

PANDEMİDE GEBE EBE İLETİŞİMİ: TELE-EBELİK

Pregnant-Midwife Communication in Pandemic: Tele-Midwifery

Gizem ÇITAK**
Hatice Acar BEKTAŞ**

ÖZET

Pandemi süreci, gebelik dönemindeki kadınları birçok konuda etkilemektedir. Bu konuların en önemlilerinden biri gebelerin sağlık kuruluşuna erişememe, gebelik takiplerinin aksaması ve riskli durumlar için başvuruda gecikme gibi sorunlarla karşı karşıya kalmalarıdır. Pandemi koşulları sağlık bakım hizmetinin sunulmasında iletişim teknolojilerinden faydalanılmasının önemini ortaya koymuştur. Bunun için gebelere verilecek eğitim ve danışmanlığın aksamaması ve hastaneye başvurarak temasa maruz kalmaması için tele-sağlık uygulamasının tüm gebeler için erişilebilir olması önemli bir seçenektir. Tele-sağlık; kişiler ile sağlık çalışanı arasında iletişimi sağlayan, temas gerektirmeyen ve aynı anda birden fazla kişinin takip edilmesine olanak tanıyan bir hizmettir. Gebeler açısından da sağlık kurumuna gitmeden sağlık hizmeti alabilmesi, zaman kaybını önlemesi gibi birçok avantaja sahiptir. Özellikle gebe izlemlerinde primer görevli ebelerin tele-ebelik yoluyla gebelere hizmet vermesi, gebelerin karşılaşılabileceği problemleri daha kısa vadede çözmeye yardımcı olabilir. Bu derlemede; pandemi sürecinde gebelik hizmetlerinde tele-ebelik bakımının önemi ele alınmıştır.

Anahtar Kelimeler: Pandemi; tele-sağlık; tele-ebelik; gebe

ABSTRACT

The pandemic process affects women during pregnancy in many ways. One of the most significant issues is the limited access to healthcare institution, resulting in delays in pregnancy follow-ups and seeking care for risky situations. Pandemic conditions have revealed the importance of using communication technologies in the delivery of health care services. For this, it is an important option that the tele-health application is accessible to all pregnant women, so that the education and counseling to be given to pregnant women is not disrupted and they are not exposed to contact by applying to the hospital. Telehealth; It is a service that provides communication between individuals and healthcare professionals, does not require contact, and allows more than one person to be followed at the same time. In terms of pregnant women, it has many advantages such as getting health services without going to a health institution and preventing time loss. Providing service to pregnant women through tele-midwifery, especially in the follow-up of pregnant women, may help to solve the problems that pregnant women may encounter in a shorter term. This review emphasizes the importance of tele-midwifery care in pregnancy services during the pandemic process was discussed.

Key Words: Pandemic; tele-health; tele-midwifery; pregnant

Sorumlu Yazar:

Adı Soyadı: Öğr. Gör. Dr. Gizem ÇITAK

Adres: TOGÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Tokat, Türkiye

e-mail: gzmakg@hotmail.com

* Öğr. Gör. Dr. TOGÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Tokat, Türkiye

** Dr. Öğr. Üyesi, TOGÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Tokat, Türkiye

GİRİŞ

Dijitalleşen dünya ile birlikte telekomünikasyon hizmetlerinden faydalanım gün geçtikçe artmaktadır. Özellikle dijital araçlar (cep telefonu, tablet, bilgisayar vb.) aktif olarak kullanılmaktadır. Verilere bakıldığında; geçen yıla kıyasla sosyal medya kullanımı %13, internet kullanımı %7.3 ve cep telefonu kullanımı %1.8 olarak artış gösterdiği belirlenmiştir (We Are Social, 2021). Teknolojiyle birlikte artık bilginin paylaşılması daha kolay bir hale gelmiştir. Bu kolaylık sağlık hizmetlerinde sağlık uzmanları ve hastaları bir araya getirmek için de kullanılmaktadır. Pandemiyle birlikte sosyal izolasyonun artması ve sağlık hizmetlerine ulaşımında kısıtlılıkların yaşanması ile tele-sağlık, tele-tıp gibi uygulamalar birçok alanda kullanıma geçmiştir (Shah ve diğerleri, 2021). Tele-sağlık; kişiler ile sağlık çalışanı arasında iletişimi sağlayan, temas gerektirmeyen ve aynı anda birden fazla kişinin takip edilmesine olanak tanıyan bir hizmettir (Fryer ve diğerleri, 2020). 2019 yılında Amerika Birleşik Devletleri (ABD)'nde sağlık hizmetlerinin %11'i tele-sağlık hizmetleri ile verilirken; bu oran 2020 yılında %46'ya yükselmiştir. Artışın en önemli sebebi Covid 19 pandemisidir (Bestsenny ve diğerleri, 2022). Pandemi sürecinde tele-sağlık uygulamaları üzerinden sanal konsültasyonun 10 kat arttığı görülmektedir (Webster, 2020).

Anne ve bebek ölümlerinin önlenmesinde antenatal bakımın önemi büyüktür. Bu hassas dönemde yeterli bakım ve danışmanlığı alamayan gebeler için risk daha çok artmaktadır. COVID-19 pandemisinde gebeler korunması gereken önemli bir popülasyondur. Bu nedenle ebelerle pandemiyle mücadelede önemli rol ve sorumluluklar düşmektedir. Pandemide gebelerin bakım gereksinimlerinin karşılanmasında birçok zorlukla karşılaşmıştır (Kızılkaya ve diğerleri, 2020). Pandemi kapsamında sağlık kuruluşuna ulaşamayan gebelerin,

gebelik takipleri aksamış ve danışmanlık hizmetleri etkin olarak verilememiştir (RCOG, 2020).

Sağlıkta önemli bir nokta olan eğitim ve danışmanlığın aksaması tele-sağlık uygulamasına olan ihtiyacı artırmaktadır (Fryer ve diğerleri, 2020; Reynold, 2020). Özellikle gebe izlemlerinde primer görevli ebelerin tele-ebelik yoluyla gebelere hizmet vermesi, gebelerin karşılaşılabileceği problemleri daha kısa vadede çözmeye yardımcı olabilir. Bu noktadan hareketle makalede, pandemi sürecinde gebelik hizmetlerinde tele-ebeliğin önemini vurgulamak amaçlanmıştır.

Tele-Sağlık ve Tele-Ebelik

Sağlık hizmetlerinde hasta bakımı, eğitimi ve danışmanlık gibi uygulamalarda telekomünikasyon teknolojisinin kullanılması tele-sağlık olarak adlandırılmaktadır (Olson ve Thomas, 2017). Tele-sağlık sistemi; video, konferans, ses, görüntü gibi bilgi akış formlarını, telefon, uydu bağlantısı, internet erişim bağlantısı gibi iletişim teknolojilerini, tablet, telefon, bilgisayar gibi kullanıcı araçlarını içeren bir yapıdır. Bu yapı, sağlık profesyonelleri ile hasta arasında, çift yönlü, görsel-işitsel iletişim sağlar (Miller, 2007). Özellikle pandemi döneminde temasın en aza indirildiği bir uygulama olan tele-sağlık uygulaması artarak kullanıma devam etmektedir. Dijital iletişim araç kullanımının klinik yükü azaltıcı birçok faydasının olması bu alana geçişi hızlandırmıştır. Bazı ülkeler sağlık politikalarının içine dahil etmeye başlamıştır (Barreto ve Whitehair, 2017). ABD'de tele-sağlık uygulamaları 1996 tarihli Sağlık Sigortası Taşınabilirlik ve Sorumluluk Yasası (HIPAA) ile uyumlu olmak zorundadır. Bu yasa kapsamında verilen tele-sağlık hizmetleri sigorta tarafından geri ödemeye sahiptir. Böylece verilen hizmetin standartları sağlanmakta, kontrol edilebilir ve ekonomik açıdan ulaşılabilir olması ile hasta ve sağlık

profesyonellerinin hakları korunmaktadır (Wood ve diğerleri, 2021).

Ülkemizde gelişen dünya koşulları ve yaşanan pandemi ebelik hizmetlerinin sunum şeklini değiştirmiştir. Tele-sağlık uygulamalarının ilerlemesi ile birlikte yeni bir kavram olan tele-ebelik kavramı da ortaya çıkmaktadır. Tele-ebelik uygulamaları ile talep edilen sağlık hizmetleri yerine getirilmekte, gebeler eğitilmekte, özellikle yüksek riskli gebelere danışmanlık yapılmakta ve iletişim sınırsız bir şekilde devam ettirilmektedir (Valanis ve diğerleri, 2003). Dünyada hali hazırda devam eden tele ev uygulamaları bulunmaktadır. Telefon hattına bağlı bir video konferans ile gebelerin evde izlemi yapılır (Lorentz, 2008). Ekipmanların yaptığı ölçümler takip edilerek gerekli müdahaleler uygulanır. Ebe gebenin bütün bilgilerini toplar ve yorumlamaya çalışır. Uygun zamanda sağlık kuruluşuna yönlendirir. Tele-ebelikle bakımın sürekliliği, kalitesi ve hasta memnuniyetinin artırılması ile klinik rehberler oluşturulması sağlanır (Öz, 2010). Aynı zamanda gebelerin durumundaki değişiklikler erken dönemde saptanıp, erken müdahale ile anne ve bebek ölümlerinin azaltılmasına yardımcı olunabilmektedir (Reinhardt, 2010).

Literatürde daha çok tele-sağlık, tele-tıp ve tele-hemşirelik ile ilgili çalışmalar mevcuttur. Giesen ve ark. (2007), tele-hemşirelik danışmanlığı alan hastaların daha nitelikli bir sağlık hizmeti aldıklarını ve devamının önemli olduğunu vurgulamışlardır. Bartlam ve McLeod (2000) ise fertilitate problemi yaşayan katılımcılara telefon danışmanlığı yapmış, yararlı ve etkin bulmalarına rağmen, yüz yüze danışmanlık ile aynı etkiye sahip olmadığını belirtmişlerdir. İzlanda'da annelere verilen tele-hemşirelik danışmanlığının, annelerin yorgunluğunu ve stresini azalttığı saptanmıştır (Öz, 2010). Ülkemizde ise; inmeli hastalara yönelik yapılan telefonla

danışmanlığının hastaların bakım yüklerinde etkili olduğu gösterilmiştir (Temizer, 2009). Başka bir çalışmada cep telefonu ile kısa mesaj yönteminin Tip 2 diyabetli bireylerde kan şekeri kontrolü ve yaşam tarzı değişikliklerine uyum sağlanmasında başarılı sonuç verdiği bildirilmiştir (Sezgin, 2013).

Tele-Ebelik Uygulamalarında Fırsatlar ve Engeller

Tele-ebelik uygulamaları ile ulaşım veya etkileşim imkânlarının sınırlı olduğu yerlerde ebe ve gebeleri bir araya getirerek tedavi ve takip süreçlerini desteklemek mümkündür. Böylece hem maliyet azaltılmakta hem de kişinin takip sürecine bağlılığı artırılmaktadır (Collins ve diğerleri, 2017; Wood ve diğerleri, 2021). Gebelik, emzirme ve doğuma hazırlık eğitimleri tele-sağlık hizmetlerinden faydalanılabilecek alanlardandır. Hem ebeler hem de gebeler açısından birden çok avantaja sahiptir. Ebeler açısından temas gerektirmeyen, gebeye daha kolay ulaşılabilen, toplu eğitimleri daha kolay planlayabileceği bir ortam hazırlar. Gebe açısından ise daha az temas, daha ekonomik ve daha az zaman kaybını sağlayan bir uygulamadır. Çalışmalarda tele-sağlık ve tele-hemşirelik uygulamalarında olan artış, hastaların bakımlarının daha düzenli sürdürülmesi, taburculuk sonrası bakımın devam ettirilmesi, hastaların sağlık kontrollerinin aksamamasını ve artış gösteren yaşlı nüfusuna verilen bakımın iyileştirilmesi gibi önemli avantajlar sağlamaktadır (Schlachta-Fairchild ve diğerleri, 2008; Pazar ve diğerleri, 2015).

Literatürde konu ile ilgili çeşitli araştırmalar yer almaktadır (Schlachta-Fairchild ve diğerleri, 2008; Pazar ve diğerleri, 2015; Spiby ve diğerleri, 2019). Sekiz ebe ile yapılan nitel bir çalışmada; ebelerin çoğu görüntülü görüşmeyi bakımda kullanılabilecek bir uygulama olarak benimsediğini belirtmişlerdir. Bazı ebelerin ise hem kendileri hem de gebeler açısından veri gizliliği ile ilgili kaygı yaşadığı görülmüştür (Spiby ve diğerleri, 2019).

Dokuz nitel araştırmayı kapsayan bir meta analizde; hemşire ve ebelerin klinik uygulamalarında video konferans yönteminin kullanımının avantajlı olduğu saptanmıştır (Robyn ve diğerleri, 2018). Emzirme ve tele-sağlık ile ilgili yayınlanan bir derlemede, emzirme başarısını yükselttiği ve kadınların memnuniyet düzeyini arttırdığı belirtilmiştir (Dos Santos ve diğerleri, 2019).

Tele-ebelik uygulamasının önündeki engeller; gebeler ve ebeler olarak iki başlık altında incelenebilir (Almathami ve diğerleri, 2020; Crusan ve diğerleri, 2021). Ebeler açısından; gebenin fiziksel muayenesinin yapılamaması, ev ortamında dikkat dağıtıcı birçok faktörle karşı karşıya kalınması, bazı teknik sorunların yaşanması, iletişimin sınırlı olması, veri gizliliği konusunda kuşku, rutin işlemler (tedavi, bakım vs) yanında bu uygulamaya zaman ayırma gibi dezavantajları mevcuttur. Gebeler için ise; internet ve erişim sorunu, kendini rahat ifade edememe ve veri gizliliği konusunda endişe duyması gibi problemler görülmektedir (O'Connell, 2015; Pazar ve diğerleri, 2015). ABD'de hemşireler tele-sağlık uygulamasını ek iş yükü olarak görmekte, programın hata verdiğini belirtmekte, hasta ile iletişimin olmadığını, uyguladıkları bu programın hasta bakımı üzerinde bir etkisinin olmadığını düşündüklerini ifade etmektedirler (Washington State Department of Health, 2020).

Tele-sağlık programı içinde, önemli bir yere sahip olan ebeler; eleştirel fikir, bilgiyi analiz etme ve değişen teknolojiyi kullanma gibi pek çok role sahiptir (Pazar ve diğerleri, 2015; Kinsella ve Albright, 2012). Ebelerin, bakım rolünü gerçekleştirirken güncel bilgiye erişmek ve tüm bakım uygulamalarında etik ilkelere uymak gibi sorumlulukları bulunmaktadır. Bu sorumlulukları yerine getirilirken ebelerin klinik alanlar da güncel ve derin bilgilere sahip olması önemlidir (CNO, 2018; Özgüç ve Tanrıverdi, 2019).

SONUÇ VE ÖNERİLER

Pandemi şartları ile birlikte dijitalleşen dünya koşulları artık tele-sağlık uygulamalarını yaygınlaştırmaktadır. Tele-ebelik hizmetleri ile ebeler, gebeleri daha yakından takip edebilir, özellikle koruyucu sağlık hizmetlerini daha nitelikli sunabilir. Ebelik mesleği tele-sağlık uygulaması açısından benzersiz bir konumdadır. Bu hususta özellikle pandemi nedeniyle sağlık kuruluşuna ulaşamayan gebelerin ve bebeklerin izlem ve tedavileri için tele-ebelik uygulamasının oldukça faydalı olacağı düşünülmektedir.

PARLAK NOKTA

Ülkemizde ebeler tarafından kadınlara video konferans yazılımları ile eğitim ve danışmanlık vermesi özellikle pandemi döneminde önemli bir çözüm niteliğinde olabilir. Böylelikle ebelik hizmetlerinde; anne ve çocuk sağlığının korunması, anne ölümlerinin önlenmesi, sağlıklı gebeler ve yenidoğanlar gibi olumlu sonuçlar kaydedilebilecektir.

KAYNAKLAR

- Almathami, H., Win, K. T., & Vlahu-Gjorgievska, E. (2020). Barriers And Facilitators That Influence Telemedicinebased, Real-Time, Online Consultation At Patients' Homes: Systematic Literature Review. *Journal of Medical Internet Research*; 22(2), e16407. <https://doi.org/10.2196/16407>.
- Barreto, J. E., & Whitehair, C. L. (2017). Social Media And Web Presence For Patients And Professionals: Evolving Trends and Implications For Practice. *PM&R*;9(5), 98- 105. <https://doi:10.1016/j.pmrj.2017.02.012>.
- Bartlam, B., McLeod, J. (2000). Infertility Counselling: The ISSUE Experience Of Setting Up A Telephone Counselling Service. *Patient Educ Couns*; 41: 313-321. [https://doi:10.1016/s0738-3991\(99\)00115-9](https://doi:10.1016/s0738-3991(99)00115-9).
- Bestsenyy, O., Gilbert, G., Harris, A., & Rost, J. (2022). Telehealth: A Quarter-Trillion-Dollar Post-COVID-19 Reality?. McKinsey & Company. <https://www.mckinsey.com/industries/healthcaresystems-and-services/our-insights/telehealth-aquarter-trillion-dollar-post-covid-19-reality#>

- College of Nurses of Ontario (CNO). Telepractice: Practice guideline. Reviewed August 10, from https://www.cno.org/globalassets/docs/prac/41041_telephone.pdf. 2018
- Collins, A., Burns, C. L., Ward, E. C., Comans, T., Blake, C., Kenny, L., et al. (2017). Home-Based Telehealth Service For Swallowing And Nutrition Management Following Head And Neck Cancer Treatment. *Journal of Telemedicine and Telecare*; 23(10), 866-872. <https://doi:10.1177/1357633X17733020>.
- Crusan, A., Lilja, K., Walters, T., & Baumler, M. (2021). Barriers To Using Telehealth During A Pandemic Versus In-Person Appointments To Conduct Nutrition Assessments In A Community Health Clinic Setting. *Current Developments in Nutrition*, 5(Supplement_2); 212. https://doi:10.1093/cdn/nzab029_013.
- Dos Santos, L. F., Borges, R. F., Zocche, D. A. A. (2019). Telehealth And Breastfeeding: An Integrative Review. *Telemedicine Journal and E-health: the Official Journal of the American Telemedicine Association*. <https://doi:10.1089/tmj.2019.0073>.
- Fryer, K., Delgado, A., Foti, T., Reid, C. N., Marshall, J. (2020). Implementation of Obstetric Telehealth During COVID-19 and Beyond. *Maternal and Child Health Journal*; 24(9), 1104-1110. <https://doi:10.1007/s10995-020-02967-7>.
- Giesen, P., Moll, E., Mokkink, H., Bindels, P., Bosch, W., Grol, R. (2007). Patients Evaluate Accessibility And Nurse Telephone Consultations In Out-Of-Hours GP Care: Determinants of a Negative Evaluation. *Patient Educ Couns*; 65: 131-136. <https://doi:10.1016/j.pec.2006.06.021>.
- Kızılkaya, T., Hancıoğlu Aytaç, S., Yazıcı, S. (2020). COVID-19 Pandemisinde Gebelik Dönemi ve Telesağlık. *EGEHFD*; 36(3): 189-198.
- Kinsella, A. & Albright, K. *Nursing Informatics* (2012). In: McGonigle D, and Mastrian K (Eds) *Telenursing and Remote Access Telehealth* (pp 317-351). 1st edition, Massachusetts; Jones&Bartlett Learning Company.
- Lorentz MM. (2008). Telenursing and Home Healthcare The Many Facet Of Technology. *Home Healthc Nurse*; 26: 237-243. 95 <https://doi:10.1097/01.NHH.0000316702.22633.30>
- Miller EA. (2007). Solving The Disjuncture Between Research And Practice: Telehealth Trends In The 21st Century. *Health Policy*; 82: 133-141. <https://doi:10.1016/j.healthpol.2006.09.011>
- O'Connell, P. (2015). Advantages And Challenges to Using Telehealth Medicine. *Global Journal of Medical Research*;15(4), 19-22.
- Olson, C. A., Thomas, J. F. (2017). Telehealth: No Longer an Idea For The Future. *Advances in Pediatrics*; 64(1), 347-370. <https://doi:10.1016/j.yapd.2017.03.009>.
- Öz F. (2010). Sağlık Alanında Temel Kavramlar. *Hemşirelik*. 2.Baskı, Ankara: Mattek Matbaacılık, s. 44-48.
- Özgüç, S., Tanrıverdi, D. (2019). Telesikeyatri, Psikiyatri Hemşireliği Dergisi; 10 (4), 302-308, <https://doi:10.14744/phd.2019.37232>.
- Pazar, B., Taştan, S., İyigün, E. (2015). Tele Sağlık Sisteminde Hemşirenin Rolü. *Bakırköy Tıp Dergisi*;11(1), 1-4. <https://doi:10.5350/BTDMJB201511101>.
- Royal College of Obstetricians and Gynaecologists (RCOG). (2020). Coronavirus (COVID-19) Infection in Pregnancy. Information for healthcare professionals Version 8: Published Friday <https://www.rcog.org.uk/globalassets/documents/guidelines/2020-04-17-coronavirus-covid-19-infection-in-pregnancy.pdf>.
- Reinhardt, A. C. (2010). The Impact of Work Environment on Telephone Advice Nursing. *Clin Nurs Res*; 19: 289-310. <https://doi:10.1177/1054773810371707>.
- Reynolds, R. M. (2020). Telehealth in Pregnancy. *The Lancet Diabetes & Endocrinology*; 8(6), 459-461. [https://doi:10.1016/S2213-8587\(20\)30158-3](https://doi:10.1016/S2213-8587(20)30158-3).
- Robyn, A., Penny, K., Bradford, M. P. H. (2018). Registered Nurse and Midwife Experiences of Using Videoconferencing In Practice: A systematic review of qualitative studies;27(5-6):e739-e752. <https://doi:10.1111/jocn.14175>.
- Schlachta-Fairchild, L., Elfrink, V., Deickman, A. (2008). Patient Safety, Telenursing, And Tele-Health. In *Patient Safety and Quality: An Evidence-Based Handbook For Nurses*, Ed. Ronda G. Hugnes, chapter 48, Agency for Healthcare Research and Quality (US); 48(3), 3-135.
- Sezgin H. (2013). Tip 2 Diyabetli Hastalara Verilen Diyabet Eğitiminin ve Telefon İletişimi İle Takibinin Metabolik Değişkenlere Etkisinin Değerlendirilmesi (Doktora Tezi, Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü) İstanbul.
- Shah, N. D., Krupinski, E. A., Bernard, J., Moyer, M. F. (2021). The evolution and utilization of telehealth in ambulatory nutrition practice. *Nutrition in Clinical Practice*. <https://doi:10.1002/ncp.10641>

- Spiby, H., Faucher, M. A., Sands, G., Roberts, J., Kennedy, H. P. A (2019). Qualitative Study Of Midwives' Perceptions On Using Video-Calling In Early Labor. *Birth*; 46(1), 105-112. <https://doi:10.1111/birt.12364>.
- Temizer H.(2009). İnmeli Hastalara Evde Bakan Aile Üyelerine Verilen Hemşirelik Girişimlerinin Bilgi Düzeylerine ve Bakım Yükünü Algılamalarına Etkisi (Yayınlanmamış Doktora Tezi, Atatürk Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü) Erzurum.
- Valanis, B., Tanner, C., Moscato, S. R. (2003). A Model For Examining Predictors Of Outcomes Of Telephone Nursing Advice. *J Nurs Admin*; 33: 91-95 <https://doi:10.1097/00005110-200302000-00005>.
- Washington State Department of Health. Telehealth/Telenursing For Registered Nurses. Olympia Washington: Nursing Care Quality Assurance Commission; Reviewed April 12 2020, from <https://www.doh.wa.gov/portals/1/Documents/6000/Telenursing.pdf>.
- We Are Social Digital (2021). Türkiye Dijital Raporu. <https://wearesocial.com/blog/2021/01/digital-2021-the-latest-insights-into-the-state-of-digital.pdf>.
- Webster, P. (2020). Virtual health care in the era of COVID19. *The Lancet*; 395(10231), 1180-1181. [https://doi:10.1016/S0140-6736\(20\)30818-7](https://doi:10.1016/S0140-6736(20)30818-7).
- Wood, S., Khong, C. M., Dirlikov, B., Shem, K. (2021). Nutrition Counseling And Monitoring Via Tele-Nutrition For Healthy Diet For People With Spinal Cord Injury: A Case Series Analyses. *The Journal of Spinal Cord Medicine*;1-9. <https://doi:10.1080/10790268.2021.1871824>