



PRAVIDLA PORODNÍ PÉČE

Vážená nastávající maminko,

v rámci zkvalitnění našich služeb a s ohledem na Vaše požadavky Vám předkládáme podmínky a pravidla, která jsou sestavena v souladu s dodržováním provozního a hygienicko-epidemiologického řádu našeho pracoviště, a především podle zásad vedení porodu na Klinice gynekologie, porodnictví a neonatologie.

Dokument je sestaven tak, že si můžete jednotlivé části označit a použít pro plánování Vašeho pobytu na porodním sále. Zdravotničtí pracovníci na porodním sále jsou v rámci náplně své práce a kompetencí erudováni s Vámi jednotlivé body zkonzultovat.

Naším společným cílem je, abyste své dítě přivedla na svět v příjemném, přívětivém a bezpečném prostředí.

Děkujeme za spolupráci,

kolektiv pracovníků Kliniky gynekologie, porodnictví a neonatologie 1. lékařské fakulty UK a Všeobecné fakultní nemocnice v Praze.

Při příjmu na porodní sál:

- Do dokumentu *Souhlas s hospitalizací* uvedu osoby, kterým mohou být podávány informace o průběhu porodu (a mého následného pobytu v porodnici) po telefonu, včetně smlouvaného hesla, které jmenovaným osobám sdělím.
- Sdělím porodní asistenci nebo dětské sestře svůj zájem o lůžko na nadstandardním pokoji (případně o rodinné apartmá) na oddělení šestinedělí s tím, že mi bude vyhověno podle obsazenosti těchto lůžek, tedy 2 hodiny po porodu nebo v nejkratší možné době po uvolnění lůžka. Pobyť na nadstandardním pokoji je zpoplatněn podle platného ceníku VFN.
- Budu seznámena se jmény porodních asistentek, lékařů a dalších zdravotnických pracovníků, kteří se mi budou na porodním sále věnovat.
- Pokud to provoz a personální obsazení porodního sálu dovolí, bude se mi po celou dobu pobytu na porodním sále až do přeložení na oddělení šestinedělí věnovat jedna porodní asistentka v rámci své stanovené pracovní doby.

Doprovod na porodním sále (otec dítěte, osoba blízká, dula apod.):

- Po celou dobu porodu se mnou může být v porodním pokoji (boxu) zvolený doprovod. Počet přítomných osob závisí na prostorovém uspořádání místa a na dohodě se zdravotnickými pracovníky. Přítomné osoby se během porodu mohou případně střídát.
- Doprovod musí dodržovat pravidla provozu porodního sálu, se kterými jej seznámí porodní asistentka.
- Všechny postupy, návrhy péče a léčby budou zdravotničtí pracovníci vždy řešit přímo se mnou a nikoli s mým doprovodem.
- Jsem si vědoma, že bude-li doprovod vykazovat známky infekčního onemocnění, nebude mu z hygienicko-epidemiologických důvodů vstup na porodní sál umožněn. V době zhoršené epidemiologické situace je vhodné, aby měl doprovod zakryté dýchací cesty (nasazenou chirurgickou roušku, případně respirátor).
- Doprovod provede hygienickou dezinfekci rukou podle pokynů personálu, a to především před kontaktem s novorozencem.



PRAVIDLA PORODNÍ PÉČE

- Na porodním sále není povoleno filmování, fotografování průběhu porodu je možné vždy pouze po dohodě s personálem porodnického zařízení.
- Dojde-li v průběhu porodu ke zdravotní komplikaci, která bude vyžadovat okamžité lékařské řešení, personál vysvětlí situaci a požádá doprovod, aby opustil porodní sál (podrobněji v části „Komplikace v průběhu porodu“).
- V případě nutnosti hospitalizace na porodnici ze zdravotní indikace, kdy situace ještě nenaznačuje brzký porod a přesun na porodní sál, budu pobývat na vícelůžkovém čekatelském pokoji nebo na pokoji oddělení rizikového těhotenství. Návštěvy zde jsou možné vždy po dohodě se zdravotnickými pracovníky a pouze se souhlasem ostatních hospitalizovaných pacientek. Na začátku I. doby porodní budu informována, že je vhodná doba k přivolání doprovodu.

V průběhu I. doby porodní:

- Během porodu mi bude poskytnuto co nejintimnější prostředí (tlumené osvětlení, hudba apod.).
- Oholení intimních partií (oblast hráze a konečníku) je pro mne přijatelné. Pokud dojde k poranění neoholené kůže během porodu, proces hojení může být komplikovanější.
- Očistné klyzma je pro mne přijatelný postup v případě, že od poslední pravidelné stolice uplynulo více jak cca 24 hodin. Není však zcela nezbytné.
- Umožní-li to průběh porodu, bude mi umožněn volný pohyb.
- Budou mi poskytnuty rady ohledně správného dýchání a úlevových poloh, které bude můj aktuální stav vyžadovat.
- Doprovod mi může pomáhat při úlevových polohách a masáží částí těla, a to vždy podle pokynů porodní asistentky.
- Po dohodě s porodní asistentkou mohu na tlumení bolesti využít účinku nahřívacích polštářků. Také mohu využít účinky teplé vody ve sprše nebo v relaxační vaně.
- Umožní-li to průběh porodu, budu mít možnost využít sedu / pohybu na relaxačním míči.
- Po domluvě mohu používat vhodnou aromaterapii, je možné aplikovat vaginální bylinnou napáрку a další metody, které pomáhají při uvolnění porodních cest.
- Během porodu není omezen příjem tekutin ani jídla v přiměřené formě a množství (doporučuje se neperlivá voda, iontový nápoj, bylinkový čaj – maliník nebo kopřiva s medem, kokosová voda, naředěný jablečný džus, přípravek Nutricia PreOp apod. a lehká energeticky výživná strava v menším množství – hroznový cukr, proteinová tyčinka, kousek čokolády apod.). Děložní činnost při porodu dráždí žaludek a nadměrný příjem nevhodného jídla a pití může vyvolat pálení žáhy, pocit na zvracení nebo zvracení.
- V průběhu porodu mi budou kontrolovány hodnoty krevního tlaku a tělesné teploty.
- Budu srozumitelně informována o veškerých zásazích a o důvodech pro podávání léků (např. pro podání antibiotik při nálezu streptokoka skupiny B v pochvě – GBS, při předčasně odteklé plodové vodě a současně zvýšených známkách zánětu apod.).
- Umožní-li to průběh porodu, budou mi poskytnuty léčivé přípravky na tlumení porodních bolestí, včetně epidurální analgezie nebo inhalační analgezie (tzv. rajského plynu). Tlumení porodních bolestí se nebude provádět automaticky, ale pouze na moji výslovnou žádost.
- Pro podání léčivých přípravků mi bude zaveden žilní vstup – kanyla.
- Umožní-li to průběh porodu, bude monitorování srdeční činnosti plodu pomocí kardiokografu (CTG) probíhat vždy jen po nezbytně dlouhou dobu. CTG se vždy provádí při příjmu na porodní sál. Pokud je vstupní záznam ozev plodu v pořádku, je u ženy s nízkým rizikem komplikací možné provádět CTG přibližně po dvou hodinách. V ostatních případech se však postupuje zcela individuálně a pokud to stav



PRAVIDLA PORODNÍ PÉČE

vyžaduje, monitor plodu je potřeba natáčet kontinuálně. V době mezi monitory CTG porodní asistentka kontroluje srdeční činnost plodu jednorázovým poslechem.

- Vnitřní vaginální vyšetření bude prováděno lékařem nebo porodní asistentkou pro kontrolu postupu porodu ve velmi individuálních časových rozmezech.
- Protržení vaku blan (tzv. dirupce) se neprovádí rutinně, ale při správném načasování může být prospěšné pro rychlejší průběh porodu.

V průběhu II. doby porodní:

- Bude mi umožněn výběr polohy na porodním lůžku (leh, polosed, klek, na boku...).
- Doprovod mi může v této poloze napomáhat a přidržovat mě.
- Dostane se mi vysvětlení o správném tlačení, efektivním pro porod dítěte.
- Nástřih hráze (episiotomie) se neprovádí automaticky, bude proveden pouze při ohrožení zdraví dítěte (riziko nedostatku kyslíku) a/nebo matky (riziko závažného poranění porodních cest).

Po porodu – novorozenec:

- Miminko mi bude ihned po porodu položeno na břicho, dojde k tzv. bondingu - procesu vytváření prvotní, bezprostředně poporodní vazby mezi matkou a novorozeným dítětem (závisí na zdravotním stavu dítěte).
- K přestřížení pupečníku dojde až po jeho „dotepání“. Tento úkon provede doprovod, pokud si to bude přát (závisí na zdravotním stavu dítěte).
- Zdravotní stav novorozence bude posouzen a zhodnocen dětskou sestrou nebo lékařem - neonatologem.
- Obdržím (případně i doprovod) informace o zdravotním stavu dítěte a nezbytných zásadách.
- Prevence krvácení u novorozenců, které je způsobené nedostatkem vitamínu K, je součástí běžné péče o každého novorozence. Nedostatek vitamínu K je způsoben jeho nedostatečným přenosem od matky přes placentu k plodu a nedostatečnou tvorbou v prvních týdnech života dítěte. Do 6. hodiny života novorozence je dítěti aplikován vitamin K injekcí do stehenního svalu. Injekce je jednorázová, podání vitamínu K se nemusí v dalších dnech opakovat. V případě podání vitamínu K formou kapek (na moji žádost, tuto informaci sdělím zdravotnickým pracovníkům před porodem) je nutné v podávání pokračovat 1 x týdně do 12 týdnů věku dítěte.

V průběhu III. doby porodní:

- Budu informována o nezbytnosti podání léčivých přípravků na snížení krevní ztráty po porodu.
- Budu informována o porodu placenty.
- Budu informována o výsledku kontroly porodních cest. V případě ošetření porodních poranění mi bude poskytnuta analgezie / anestezie.
- Nedojde-li k samovolnému vypuzení / porodu placenty, bude mi k jeho vybavení podána celková nebo regionální anestezie.

Po porodu:

- Dvě hodiny po porodu budu odpočívat na porodním lůžku pod dohledem porodní asistentky, doprovod může být po celou dobu se mnou.
- Pokud to zdravotní stav novorozence dovolí, budu mít miminko po celou dobu u sebe.



PRAVIDLA PORODNÍ PÉČE

- Bezprostředně po porodu se tělo bude postupně adaptovat na novou situaci, v této souvislosti je třeba kontrolovat poporodní krvácení a zavinování dělohy.
- Budu-li se cítit dobře, mohu po dvou hodinách po porodu v doprovodu porodní asistentky vstát a jít se osprchovat.
- Po porodu obdržím „Pamětní list“ k narození miminka.
- Zhruba po dvou hodinách po porodu budu přeložena na oddělení šestinedělí, kde se mě ujmou porodní asistentky a dětské sestry.
- Pokud si budu přát být i s miminkem z porodnice propuštěna dříve, než je doporučená doba pobytu na oddělení šestinedělí (48–72 hodin podle způsobu vedení porodu), domluvím si podrobnosti a možnosti další péče s porodníkem (obdržím propouštěcí zprávu), neonatologem (propuštění novorozence před 48. hodinou života) a porodní asistentkou (edukace o režimu v šestinedělí).
- Je možné po domluvě přijít s miminkem na ambulantní kontrolu včetně provedení novorozeneckých screeningů.

Může se stát, že z důvodů obsazenosti všech lůžek na oddělení šestinedělí bude nezbytné setrvání na porodním sále delší než dvě hodiny po porodu, a to do doby uvolnění lůžek.

V případě vzniku komplikací v průběhu porodu:

- Budu srozumitelně informována o vzniklé komplikaci a o veškerých zásadách, které budou třeba pro další průběh vedení porodu.
- Žádný zásah nebude proveden bez mého souhlasu. Souhlas může být projevěn i ústně za přítomnosti svědků.
- Doprovod dostane podrobné informace o mém zdravotním stavu i o stavu novorozence (novorozenců) v nejkratší možné době po vyřešení zdravotní komplikace.
- Pokud bude nutné porod ukončit akutním císařským řezem a bude-li to možné, bude císařský řez proveden v epidurální / spinální anestezii. V tomto případě bude i na operačním sále proveden bonding novorozence (závisí na zdravotním stavu dítěte).
- Bude-li operatér a anesteziolog souhlasit, umožní-li to provoz na porodním sále a nebude-li císařský řez veden v celkové anestezii, může se mnou být doprovod přítomen na operačním sále (jedna osoba).
- Přítomnost doprovodu na operačním sále je zpoplatněna podle platného ceníku VFN, a to pouze částkou prokazatelných nákladů.
- V případě, že doprovod nebude přítomen na operačním sále, bude mu miminko ukázáno co nejdříve. Neumožní-li to zdravotní stav miminka, bude neonatolog informovat doprovod o miminku hned, jakmile mu to pracovní vytížení dovolí.
- O mém zdravotním stavu bude operatér nebo asistující lékař informovat doprovod po skončení operace.
- Doprovod může vyčkat na můj převoz na jednotku intenzivní péče po operaci.

Máte-li další konkrétní přání, prosíme sdělte je zdravotnickým pracovníkům, a to po celou dobu pobytu v porodnici. Budou-li v souladu s možnostmi našeho pracoviště, rádi Vám vyhovíme.

Svá porodní přání také můžete ještě před porodem konzultovat se zkušenou porodní asistentkou v naší Ambulanci porodních asistentek, do které se můžete objednat na telefonním čísle 224 967 401 nebo na e-mailu tehotenska.ambulance@vfn.cz. Cena za konzultaci je 1000,- Kč a hradí se v pokladně kliniky.