

Twoje uprawnienia do świadczeń profilaktycznych, badań diagnostycznych i konsultacji medycznych w czasie ciąży

Do 10 tygodnia ciąży oprócz konsultacji medycznych i badań diagnostycznych, kobieta ma pobieraną krew na sprawdzenie grupy. Poza tym przechodzi badanie ginekologiczne oraz badanie gruczołów sutkowych, cytologie i badanie na czystość pochwy, badanie stężenia glukozy we krwi, morfologię krwi oraz badanie moczu, przegląd stomatologiczny określający stan jamy ustnej a także badania w kierunku toksoplazmozy, różyczki, VDRL (kiły) HIV i HCV

Między 11 a 14 tygodniem ciąży oprócz badań ginekologicznych, pomiaru ciśnienia krwi i masy ciała oraz oceny ryzyka ciążowego przeprowadza się badanie USG i ogólne badanie moczu.

15 – 20 tydzień to oprócz przeprowadzonych badań ginekologicznych, pomiaru ciśnienia krwi, porównaniu masy ciała i oceny ryzyka ciążowego, robiona jest ponowna morfologia krwi i badanie ogólne moczu oraz badanie czystości pochwy.

Od 21 do 26 tygodnia dochodzi ocena czynności serca płodu oraz skierowanie wydane przez lekarza prowadzącego do położnej środowiskowej w celu praktycznego i teoretycznego przygotowania do porodu, położu i karmienia piersią. Powtarza się badanie w kierunku toksoplazmozy oraz przeprowadza badania na stężenie glukozy we krwi.

27 – 32 tydzień ciąży oprócz okresowych stałych badań przynosi badania na przeciwciała odpornościowe oraz w przypadku wskazań zalecane jest podanie globuliny anty-D

Między 33 a 37 tygodniem ciąży do badań ogólnych dochodzi ocena wymiarów miednicy oraz konsultacja lekarza specjalisty w dziedzinie położnictwa i ginekologii, natomiast do badań diagnostycznych dochodzą powtórne badania w kierunku HIV, na nosicielstwo wirusa zapalenia wątroby typu B oraz VDRL i HCV i posiew z przedstonka pochwy oraz odbytu w kierunku paciorkowców.

Od 38 do 39 tygodnia dochodzą badania położnicze i ocena ruchów płodu oraz skierowanie do szpitala po 41 tygodniu ciąży.

Pacjencie, czy znasz swoje prawa?



Pamiętaj, jako pacjent masz prawo do:

- Świadczeń zdrowotnych
- Informacji o swoim stanie zdrowia
- Tajemnicy informacji z Tobą związanych
- Wyrażenia zgody lub jej odmowy na udzielenie świadczeń zdrowotnych
- Poszanowania intymności i godności
- Dostępu do dokumentacji medycznej
- Zgłoszenia sprzeciwu wobec opinii albo orzeczenia lekarza
- Zgłaszania działań niepożądanych produktów leczniczych
- Poszanowania życia prywatnego i rodzinnego
- Opieki duszpasterskiej
- Przechowywania rzeczy wartościowych w depozycie

Jeśli Twoje prawa zostały naruszone zadzwoń:

Rzecznik Praw Pacjenta
ul. Młynarska 46
01-171 Warszawa

kancelaria@rpp.gov.pl; www.rpp.gov.pl

Telefoniczna Informacja Pacjenta
800-190-590



Szpital Powiatowy w Chrzanowie

ul. Topolowa 16
32-500 Chrzanów

Telefony - centrala: 32 624 77 77

Fax: 32 623 94 28

Adres e-mail: sekretariat@szpital-chrzanow.pl

<http://szpital-chrzanow.pl>



SZPITAL
POWIATOWY
W CHRZANOWIE

PORÓD

Przygotowanie, przebieg, połów



Obowiązujące standardy okołoporodowe

Obecnie w Polsce obowiązują standardy okołoporodowe wprowadzone Rozporządzeniem Ministra Zdrowia ws. postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń opieki okołoporodowej.

Standardy okołoporodowe mówią, że podczas porodu fizjologicznego ilość interwencji medycznych powinna być ograniczona. Położna przyjmująca poród ochrania krocze, a zabieg nacięcia krocza powinno stosować się tylko ze wskazań medycznych, jak również za zgodą Pacjentki.

Jeżeli dojdzie do nacięcia krocza stosuj wielokrotne wietrzenie krocza, aby uniknąć zakażeń i powikłań w gojeniu się rany.

Kluczowym momentem dla matki jest wczesny okres poporodowy. Bezpośrednio po urodzeniu się dziecka, umożliwi się nieprzerwany kontakt z matką „skóra do skóry” (także po porodzie przez cięcie cesarskie) - oznacza to, że nagi noworodek leży na brzuchu matki lub klatce piersiowej. Kontakt ten może być przerwany w sytuacji zagrożenia życia lub zdrowia matki lub noworodka.

Cięcie cesarskie

Pacjentki, które są po cięciu cesarskim muszą dbać o ranę pooperacyjną. W pierwszych dobach po cięciu cesarskim chroń ranę przed urazami i zamoczeniem. Stosuj bieliznę i ubrania, które nie uciskają blizny. Opatrunek zdejmuj się w trzeciej dobie po cięciu cesarskim. Od tej pory utrzymujemy ranę w suchości i czystości, a myjemy ją wodą z mydłem podczas kąpieli pod prysznicem. Dodatkowo dezynfekujemy ranę produktem na bazie oktenidyny (np. Octenisept). Gdyby rana pooperacyjna stała się bolesna, ciepła, obrzęknięta — skontaktuj się niezwłocznie z lekarzem.

Poród Fizjologiczny

Poród fizjologiczny składa się z 3 etapów:

I etap — w fazie wczesnej — rozwieranie szyjki macicy, skurcze rzadkie i niezbyt bolesne

II etap — w fazie aktywnej — skurcze nasilają się, są częstsze i dłuższe. Należy wówczas prawidłowo oddychać, będzie Ci łatwiej i dziecko będzie lepiej dotlenione. Możesz przyjmować dogodne pozycje, spacerować. Coraz częstszym skurczom towarzyszyć np. wymioty; skurcze są mocne, możesz mieć wrażenie że nie dasz rady. Parcie — ten etap trwa do 2 godzin. Możesz mieć uczucie jakbyś chciała się wypróżnić. Będzie silna potrzeba parcia. Położna powie kiedy można przeć.

Laktacja

W pierwszych dniach po porodzie brodawki piersi mogą być bardzo tkliwe, podrażnione i bolesne od częstego przystawiania do piersi. W takiej sytuacji koniecznie trzeba się poradzić położnej lub lekarza, który znajdzie przyczynę problemu. W drugiej — trzeciej dobie po porodzie często pojawia się tzw. nawał mleczny. Piersi są bolesne, pełne, twarde. Należy przystawiać dziecko do piersi, gdy tylko zgłodnieje.

Ważna jest właściwa pozycja w czasie karmienia zarówno matki jak i dziecka. Zaleca się częste karmienia, aby noworodek był najedzony oraz aby zapobiec zaleganiu pokarmu w piersiach. Jeżeli zauważy Pani zaleganie pokarmu można przed karmieniem przyłożyć do piersi ciepły okład oraz wycisnąć z brodawki trochę pokarmu, aby ułatwić dziecku ssanie.



Emocje

Po narodzinach dziecka doświadczasz silnych i zmieniających się uczuć. Możesz mieć problemy z nawałem pokarmu, dyskomfort związany z krwawieniem. Możesz mieć również problem w zaakceptowaniu swojego ciała — poród nie oznacza od razu powrotu do sylwetki sprzed ciąży. Możesz mieć również obniżony nastrój, tzw. „baby blues”.

Jak możesz sobie pomóc?

- Zadbaj o odpoczynek i relaks, pójdz na spacer
- Śpij wtedy, kiedy twoje dziecko śpi
- Poproś bliskich o wsparcie i konkretną pomoc
- Poszukaj wsparcia u innych kobiet, które niedawno rodziły — zrozumiesz, że nie jesteś jedyna, która doświadcza takich przeżyć po porodzie; to przyniesie ci ulgę.

BÓL

Ból podczas porodu nie znaczy nic złego. Gdy dziecko pokonuje drogę na świat, ból spowodowany jest rozciąganiem się mięśni, niedokrwiem macicy która mocno się kurczy i uciskiem nerwów w dalszej okolicy kręgosłupa. Dolegliwości te wywołuje duża główka dziecka, która musi zmieścić się w kanale rodym. Każda pacjentka odczuwa ból inaczej. O sile bólu porodowego decyduje stres i strach w czasie ciąży i porodu. Gdy się boisz, napinasz całe ciało, a przez to ból jest dotkliwy. Dobrze przygotowanie do narodzin, poczucie bezpieczeństwa, zaufanie do personelu medycznego i osób towarzyszących powoduje, że ból jest mniejszy. Organizm bez przeszkód wydziela oksytocynę, która podnosi odporność na ból, przyspiesza rozszerzanie szyjki a tym samym szybciej rodzisz. Ból porodowy nie trwa cały czas. Pojawia się wraz ze skurczami i ustępuje wraz z nimi. Masz zatem czas, aby odpocząć i zebrać siły przed następnym skurczem. Ból ten zmienia się po urodzeniu dziecka.

Im więcej wiesz o przebiegu porodu tym lepiej. Szkoła Rodzenia to bardzo cenny etap przygotowań.

By zniwelować ból porodowy można skorzystać z farmakologicznych lub niefarmakologicznych metod łagodzenia bólu porodowego. Każda kobieta jest inna i nie da się jednoznacznie przewidzieć, która metoda będzie najlepsza.

W naszym szpitalu wśród metod łagodzenia bólu porodowego znajdują się:

Farmakologiczne

- Analgezya wziewna
- Analgezya regionalna
- Dożylna lub domięśniowe stosowanie opioidów

Niefarmakologiczne:

- Utrzymanie aktywności fizycznej
- Techniki oddechowe i ćwiczenia relaksacyjne; masaż, ciepłe lub zimne okłady
- Metody fizjoterapeutyczne, Immersja wodna
- TENS, akupunktura, akupresura
- Krzesło porodowe