

Masarykova Nemocnice PRIVAMED

S.r.o.

KOTÍKOVSKÁ 19, č.p. 927, 323 00 PLZEŇ
provozovatel

Masarykova nemocnice v Rakovníku, Dukelských hrdinů 200, 269 29 Rakovník

GYNEKOLOGICKO – PORODNICKÉ ODDĚLENÍ

Primář: MUDr. Radek Poláček
gynekologie@nemorako.cz

aktualizace 1.2.2022

Registrace k porodu v porodnici Masarykovy nemocnice v Rakovníku

Jméno a příjmení: Termín porodu:

Adresa: Rodné číslo:

Vážená klientko,

velmi si vážíme toho, že jste se rozhodla pro porod v naší porodnici. Vždy se snažíme vytvořit příjemné prostředí, zajistit bezpečnost porodního procesu a poskytnout dostatek času pro Váš budoucí porod. Z tohoto důvodu jsme zavedli registraci k porodu. Máme tak přehled o počtu žen a jejich termínech porodu a můžeme tak do jisté míry předcházet situacím, kdybychom Vám pro naplnění kapacity nemohli vyjít vstříc.

Připravili jsme pro Vás informace ohledně možných porodních přání, která jsme schopni v naší porodnici splnit. Po seznámení se s následujícím textem prosím připojte pod dokument svůj podpis jako vyjádření souhlasu a porozumění. Vyplněný formulář spolu se seznamem Vašich porodních přání (máte-li) a žádankou typu „K“ od vašeho registrujícího gynekologa přineste s sebou na 1. návštěvu v těhotenské poradně - tzv. „zaevidování do porodnice“ neboli „check-in“. Tím dokončíte registraci k porodu do naší porodnice a my s Vámi budeme definitivně počítat.

- **Urychlování průběhu porodu:** fyziologickému porodu necháváme své tempo, neurychlujeme jej, nepodáváme léky ani preventivně nezasahujeme.
- **Podávání informací:** podávání informací o všech postupech a vyšetřeních je u nás standardem, vše provádíme pouze s Vaším souhlasem. Případné odmítnutí doporučené péče zaznamenáváme pomocí negativního reverzu.
- **CTG monitorace:** podmínkou všech fyziologických porodů v naší porodnici je CTG (kardiotokografie) v průběhu porodu minimálně 2 hodiny – krátký CTG záznam v libovolné poloze (porodnice je vybavena bezdrátovými sondami, které nebrání pohybu těhotné/rodičky a snímají ve sprše i ve vaně). V případě patologie či podezření na patologii je nutná nepřetržitá monitorace.
- **Přenášení:** po překročení termínu porodu se zvyšuje frekvence ambulantního sledování na 2x týdně a probíhá u všech žen již u nás v porodnici. Podpisem tohoto formuláře berete na vědomí závazek hospitalizace od 41 týdnů a 3 dnů těhotenství.
- **Pohyb v průběhu porodu:** v průběhu porodu Vám necháme volný pohyb; lze využít míč, žíněnku, sprchu, vanu, závěs, vak apod.
- **Doprovod u porodu:** k porodu Vás může doprovodit libovolná osoba nebo osoby (1 osoba zdarma, další za poplatek), můžete tak mít u porodu manžela/partnera, maminku, kamarádku, dudu či třeba starší dítě... Doprovodné osoby musí mít vlastní čisté oblečení na převlečení, příp. mohou využít naše jednorázové. Doprovod s Vámi může být po celou dobu hospitalizace, tedy i při příjmu.
- **Nadstandardní pokoj:** na oddělení šestinedělí či oddělení rizikového těhotenství máte možnost využít

pobytu na nadstandardním pokoji (zpoplatněno); výhodou tohoto pokoje je vlastní sociální zařízení, možnost návštěv na pokoji i mimo návštěvní hodiny a možnost pobytu s doprovodem. V případě stavu po císařském řezu můžete za přítomnosti doprovázející osoby mít miminko u sebe hned po operaci a nedojte tak k jeho separaci.

- **Konzumace jídla a pití při porodu:** běžně umožňujeme tzv. „sipping“ a „potravinový sipping“, tj. popíjení nápojů po douškách a doplňování energie v malých soustech; vhodný je např. hroznový cukr, čokoláda, Coca-Cola, džus, energetické tyčinky apod.
- **Vaginální vyšetření:** omezujeme na nezbytné minimum; abychom Vám ale mohli kvalifikovaně pomoci, monitorujeme průběh porodu vaginálním vyšetřením á 2-3h.
- **Klystýr:** nevyžadujeme (výjimku tvoří porod do vody, který bez správného vyprázdnění není možný), v průběhu porodu ale i tato procedura má svůj význam a mnohdy pozitivní účinek.
- **Holení pubického ochlupení:** nevyžadujeme.
- **Preventivní zavedení žilní kanyly:** nevyžadujeme (výjimku tvoří spontánní porod koncem pánevním, kdy kanylu zavádíme na konci 1. doby porodní, tj. těsně před samotným porodem).
- **Atmosféra na porodním sále:** při porodu udržujeme intimní, klidnou a tichou atmosféru s minimem lidí a tlumeným osvětlením – při nekomplikovaném porodu za Vámi bude po většinu času docházet jen porodní asistentka, na samotný závěr porodu je přítomen i porodník, pediatr a pediatrická sestra.
- **Tlumení bolesti:** všechny léky běžně v porodnictví používané jsou u nás dostupné, avšak vyjádříte-li přání tyto léky v průběhu porodu nenabízet, budeme ho samozřejmě respektovat. Z nemedikamentózních metod tlumení bolesti u nás můžete využít hydroanalgezií (masážní sprcha/vana), aromaterapii, muzikoterapii, TENS (transkutánní elektrickou nervovou stimulaci) ad.
- **Dirupce (protržení) vaku blan:** rutinně ji neprovádíme; za určitých podmínek ale může být tento úkon jednou z nejpřirozenějších metod, jak pomoci, pokud porod déle nepostupuje. V takovém případě s Vámi lékař probere navrhovaný postup a jeho alternativy.
- **Spontánní porod – poloha:** při spontánním porodu v poloze plodu podélné hlavičkou si můžete sama zvolit porodní polohu i místo, kde porod proběhne (porodní lůžko, žíněnka, porodní stolička...).
- **Řízené tlačení:** nevyžadujeme; o vašich preferencích ohledně rad o způsobu tlačení se, prosím, domluvte s Vaší porodní asistentkou.
- **Nástřih hráze:** neprovádíme rutinně; k tomuto úkonu přistupujeme cca u 1 z 10 porodů a to jen tehdy, je-li vážně ohroženo miminko nebo hrozí-li poranění výrazně větší než při samovolném natržení hráze. Přejete-li si provést nástřih hráze preventivně, informujte o tom, prosím, lékaře při příjmu či písemně formou porodních přání.
- **1. kontakt s miminkem:** je-li dítě v dobrém stavu, pak jej ihned po porodu pokládáme matce na hrudník a během dvouhodinového nepřerušovaného bondingu přikládáme k prsu.
- **Dotepání pupečníku:** není-li třeba okamžitého zásahu pediatra, pupečník nepřerušujeme a necháváme jej samovolně dotepat; jeho dotepání si můžete sama pohmatem zkontrolovat; doprovod pak může pupečník přestřihnout.
- **Bonding:** po porodu na porodním sále umožňujeme 2 hodiny kontakt kůže matky s kůží dítěte (tzv. bonding skin to skin); první nezbytné vyšetření a případné ošetření dítěte proběhne po domluvě s pediatrem buď na těle matky nebo na novorozeneckém lůžku porodního sálu; pokud pediatr nebude mít podezření na patologii novorozence nebo na jeho velmi nízkou nebo naopak vysokou porodní hmotnost lze další vyšetření odložit a provést až po 2 hodinách bondingu.
- **Vedení 3.doby porodní, porod placenty:** umožňujeme samovolný porod placenty (čekáme na její samovolný porod, netaháme za pupečník); preventivní podání léků na odloučení placenty ale opravdu doporučujeme - jde o prevenci vyšší krevní ztráty a s ní spojenou zhoršenou rekonvalescenci v šestinedělí (únava, horší hojení porodního poranění atd.); v případě, že si přejete tyto léky vynechat je nutné podepsat negativní revers.
- **Vyšetřování dítěte:** respektujeme přání, aby veškerá vyšetření dítěte probíhala za přítomnosti alespoň jednoho z rodičů.
- **Porod do vody:** je u nás možný. Podmínkami jsou zdravá rodička, zcela fyziologický průběh těhotenství, porodu a klystýr před samotným porodem; porod po císařském řezu a spontánní porod koncem

pánevním není možné vést do vody, můžete ale ve vaně pobývat během 1. doby porodní a využít jejich hydroanalgetických účinků.

- **Císařský řez – anestezie:** v případě neakutního císařského řezu preferujeme využití spinální anestezie, která zároveň umožňuje brzký kontakt s miminkem; je-li z důvodu akutního ohrožení plodu a/nebo matky nutné ukončit porod císařským řezem co nejdříve, probíhá operace v celkové anestezii.
- **Císařský řez – bonding:** probíhá-li operace ve spinální anestezii a pokud to časové a provozní podmínky porodního sálu umožňují, podporujeme bonding s matkou přímo během operace, abychom zamezili separaci dítěte a naopak podpořili kontakt dítěte s matkou a časně podporovali kojení; v případě celkové anestezie umožňujeme bonding dítěte s otcem (po ošetření novorozence lékařem).
- **Císařský řez – doprovod na sále:** pokud to časové a provozní podmínky porodního sálu umožňují a je-li operace vedena ve spinální anestezii, podporujeme přítomnost partnera během operace.
- **Vaginální porod po císařském řezu:** umožňujeme vaginální porod po předchozím (jednom) císařském řezu po pečlivé indikaci lékařem – i v takovém případě si můžete svobodně zvolit polohu během porodu, neděláme rutinní nástřih hráze apod., porod je však potřeba častěji a pečlivěji monitorovat (kontinuální CTG, častější vyšetření apod. dle uvážení lékaře).
- **Spontánní porod koncem pánevním:** je u nás možný po indikaci lékařem při návštěvě těhotenské poradny; porod koncem pánevním je lékařsky vedený porod (není tak možné vedení porodu porodní asistentkou) za přítomnosti 2 lékařů - porodníků.
- **Spontánní porod koncem pánevním - zavedení kanyly, medikace:** v případě porodu koncem pánevním vyžadujeme zavedení žilní kanyly na konci 1. doby porodní, tj. těsně před samotným narozením miminka. Do žíly pak před poslední kontrakcí aplikujeme jednorázovou dávku oxytocinu, aby poslední kontrakce byla dostatečně silná na vypuzení hlavičky, tím minimalizujeme dobu, po kterou je dítě ohroženo nedostatkem kyslíku (hypoxií).
- **Spontánní porod koncem pánevním - poloha:** porod koncem pánevním vedeme v klasické poloze v polosedě, po domluvě s lékařem je možná poloha vkleče „na všech čtyřech“.
- **Ošetření novorozence – Ophthalmo-Septonex:** aplikace očních kapek je standardní postup a je pediatrii doporučována; pokud nechcete, aby byly oční kapky Ophthalmo-Septonex novorozenci aplikovány, je třeba podepsat negativní reverz. Před tímto rozhodnutím si, prosím, pečlivě přečtete všechny informace uvedené v „Informovaném souhlasu zákonného zástupce s péčí o novorozence“.
- **Ošetření novorozence – vitamin K (Kanavit):** aplikace Kanavitu jednodávkovou nitrosvalovou injekcí je standardní postup a je pediatrii doporučována; alternativou je dlouhodobé podávání v kapičkách. Při odmítnutí tohoto postupu je nutné podepsat negativní reverz. Před tímto rozhodnutím si, prosím, pečlivě přečtete všechny informace uvedené v „Informovaném souhlasu zákonného zástupce s péčí o novorozence“.
- **Ošetření novorozence – koupání:** respektujeme přání novorozence po porodu nekoupat.
- **Ošetření novorozence – pupeční pahýl:** respektujeme přání nestříhat novorozenci pupeční pahýl.
- **Ambulantní porod:** máte-li zájem odejít s miminkem domů dříve než 3. den po porodu, můžete požádat o tzv. ambulantní porod. Z důvodu optimální adaptace dítěte a posouzení stavu matky je odchod možný nejdříve za 12h po porodu. K využití této služby je nutný souhlas praktického pediatra s převzetím dítěte do péče a zajištěním následných vyšetření. Gynekolog i pediatr od vás budou v tomto případě požadovat podpis negativního reverzu.

Hodnocení průběhu porodu a nutnosti léčby provádí službu konající lékař, který má za celý porod zodpovědnost.

Prohlašuji, že souhlasím s výše uvedenými body a jsem si vědoma toho, že přání nad rámec výše vedených bodů a stejně tak přání při nefyziologickém porodu nebudou porodnicí akceptována. Beru na vědomí, že některá z výše uvedených přání budou podmíněna podepsáním negativního reverzu.

Dne:

Podpis klientky: