

RODIČKA VS. POROD

Trauma informed care basics

Alena Bauerová

KARIM VFN

TRAUMA INFORMED CARE?

Trauma-informed care (péče informovaná o traumatizaci)

zdravotnické služby, které jsou informovány o traumatu a jeho vlivu na fyzické, mentální a lidské zdraví. To znamená, že se takto chová?

Místo traumatu, které je špatně?

to, že se takto chová?

That's a lot of information to get in 30 seconds.

GOV.UK +1

Training +2

ěkem

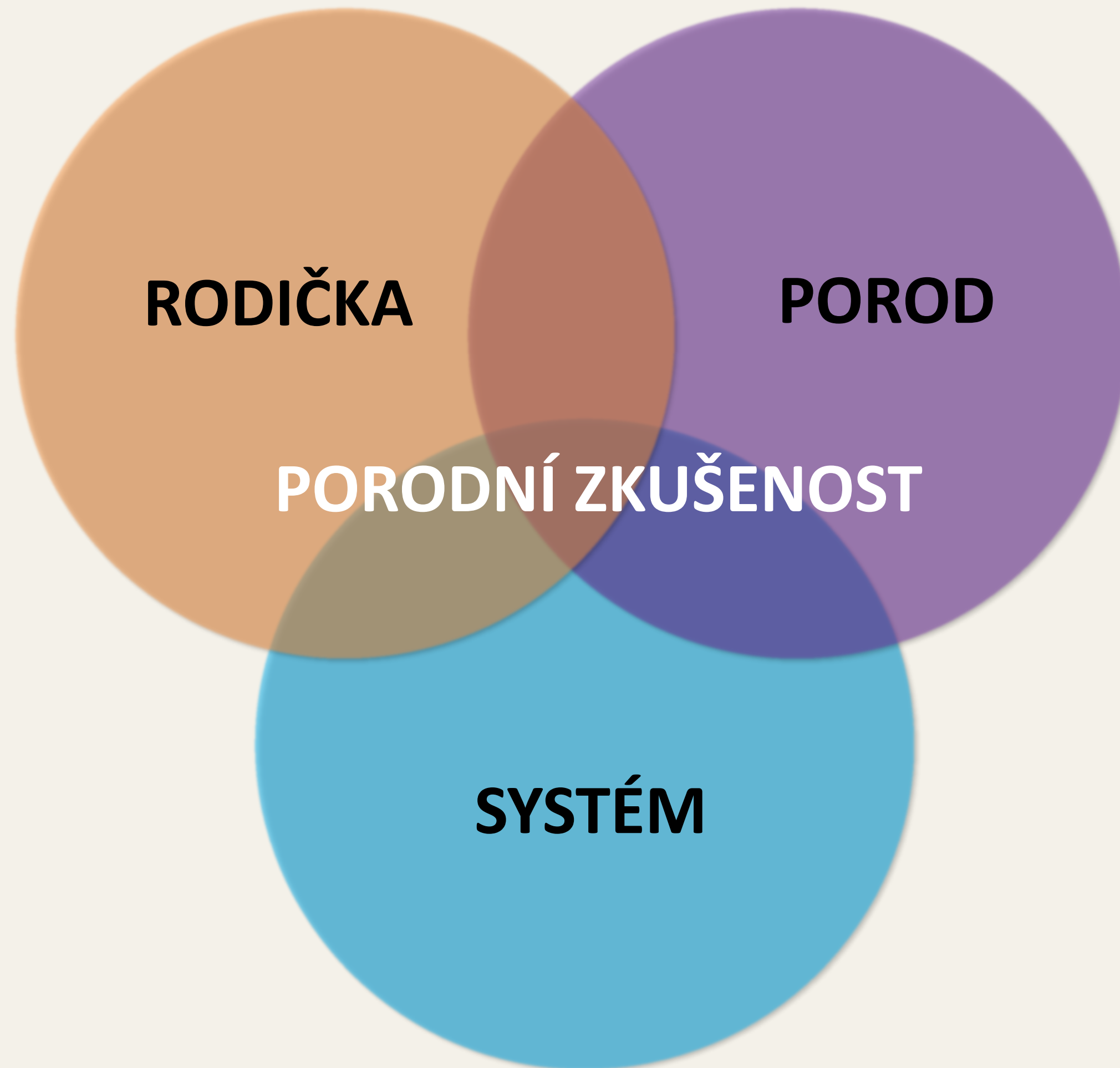
il(a) za

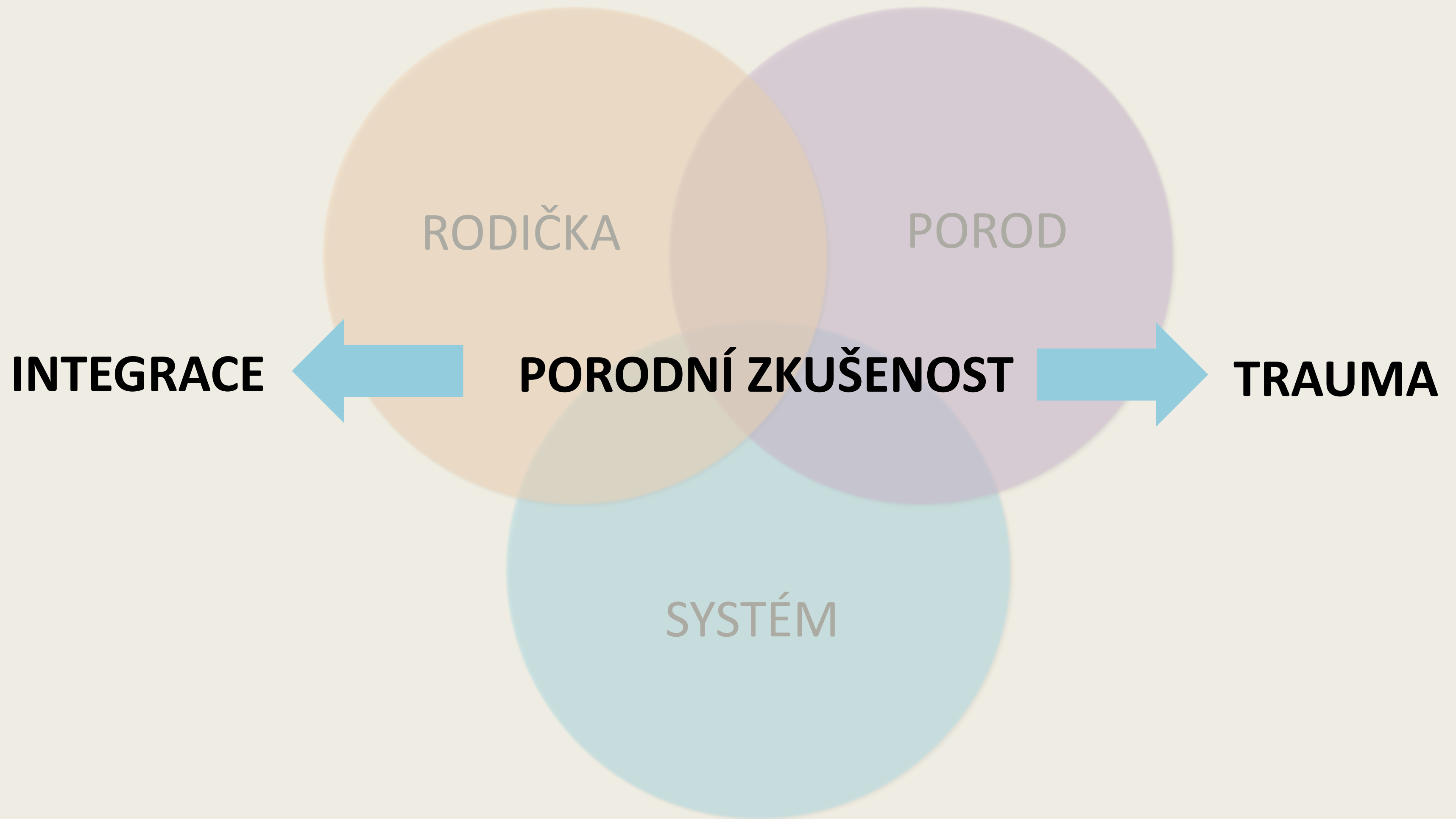
olství či

nění

a lidské







každá pátá

zažije znásilnění

– proFem, 2024

1 ze 2

pachatelů je podmíněně odsouzen

– beztrestu.cz, 2024

90%

znásilněných jsou ženy

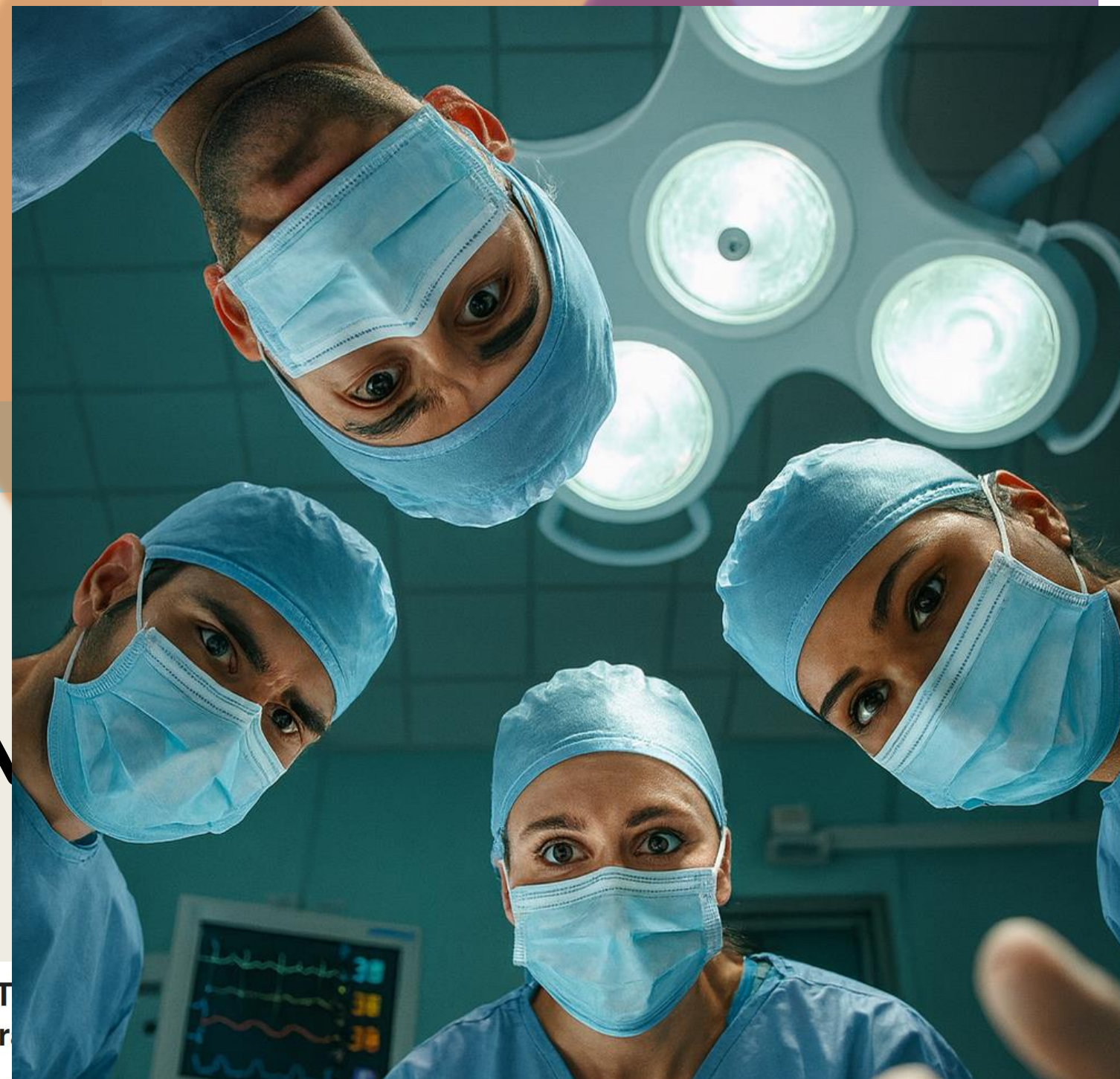
– stopznasilneni.cz, 2009

90%

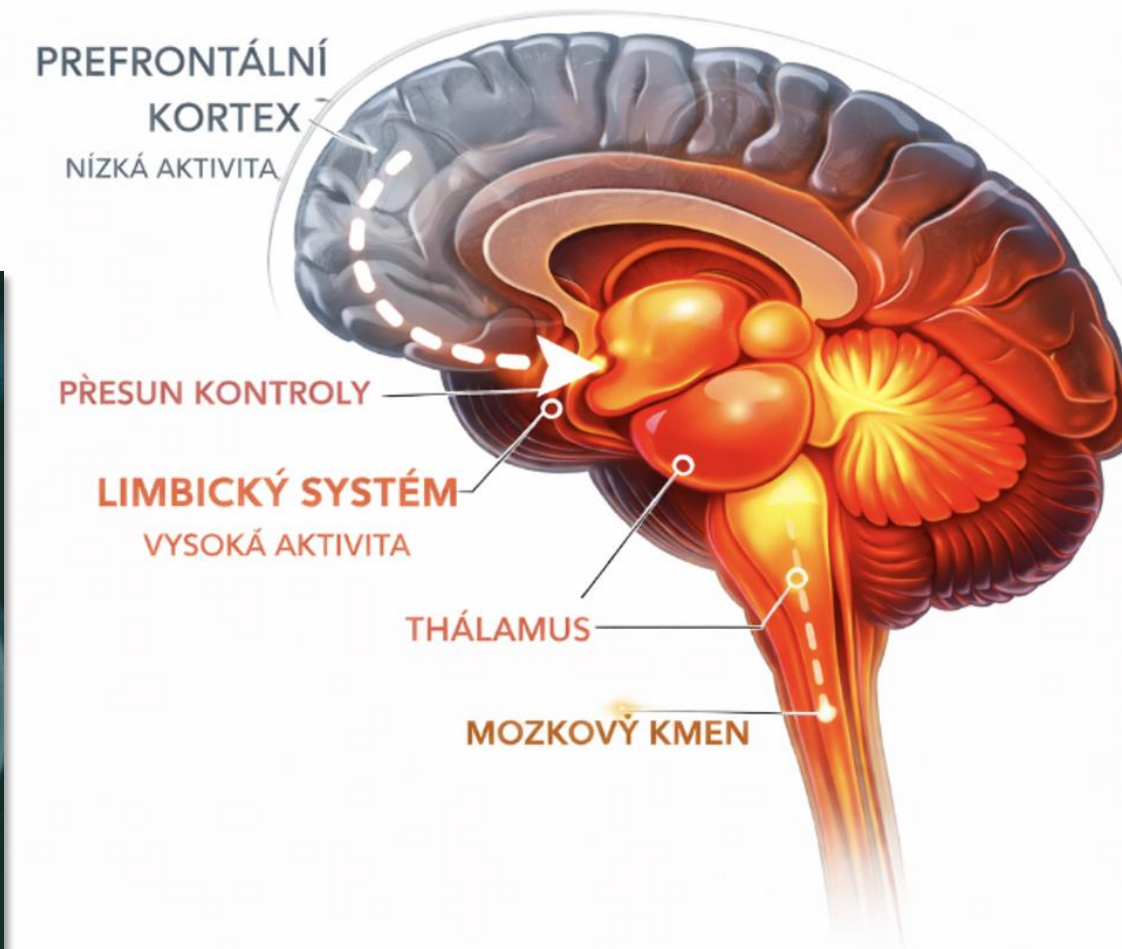
pachatelů jsou muži, které oběť dobře zná

– Amnesty International, 2022

**VÝVOJ
GENETIKA
PSYCH. DG**



NÁSILÍ



**BEZPEČÍ
VS.
OHROŽENÍ**

**OSTI
BOLEST
VYČERPÁNÍ
STRACH
(KOMPLIKACE)**

**From Pregnancy to Postpartum: The
Reorganization of the Maternal Brain**

Natalia Chechko^{1,2,3} and Susanne Nehls^{1,2}

¹Department of Psychiatry, Psychotherapy and Psychosomatics, Faculty of Medicine, RWTH Aachen, Aachen, Germany. ²Institute of Neuroscience and Medicine, JARA-Institute Brain Structure Function Relationship (INM 10), Research Center Jülich, Jülich, Germany. ³Institute of Neuroscience and Medicine, Brain and Behavior (INM-7), Research Center Jülich, Jülich, Germany.

Intraoperative Pain during Cesarean Delivery under Neuraxial Anesthesia: A Systematic Review and Meta-analysis

Elinor A. Charles¹, Hester Carter², Susanna Stanford³, Lindsay Blake⁴, Victoria Eley⁵, Brendan Carvalho⁶,
Pervez Sultan⁷, Justin Kua⁸, James E. O'Carroll⁹

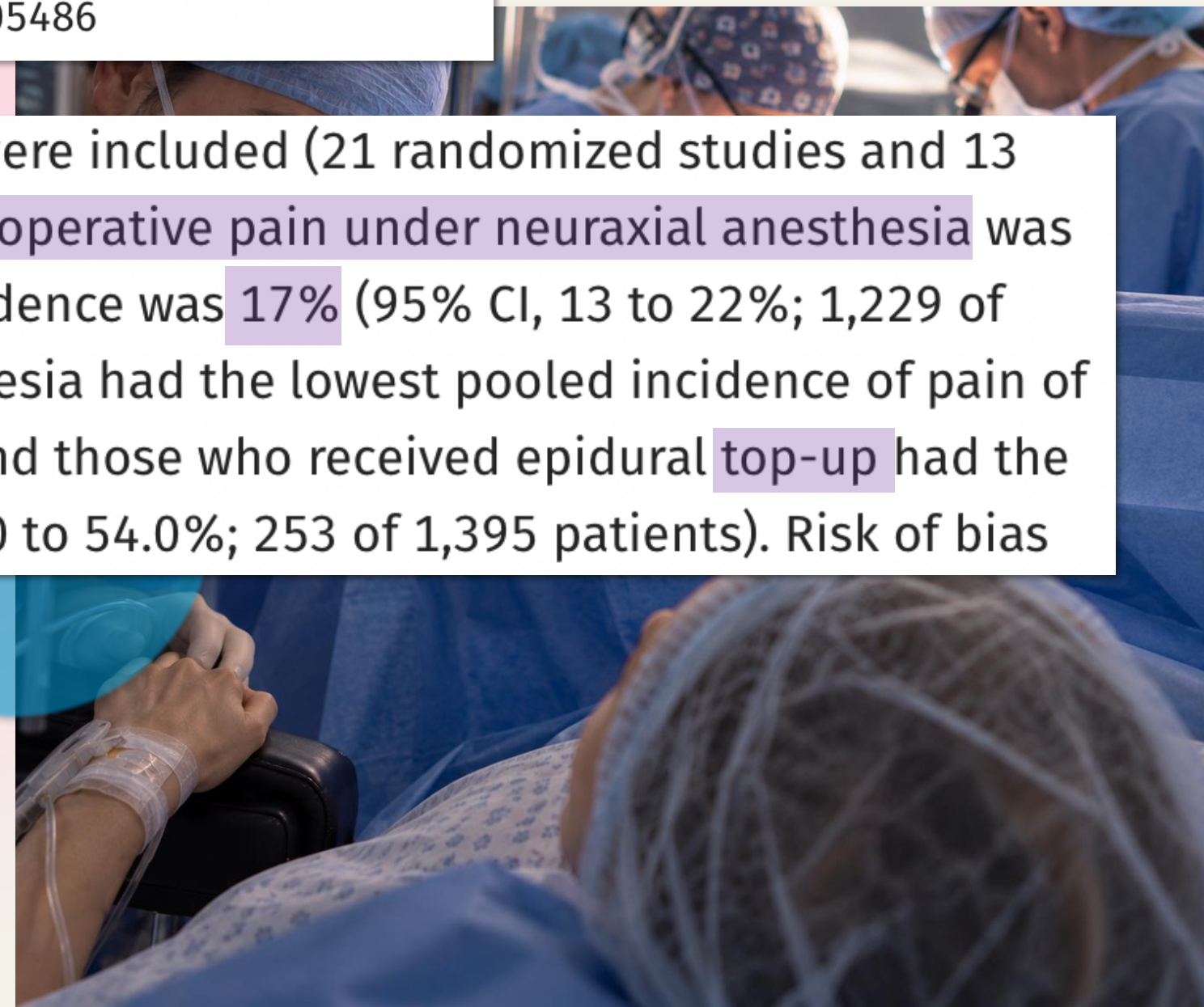
[Authors and Affiliations](#) >

Anesthesiology 143(1):p 156-167, July 2025. | DOI: 10.1097/ALN.0000000000005486

A total of 2,061 abstracts were screened; 34 articles were included (21 randomized studies and 13 nonrandomized studies). The crude incidence of intraoperative pain under neuraxial anesthesia was 10.8% (1,229 of 11,351 patients), and the pooled incidence was 17% (95% CI, 13 to 22%; 1,229 of 11,351 patients). Patients who received spinal anesthesia had the lowest pooled incidence of pain of 14% (95% CI, 10.0 to 20.0%; 662 of 8,002 patients), and those who received epidural top-up had the highest pooled incidence of pain of 33% (95% CI, 17.0 to 54.0%; 253 of 1,395 patients). Risk of bias

**BOLEST
VYČERPÁNÍ
STRACH
(KOMPLIKACE)**

**ZTRÁTA
KONTROLY
OHROŽENÍ**



Intraoperative pain during caesarean delivery: Its factors and physician

Amir Keltz^{1,2} | Philip Heesen
Karam Azem^{1,2} | Yair Binyan
Sharon Orbach-Zinger^{1,2}

We were unable
operative anxiety, an
ticipated intraoperati

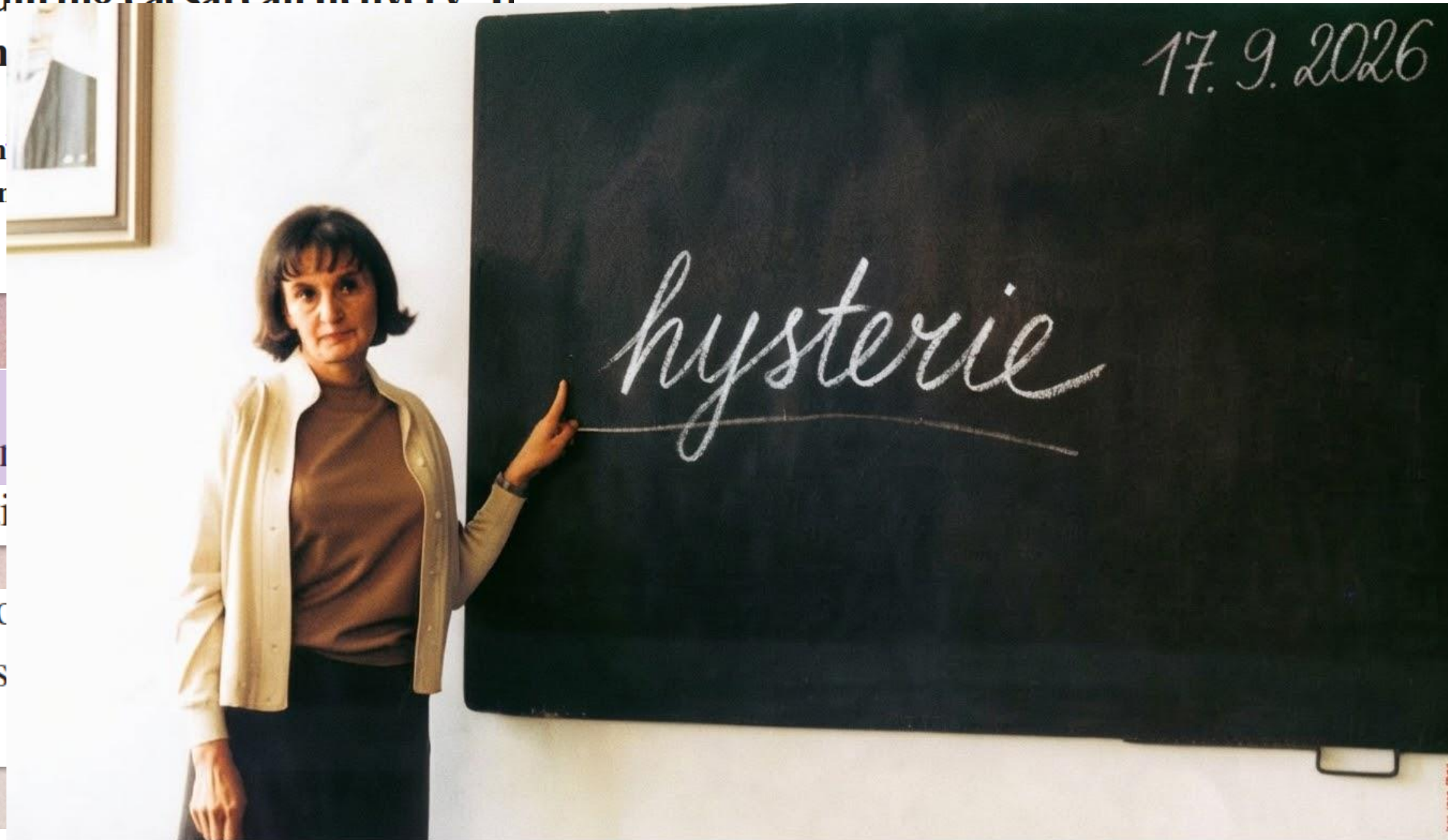
pain. We also demc
and anaesthesiologis
parturients' pain.

Sex bias in pain management decisions

Mika Guzikovits^{a,b,1} , Tom Gordon-Hecker^{c,1} , David Rekhtman^d , Shaden Salameh^d, Salomon Israel^e , Moses Shayo^{b,f} , David Gozal^{g,h},
Anat Perry^e , Alex Gileles-Hillel^{i,j,2} , and Shoham Choshen-Hillel^{a,b,2,3} 

Affiliations are included on p. 7.

Edited by Timothy Wilson, University of Virginia, Charlottesville, VA; received January 29, 2024; accepted July 2, 2024



f litigation for pain

re City, Dubai, UAE
Health Sciences, Dubai, UAE
ust, Nottingham, UK

al distressing accounts
in only for their cries

In 33% of cases, the
accept that the block

d failed despite evidence to the contrary and was
uctant to convert to general anaesthesia [19, 20].



Original Investigation | Anesthesiology

Perioperative Adjunctive Esketamine for Postpartum Depression Among Women Undergoing Elective Cesarean Delivery A Randomized Clinical Trial

Yu Chen, MD; Yu Guo, MS; Han Wu, MS; Yi-Jie Tang, MD; Suren Rao Sooranna, PhD; Li Zhang, MS; Ting Chen, MS; Xi-Yuan Xie, MD; Liang-Cheng Qiu, MS; Xiao-Dan Wu, MD



management

Intraoperative pain may have long-term implications for the mother, including postpartum depression, posttraumatic stress disorder and chronic pain (Komatsu et al., 2020; Lopez et al., 2017; McCombe & Bogod, 2020; Stanford & Bogod, 2016). Furthermore, postpartal mental health disorders may cause long-term sequelae in mother, partner and child (Heesen et al., 2020; Torres et al., 2019).

Meta-analysis of between caesarean postpartum depr

Jiajie Ning^{1†}, Jing Deng^{1†}, Shanshan
Caina Lu² and Pingping Zeng^{1*}

¹Nursing College, Guangxi Medical University, Nanning
Affiliated Hospital of Guangxi Medical University, Nanning

OPEN A prospective cohort study of the association of of delivery and posttraumatic stress

Baohong Xu¹, Yanfang Chen^{2✉} & Jiao Tan

RESEARCH

Post-traumatic stress disorder delivering by caesarean implication of anaesthesia cohort study

U. Lopez^{1*} , M. Meyer², V. Loures³, I. Iselin-Chaves³

AKUTNÍ OHROŽENÍ ŽIVOTA MATKY A/NEBO DÍTĚTE

MATEŘSKÉ I NOVOROZENECKÉ KOMPLIKACE

BOLEST PŘI NEDOSTATEČNÉ ANESTEZII

ANESTHESIA AWARENESS

SEPARACE DÍTĚTE

Open Access



Postpartum caesarean sections: maternal health care: a systematic review and meta-analysis

Y. Wang^{2*}

Anesthesia in Caesarean sections: A Prospective Nationwide

Yan Wang^{1,5,6} , Jing-Yang Huang^{1,4} ,
Chen^{6,10,*}  and Chao-Bin Yeh^{1,5,6,*} 



Caesarean Section and Anesthesia in Greek Women

Marina Lykeridou¹, Chara Tzavara² and

1. Bezpečí (Safety)

Fyzické i emocionální bezpečí je absolutním základem. V porodnictví to znamená vytvoření prostředí, kde se žena cítí chráněná.

- **Praxe:** Minimalizace hluku, zajištění (závěsy, zavřené dveře, zakrytí tváře, pokud to žena přeje), klepání před vstupem, eliminace zbytečného personálu

2. Důvěra a transparentnost (Trustworthiness and Transparency)

Všechny postupy a rozhodnutí musí být jasné a srozumitelné. Nedostatek informací a pocit, že

3. Volební právo a autonomie (Choice and Autonomy)

Trauma je často definováno ztrátou kontroly nad vlastním tělem. V porodnictví je klíčové vrátit kontrolu zpět do rukou rodící ženy.

Důsledné vyžadování **informovaného souhlasu** před každým vyšetřením (včetně každého vyšetření). Žena má právo zvolit si polohu, odmítnout rutinní procedury a vybrat, kdo ji bude doprovázet.

...aktivně regulovat prostředí okolo pacientky tak, aby dostávala signály bezpečí, předvídatelnosti a kontroly...

4. Spolupráce a partnerský (Collaboration and Mutualit

Stírá se tradiční hierarchie „lékař, který rozhoduje“ a „pasivní pacientka“. Péče je vnímána jako týmová práce, kde je žena rovnocenným partnerem.

- **Praxe:** Personál nerozhoduje za ženu, ale se ženou. Plány péče se tvoří společně s ohledem na její porodní přání.

Podpora viny ženy ve vlastní schopnosti a v sílu svého těla. Personál aktivně naslouchá a validuje pocity rodičky.

- **Praxe:** Používání respektujícího, neutrálního a podpůrného jazyka namísto direktivních příkazů. Ocenění jejího úsilí a respektování jejích limitů.

5. Respekt ke kulturním, historickým a pohlavním specifikům (Cultural, Racial, and Gender Issues)

Uznání faktu, že různé komunity a minority mohou mít specifické historické zkušenosti s útlakem nebo odlišné kulturní rituály spojené s porodem.

- **Praxe:** Poskytování péče bez předsudků, zajištění tlumočení a respektování kulturních či náboženských tradic spojených s mateřstvím.



American Society of
Anesthesiologists

Statement on Providing Psychological Support for Obstetric Patients

Developed by
Original Appr

2. **Trauma-Informed Care:** This statement highlights how the best practices of trauma-informed care (TIC) can be applied by anesthesiology professionals in obstetric settings. The principles of TIC can help avoid exacerbating prior trauma and to promote a positive childbirth experience for all patients.
3. **Pain Management and Anxiolysis:** Effective pain management is important in reducing the risk of poor birth experiences. This statement outlines strategies for both pain control and anxiolysis, including the use of pharmacologic anxiolysis, while balancing the potential risks and benefits to both the mother and neonate.

- **Utilize the postpartum day 1 visit for early identification** of women at high-risk for developing PTSD and to allow for discussion surrounding events that may have been confusing for patients
 - Enlist early referral to support services for at risk patients

treatment effects seen beyond the early postpartum period.¹² Obstetric anesthesia evaluation in the postpartum period presents an opportunity for meaningful communication, validation of experiences, identification of at-risk patients, and provision of psychological support and referral for support services. Evidence suggests these strategies of support, sovereignty, and sharing offer the strongest protection against traumatic birth experiences.

CENTRUM
PERINATÁLNÍ
DUŠEVNÍ PÉČE





1847
Semmelweis
Asepsa

1867 Lister
Antisepsa



1882 Sanger
Dvouvrstevna
sutura delohy



PRIVILEGIUM

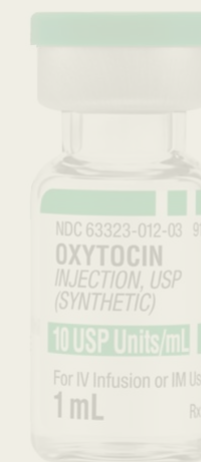


KOMFORT

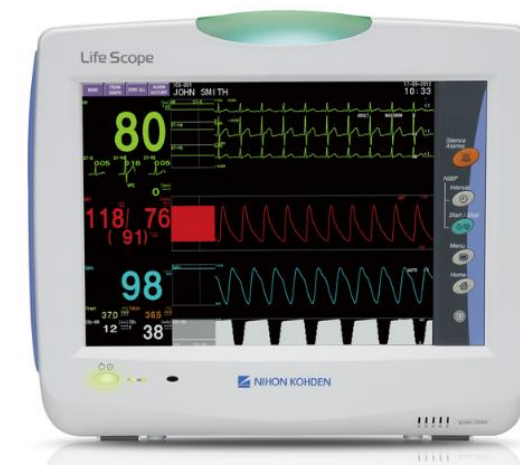
1928 Fleming
Penicilin

KVALITA IVOTA

1940s prvnı krevnı
transfuze



1948 Vigneaud
Oxytocin



1960 Wright **UFH**
jako prevence TEN

500-800/100 000

200–300/100 000

60-100/100 000

30/100 000

Preventing posttraumatic stress disorder following childbirth: a systematic review and meta-analysis

Sharon Dekel, PhD; Joanna E. Papadakis, BS; Beatrice Quagliarini, MD; Christina T. Pham, BA; Kevin Pacheco-Barrios, MD; Francine Hughes, MD; Kathleen M. Jagodnik, PhD; Rasvitha Nandru, BS

Review > Anesthesiol Clin. 2021 Dec;39(4):779-791. doi: 10.1016/j.anclin.2021.08.007.

Trauma-Informed Care on Labor and Delivery

Tracey M Vogel ¹, Erica Coffin ²

<https://doi.org/10.60115/11055/136>

Birth trauma a

Priya Rao BSc(Biot
Specialist Anaesthetis
Melbourne, Victoria



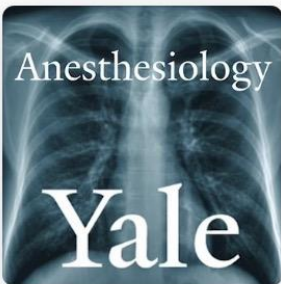
22. 06. 2025
Birth Trauma and the
Anaesthetist

▶ 32 m



05. 11. 2025
#279 From Birthrooms To
Boardrooms: Preventing Trau...

▶ 22 m



23. 04. 2025
Anesthesiologist's role in
trauma-informed care

▶ 38 m

Review > Anesthesiol Clin. 2026 Sep;44(3):411-420. doi: 10.10

Epub 2026 Jun 1.

The Anesthesiologist's Role in Traur Care: An Update

Tracey M Vogel ¹, Katherine M Seligman ², Erica Coffin ³

and childbirth-related post-
disorder: International
is recommendations for
and research

h ^{b c 1}, Susan Garthus-Niegel ^{d e f 1}, Marianne Nieuwenhuijze ^{g h}
tman ^j, Sigfridur Inga Karlsdottir ^k, Mirjam Oosterman ^l,
r ⁿ, Joan Lalor ^o, on behalf of COST Action CA18211 ²

Original Article

Dissociative experience during childbirth

Carla Fonseca Zambaldi ✉, Amaury Cantilino, Jacqueline Albuquerque Farias, Gustavo Paranhos Moraes & Everton Botelho Sougey

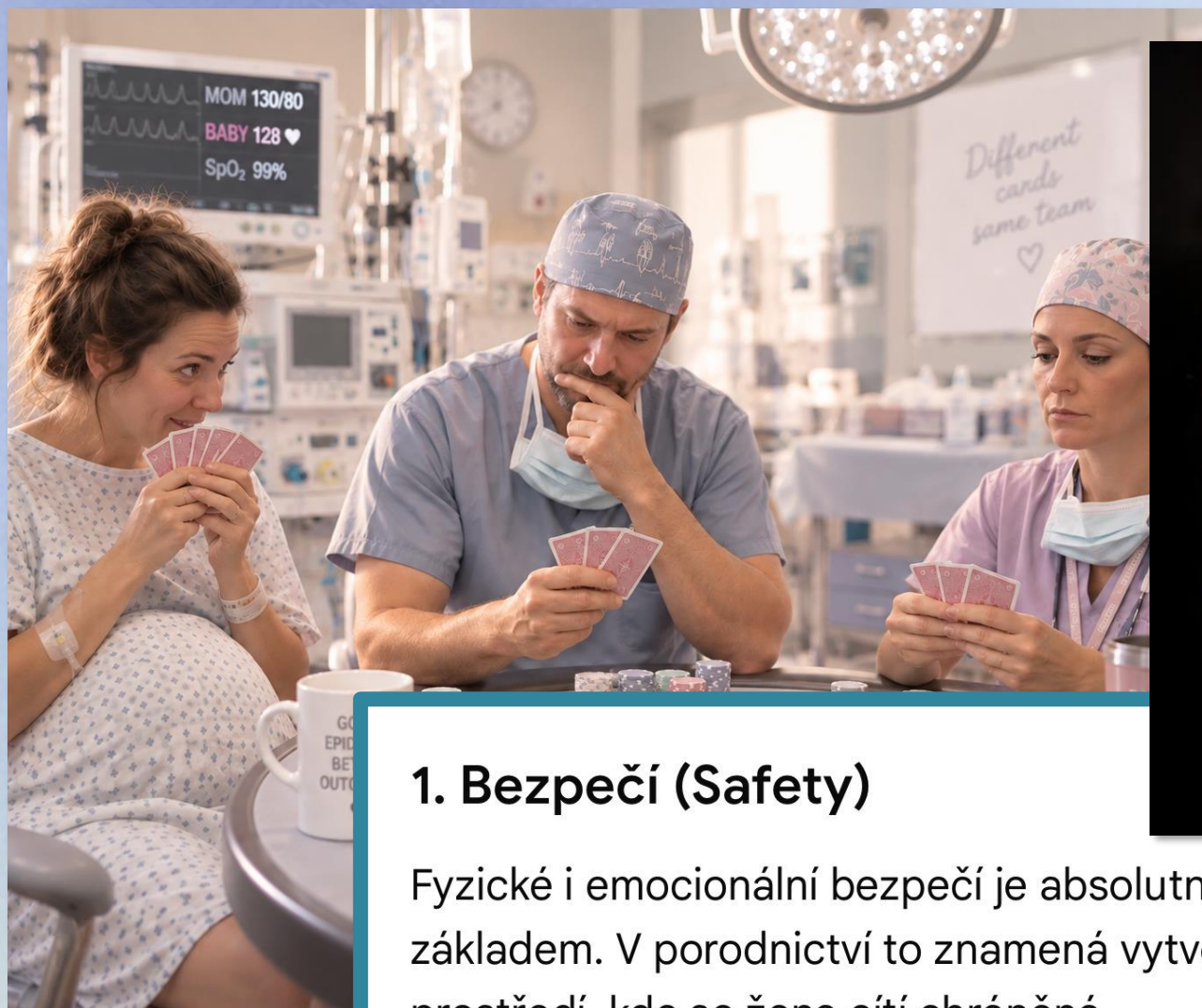
Pages 204-209 | Received 24 Mar 2011, Accepted 19 Sep 2011, Published online: 25 Oct 2011

Harv Rev Psychiatry. 2010 Jan;20(1):203-287. doi: [10.1097/HRP.0000000000000065](https://doi.org/10.1097/HRP.0000000000000065) [↗](#)

Fear and the Defense Cascade: Clinical Implications and Management

[Kasia Kozłowska](#) ¹, [Peter Walker](#) ¹, [Loyola McLean](#) ¹, [Pascal Carrive](#) ¹

TRAUMA INFORMED CARE...



1. Bezpečí (Safety)

Fyzické i emocionální bezpečí je absolutním základem. V porodnictví to znamená vytvoření prostředí, kde se žena cítí chráněná.

- **Praxe:** Minimalizace hluku, zajištění intimity (závěsy, zavřené dveře, zakrytí těla, pokud si to žena přeje), klepání před vstupem a eliminace zbytečného personálu na sále.

