2) 모체와 태아의 관계 (교재 p.214 그림 참고)

- **Fetal lie (태위) : 모체의 장축과 태아의 장축 간의 상호관계**

① 종위(longitudinal lie)

: 태아와 모체의 장축이 평행

선진부의 위치에 따라 두위 또는 둔위가 됨.

② 횡위(transverse lie)

: 태아와 모체의 장축이 직각

- 원인 : 다산부(multiparity),
  전치태반(placental previa),

③ 사위(oblique lie)

: 태아와 모체의 장축이 비스듬하게 만나는 경우

● Fetal attitude (태세)

: 임신 후반기 태아가 취하는 자세

태아의 신체 각 부분(몸통, 머리, 사지)간의 상호관계

✱ 태아의 자세

: 머리는 가슴에 밀착되고 척추는 굴곡,
대퇴는 복벽에 밀착한 상태로 팔과 다리는 가슴부위에서 교차됨.

① 완전굴곡

: 아두가 가슴에 밀착된 상태로 완전히 굴곡된 자세

선진부는 두정위(vertex presentation)가 되며, 아두가 가장 작은 경선으로 골반을 통과할 수 있음.

② 불완전굴곡 : 선진부는 전정위(sinciput p.)

③ 불완전신전 : 선진부는 전액위(brow p.)

④ 완전신전 : 선진부는 안면위(face p.)

- **Fetal presentation (선진부)**

  : 골반입구(internal os)에 먼저 진입하는 태아의 신체부위

  ① 두위(cephalic presentation): 96~97%

  by. 아두의 굴곡정도

  ㉠ 두정위(vertex presentation) : 가장 흔함.

  ㉡ 전정위(sinciput) : 전두부

  ㉢ 전액위(brow) : 눈썹, 이마

  ㉣ 안면위(face): 0.3% 정도

● 태세와 선진부의 관계

태세(fetal attitude)	선진부(presentation)	
완전굴곡	두정위(vertex presentation)	가장 일반적
불완전 굴곡	전정위(sinciput presentation)	
불완전 신전	전액위(brow presentation)	
완전신전	안면위(face presentation)	0.3% 정도

② 둔위, 골반위(Breech presentation), 3~4%

: 조산, 다태임신, 둔위분만 과거력인 경우 흔함.

㉠ frank breech (단둔위, 순골반위)

: 무릎이 신전되어 양 다리를 머리 쪽으로 뻗고 있는 자세

㉡ full breech (완전둔위)

: 대퇴가 복부위로 굴곡되고 양 다리는 대퇴로 굴곡된 자세

㉢ foot or footling breech(족위)

: 한쪽이나 양 다리 또는 무릎이 둔부 아래로 빠져나온 자세

③ Shoulder presentation 견갑위

: transverse lie(횡위)로 어깨가 선진부가 되는 경우

다산부, 복근이완, 자궁이나 태아기형, 전치태반, 양수과다증과 동반

- **Fetal position (태향)**

  : 태아의 선진부와 모체 골반의 전후/ 좌우면과의 관계

모체골반의 좌우면	태아 선진부	⇨	지적부위 (기준점)	골반내 선진부 위치
L(Left)	두정위 (Vertex p.)		O(Occiput)	A(Anterior)
R(Right)	둔위 (Breech p.)		S(Sacrum)	P(Posterior)
	안면위 (Face p.)		M(Mentum)	T(Transverse)
	견갑위 (Shoulder p.)		Sc(Scapular)	

□ 태향(fetal position)의 사정 (교재 p.109 그림 참고)

① 복부촉진 : Leopold maneuvers

⇨ 1단계 : 자궁저부 촉진하여 태아의 신체부위를 확인하는 단계

태위(종위, 횡위)와 선진부(두위, 둔위)를 확인

임부의 머리 쪽을 바라보는 자세로 자궁저부에 양손을 얹고

손가락을 움직여 촉진.

태아의 부분이 둥글고 단단하게 만져지는 경우 머리,

불규칙하거나 두드러지게 튀어나온 부분이 있으면 둔부

⇨ 2단계 : 치골결합과 자궁저부 사이, 복부 좌우를 촉진하는 단계

시술자는 계속 임부의 머리 쪽을 바라보는 상태로

복부의 좌우에 손을 얹고 한쪽에 압력을 가하여 반대쪽으로

태아를 밀어 부분을 촉지하고 다시 반대쪽을 시행

단단하고 완만한 덩어리는 등, 작고 불규칙한 결절은 팔다리

□ 태향(fetal position)의 사정

⇨ 3단계 : 치골결합 부위를 촉진하여 선진부 진입여부를 확인하는 단계

임부의 머리쪽을 바라는 보는 자세로 치골결합 상부를 촉진하여 골반 진입과 태세 확인

선진부의 골반진입(engagement)dl 안된 경우는 움직이는 덩어리 촉진, 진입된 경우에는 쉽게 움직이지 않음.

⇨ 4단계 : 아두의 하강 및 굴곡정도를 확인하는 단계

임부의 발을 향하는 자세로 서서 두 손을 이용하여 치골결합을 향해 깊이 촉진하면서 하강정도와 아두의 상태를 측정

태아의 돌출부(눈썹부위)가 태아의 등과 반대에 위치하면 굴곡된 두정위로 평가

② 질 검진 : 태아가 완전 굴곡의 두정위(vertex presentation)인 경우 질 내진을 통해 후천문(소천문)을 촉지할 수 있음.

③ 태아심음(FHS) 청진

- 두위 : 제와부와 앞쪽 장골 상부 중간에서 FHS가 가장 잘 들림.
  ROA(우전방 두정위)의 경우 우측 하복부
  LOA(좌전방 두정위)의 경우 좌측 하복부

- 둔위 : 제와부 높이 또는 그 윗부분에서 FHS가 가장 잘 들림

- **선진부 하강정도(station)**

  : 태아 선진부가 골반강 내 진입하여 하강한 정도를 평가하는 지표

○ 하강정도 : “station” 으로 표시

좌골극을 중심으로 1cm 간격으로 상하로 5등분

○ 선진부가 좌골극보다 위에 있으면 -5~-1

좌골극부위에 있으면 0

좌골극보다 아래에 있으면 +1~+5