

Poród na Żelaznej – co warto wiedzieć?

Wychodząc naprzeciw oczekiwaniom kobiet oferujemy trzy modele przyjmowania porodów – na Bloku Porodowym, w Domu Narodzin, a także (o ile są wskazania medyczne) rozwiązanie przez cesarskie cięcie. Zarówno poród w Bloku Porodowym, Domu Narodzin czy rozwiązanie przez cesarskie cięcie **jest finansowane przez NFZ**.

Blok Porodowy

Porody przyjmujemy w salach porodowych o wdzięcznych, owocowych nazwach: Morelowa, Pomarańczowa, Wiśniowa, Agrestowa, Śliwkowa, Orzechowa i Miętowa.

Podczas każdego 12-godzinnego dyżuru opiekę nad rodzącymi pacjentkami sprawuje zespół 5 położnych w ciągu dnia oraz 6 położnych w nocy, które wyspecjalizowane są w prowadzeniu samodzielnej opieki nad fizjologicznie rodzącą kobietą we współpracy z zespołem lekarskim. Do dyspozycji rodzących kobiet w Bloku Porodowym oprócz położnych i lekarzy położników jest pediatra – neonatolog oraz anestezjolog.

Dom Narodzin

Przyszpitalny Dom Narodzin to miejsce stworzone dla kobiet, które marzą o niezmedykalizowanym, naturalnym porodzie w warunkach intymnych, zbliżonych do domowych, pod doświadczonym i czułym okiem położnych.

Jest to forma pośrednia pomiędzy porodem szpitalnym a domowym. Pokoje porodowe mają klimatyczny wystrój domowej sypialni i zabierają w podróż do Londynu lub Rzymu – bo właśnie w takiej scenerii zostały urządzone.

Domu Narodzin podczas każdego dyżuru obecna jest jedna położna.

Zapraszamy kobiety, które chciałyby urodzić w domu, ale obawiają się, że w sytuacji powikłań transfer do szpitala zajmie zbyt dużo czasu lub też ich warunki mieszkaniowe utrudniają powitanie nowego członka rodziny w domowym zaciszu.

Więcej o porodzie w Domu Narodzin:

<https://szpitalzelazna.pl/przyszpitalny-dom-narodzin>

Cesarskie Cięcie

Zgodnie z Rekomendacją Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego wyróżniamy następujące wskazania do cięcia cesarskiego:

- Wskazania planowe – m.in. nieprawidłowe położenie płodu, łożysko przodujące.
- Wskazania pozapołożnicze – m.in. kardiologiczne, okulistyczne, ortopedyczne, psychiatryczne.
- Wskazania pilne – m.in. nieprawidłowe ułożenie główki, nieprawidłowe położenie płodu itp.
- Wskazania naglące – m.in. powtarzające się epizody bradykardii (zbyt wolnej czynności serca płodu).
- Wskazania nagłe – m.in. wypadnięcie pępowiny, przedwczesne oddzielenie łożyska, rzucawka, itp.

Prosimy pamiętać, że w każdym przypadku decyzję o wykonaniu cięcia cesarskiego podejmuje lekarz położnik.



CENTRUM MEDYCZNE ŻELAZNA
Szpital i Przychodnia św. Zofii

INFORMACJE DOTYCZĄCE OBECNOŚCI OSOBY BLISKIEJ PRZY CESARSKIM CIĘCIU W SALI OPERACYJNEJ I POOPERACYJNEJ

O TYM PAMIĘTAJ:



Przyjdź zdrowy

Katar, opryszczka, kaszel lub inne objawy infekcji u Ciebie lub domowników to powód, aby zrezygnować z obecności w Bloku Operacyjnym. Gdy masz wątpliwości - ostateczna decyzja należy do personelu medycznego.



Odzież

Przed wejściem do Bloku Operacyjnego, w służbie wskazanej przez personel szpitala, przebierz się w strój medyczny. Otrzymasz go od naszego pracownika. Odzież wierzchnią zostaw w zamkniętej szafce, która znajduje się na poziomie 0 (po prawej stronie od windy).



Higiena rąk

Przed wejściem do służby Bloku Operacyjnego zdezynfekuj ręce. Powtórz tę czynność w służbie.



Obecność w sali pooperacyjnej

Poinformuj personel medyczny, jeśli po cesarskim cięciu chcesz przebywać z Pacjentką w sali pooperacyjnej. Otrzymasz wtedy dalsze instrukcje dotyczące wymaganych przygotowań oraz miejsca, do którego powinniśmy się udać. Maksymalny czas przebywania osoby bliskiej w sali pooperacyjnej - do 2 godzin.

PROSIMY O:



Nieignorowanie próśb personelu

Bezwzględnie przestrzegaj poleceń personelu medycznego, w tym dotyczących opuszczenia sali lub obszaru Bloku Operacyjnego, gdy jest to konieczne.



Niekorzystanie z urządzeń mobilnych

Wycisz telefon i nie korzystaj z niego podczas całego pobytu w Bloku Operacyjnym. Skup swoją uwagę na mamie i dziecku.



Zachowanie ciszy

Uszanuj prywatność innych Pacjentelek, a także nie zakłócaj pracy personelu medycznego, aby zapewnić wszystkim bezpieczne warunki i profesjonalną opiekę medyczną.

CESARSKIE CIĘCIE Z BLISKĄ OSOBĄ

Wychodząc naprzeciw oczekiwaniom naszych Pacjentów w Szpitalu Specjalistycznym św. Zofii osoba bliska (tata dziecka lub inna osoba wskazana przez Pacjentkę) ma prawo:



uczestniczyć w cesarskim cięciu (planowym, pilnym) w sali operacyjnej



przebywać w sali pooperacyjnej z Pacjentką

Uwaga! W sytuacjach trudnych medycznie decyzję o obecności osób bliskich podejmuje Szef Dyżuru.



Fotograf podczas cesarskiego cięcia

W przypadku planowego cięcia cesarskiego istnieje możliwość obecności fotografa (organizacja we własnym zakresie). Pamiętaj jednak, że ostateczna decyzja o jego udziale w cesarskim cięciu należy do zespołu operacyjnego.

VBAC – próba porodu siłami natury po cięciu cesarskim

VBAC, czyli poród drogami natury po przebytym cięciu cesarskim w większości przypadków jest jak najbardziej możliwy i jest bezpieczny, gdy istnieją dogodne warunki ze strony rodzącej i dziecka. W Szpitalu św. Zofii wspieramy kobiety, które marzą o naturalnym porodzie po CC.

Zgodnie z rekomendacjami Polskiego Towarzystwa Ginekologów i Położników:

- U kobiety z przebytym więcej niż jednym cięciem cesarskim można podejmować próbę porodu drogą pochwową.
- Ciąża wielopłodowa nie stanowi bezwzględnego przeciwwskazania do porodu drogami rodnymi po cięciu cesarskim.
- Cukrzyca nie jest przeciwwskazaniem do podjęcia próby porodu drogami rodnymi u kobiet po przebytym cięciu cesarskim.
- Podejrzenie makrosomii (dużej masy) płodu nie stanowi przeciwwskazania do porodu drogami rodnymi u kobiet po przebytym cięciu cesarskim, jednak należy rozważyć rozwiązanie przez cięcie cesarskie.
- Kobiety rodzące w okresie 12-18 miesięcy po przebytym cięciu cesarskim powinny być poinformowane o zwiększonym ryzyku pęknięcia macicy podczas porodu.
- Poród po 40. tygodniu ciąży nie stanowi przeciwwskazania do podjęcia próby porodu drogami rodnymi u kobiet po przebytym cięciu cesarskim.

Więcej o VBAC przeczytasz tutaj: www.szpitalzelazna.pl/blog/vbac

smartslider3[36]

Przyjęcie do szpitala

Przed zbliżającym się momentem narodzin Waszego dziecka istnieje kilka formalności, które należy dopełnić. Prosimy o wypełnienie niezbędnych dokumentów przed przyjęciem do szpitala.

Wypisy ze szpitala

KIEDY? Wypis ze szpitala odbywa się **po 48h od porodu**, jeśli nie ma przeciwwskazań medycznych. Dotyczy to pacjentek po porodzie drogami natury, jak i **po cięciu cesarskim**.

WEEKENDY I ŚWIĘTA: Wypisy odbywają się **codziennie**. Również w weekend i dni świąteczne.

W JAKICH GODZINACH? Od poniedziałku do piątku wypisy wydawane są między **11:30 a 13:30**. W weekendy i święta **do godziny 15**.

Gdy otrzymasz potwierdzenie wypisu, możesz śmiało pakować rzeczy swoje i maluszka oraz poinformować osobę bliską o godzinie wyjścia ze szpitala. Prosimy o zorganizowanie transportu w godzinach wypisów.

Przydatne pliki do pobrania

Co zabrać ze sobą do porodu Jak się przygotować? Specjalnie dla naszych Pacjentelek przygotowaliśmy przydatne pliki do pobrania: Prosimy zapoznać się z zasadami przyjęcia do szpitala – m.in z wykazem badań, dokumentów oraz rzeczy niezbędnych dla siebie i dziecka. Zachęcamy także do wypełnienia planu porodu. Pacjentka może to zrobić sama, wspólnie z lekarzem lub położną.

- [Plan Porodu.](#)
- [Wykaz: Co zabrać do szpitala?](#)
- [Przyjęcie do porodu – lista badań](#)

smartslider3[65]

Poród z osobą towarzyszącą

Około 80 % kobiet wybiera się do porodu wspólnie z bliską osobą, której empatia, świadome zaangażowanie w proces porodu oraz aktywne uczestnictwo może być nieocenioną pomocą podczas porodu.

Poród z osobą towarzyszącą kobiecie rodzącej nie wiąże się z żadnymi dodatkowymi opłatami.

Usługi dodatkowe

Bezpłatne:

- **Program wczesnej rehabilitacji poporodowej**
W ramach pobytu w naszym Szpitalu skorzystaj z bezpłatnej porady naszych fizjoterapeutek. Chęć konsultacji należy zgłosić położnej dyżurującej lub lekarzowi. [Więcej informacji o programie.](#)

- **Pomoc psychologiczna**

Porada psychologiczna jest pomocna szczególnie podczas zmian pojawiających się w życiu człowieka oraz w sytuacji gdy następuje nagromadzenie się różnych wydarzeń życiowych z którymi trudno poradzić sobie samemu. [Więcej informacji o bezpłatnej pomocy psychologicznej.](#)

Dla pacjentek, które nie przebywają aktualnie w szpitalu, a zostały z niego wypisane w przeciągu ostatnich 3 miesięcy oferujemy krótkoterminową pomoc psychologiczną.

Opłacane indywidualnie:

- [indywidualne usługi okołoporodowe](#)
- [indywidualne przygotowanie do porodu](#)
- [po porodzie – pobyt w Sali Rodzinnej, z możliwością nocowania osoby bliskiej](#)

Pozycje porodowe

Staramy się wspomóc naturalne, instynktowne zjawiska towarzyszące poszczególnym etapom porodu dostosowując je do możliwości poszczególnych kobiet. W czasie porodu, jeśli nie ma przeciwwskazań medycznych, Pacjentka może:

- chodzić
- kucać
- klęczeć
- siedzieć na piłce czy stołku porodowym
- wybrać pozycję wiszącą lub kuczną przy drabinkach, kolankowo-łokciową, na kolanach w pionie, boczną czy kuczną na łóżku porodowym.

[Więcej o pozycjach w porodzie przeczytasz na naszym BLOGU](#)

Zachęcamy do korzystania w trakcie porodu z:

- worków sako
- stołków porodowych
- piłek
- drabinek
- lin porodowych

Łagodzenie bólu porodowego

Niefarmakologiczne metody łagodzenia bólu

Rodząca może skorzystać z niefarmakologicznych metod łagodzenia bólu takich, jak:

- kąpiel w ciepłej wodzie,
- ciepłe i zimne okłady,
- masaż,
- aromaterapia - [zobacz nasz wpis blogowy na ten temat](#),
- aparat TENS.

Więcej o niefarmakologicznych metodach łagodzenia bólu znajdziesz na naszym [BLOGU](#).

Farmakologiczne metody łagodzenia bólu

Jeżeli naturalne metody łagodzenia bólu porodowego okażą się nieskuteczne, można skorzystać ze znieczulenia zewnątrzoponowego lub gazu medycznego Entonox, który posiada działanie uspokajające i przeciwlękowe.

Posiadamy oddzielny zespół anestezjologów, dedykowany do pracy w Bloku Porodowym. Znieczulenie do porodu jest bezpłatne.

Więcej informacji o farmakologicznych metodach łagodzenia bólu porodowego przeczytasz [TUTAJ](#) i [TUTAJ](#).

Informacje dodatkowe

Ochrona krocza

Nie stosujemy rutynowego nacinania krocza. W miarę możliwości - biorąc pod uwagę predyspozycje anatomiczne rodzącej, przebieg porodu, wielkość dziecka - stosujemy ochronę krocza.

Dbamy o to, aby już w czasie ciąży kobiety przygotowywały, uelastyczniały mięśnie krocza poprzez masaż oraz odpowiednie ćwiczenia. Taką edukację zapewnia uczestnictwo w zajęciach szkoły rodzenia. Ochronę krocza ułatwiają pozycje wertykalne przyjmowane przez kobiety rodzące, immersja wodna a także współpraca rodzącej z położną.

Pierwszy kontakt

Bezpośrednio po narodzinach, zdrowy noworodek przytulany jest przez Mamę przez cały czas oczekiwania na urodzenie łożyska i w kolejnych godzinach po porodzie. W tym czasie dziecko nie jest ubierane, myte ani nie są przy nim wykonywane żadne zbędne czynności medyczne.

Na brzuchu matki położna przyjmująca poród dokonuje pierwszej oceny stanu noworodka według skali Apgar lub lekarz neonatolog, jeśli jego obecność wydaje się niezbędna przy porodzie. Ważenie, mierzenie i badanie lekarskie takiego noworodka wykonywane jest od dwóch do 12 godzin po porodzie.

Bezpośredni kontakt **skóra do skóry**, ciepło mamy, stymulacja receptorów skóry dziecka oraz jej kolonizacja przyjaznymi drobnoustrojami Mamy, to priorytety w opiece nad noworodkiem w pierwszych godzinach życia.

Karmienie piersią podejmujemy po zaobserwowaniu aktywności dziecka i pojawieniu się odruchu ssania. Dzieje się tak najczęściej w pierwszej godzinie po porodzie.

Krew pępowinowa

Istnieje możliwość pobrania krwi pępowinowej. Szpital współpracuje z:

- DIAGNOSTYKA.
- NOVUM
- Polski Bank Komórek Macierzystych
- Progenis

Pacjentka sama kontaktuje się z wybranym bankiem.