

Informace pro pacienta

Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů):

SPONTÁNNÍ POROD PLODU V POLOZE PODÉLNÉ KONCEM PÁNEVNÍM

Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu:

Spontánní porod dítěte pochvou při poloze plodu zadečkem dolů.

Výhodou je kratší doba hospitalizace, pokud nejsou přítomny komplikace. Ty mohou být spojeny s narkózou nebo pooperačními komplikacemi (např. hojením rány). Nevýhodou je možný delší průběh porodu, rizika spojená s poruchami mechanismu porodu (zejména potíže při porodu hlavičky – možné její uskřinutí v pánvi). Nejzávažnější je riziko uskřinutí hlavičky v porodních cestách po porodu trupu plodu. Toto může mít za následek postižení plodu až jeho smrt.

V průběhu porodu může dojít ke vzniku okolností, které si mohou vynutit provedení císařského řezu (krvácení z rodidel, předčasné odloučení placenty, výhřez pupečníku, závažné změny stavu rodičky, hrozící hypoxie plodu – nedostatečné zásobení kyslíkem).

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Ukončení těhotenství císařským řezem.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Při spontánním porodu koncem pánevním bude plod monitorován obdobným způsobem jako při poloze hlavičkou. Celková délka porodu (do otevření děložního hrdla) bývá delší než při porodu hlavičkou napřed. Je doporučována aplikace epidurální anestezie pro ulehčení otevírání děložního hrdla a jako prevence stažení hrdla děložního po porodu ramének. Při porodu koncem pánevním se vždy provádí profylaktický (preventivní) nástřih hráze.

Vyšetřování v průběhu porodu

Při příjmu a dále přibližně každé 1 - 2 hodiny vyšetřením pochvou (dle potřeby i častěji), sledujeme otevírání porodních cest a postup plodu. Cílem je zjistit, zda porod probíhá pravidelně a zda není potřeba nějakým způsobem zasáhnout.

Sledování stavu plodu

Při příjmu, a pokud porod není plně rozvinut, pořizujeme každé 2 hodiny přibližně půlhodinový záznam srdeční činnosti plodu kardiokografem, pokud jsou známky nějakých nepravidelností, je možné, že i déle. V poslední části porodu, kdy je porod plně rozvinut a plod vystaven největšímu riziku je sledování ozev plodu kontinuální (stálé). Kardiokografické sledování by nás mělo upozornit na ohrožení plodu tak, aby bylo možné včas zasáhnout. Pro Vás má tu nevýhodu, že během pořizování záznamu jste do určité míry omezena ve volném pohybu.

Tlumení porodních bolestí

Porodní bolest je způsobena děložní činností a tlakem prostupujícího plodu na měkké tkáně porodních cest. Tlumení těchto bolestí je samozřejmou součástí moderního porodnictví a používáme k němu i epidurální analgezii.

Aplikace léků

V některých případech je během porodu nutné podat léky na úpravu průběhu porodu. Tyto léky aplikujeme buď ve formě čípků do konečníku, tablet do úst nebo do pochvy nebo ve formě injekcí do svalu či do žíly. Před každým podáním léků Vám důvod aplikace i účinky vždy vysvětlíme.

Nástřih (episiotomie)

Naší snahou je vést porod bez poranění či operačních zásahů. Vzhledem k většímu riziku vzniku porodních poranění provádění při spontánním porodu plodu koncem pánevním episiotomii vždy. Je to 2 - 5 cm velký postranní nástřih hráze, většinou šikmo vpravo nebo vlevo od konečníku, který je po porodu ošetřen sešitím vstřebatelným materiálem. V naprosté většině případů se tento nástřih hojí bez komplikací a trvalých následků. Ve výjimečných případech může hojení probíhat komplikovaně a s nutností dalšího ošetření.

Poporodní péče o novorozence

Pokud je vše v pořádku, je novorozenec po porodu položen na břicho rodičky a zabalen. Po krátké době (vzhledem

	Informace pro pacienta	
--	---------------------------------	--

k riziku jeho chladnutí) je novorozenec zabalen, označen jménem, ošetřen dětskou sestrou a přinesen k Vám k přiložení k prsu. Po 20 - 30 minutách odnáší dětská sestra novorozence na oddělení šestinedělí k observaci (sledování, jak se přizpůsobí vnějšímu světu), která trvá 2 hodiny a je při ní provedeno komplexní ošetření a vyšetření lékařem. Poté se dítě odnáší za Vámi na oddělení šestinedělí. U rizikových a patologických porodů je vždy přítomen lékař neonatolog, který dítě bezprostředně po porodu vyšetří a ošetří a Vás informuje o jeho stavu a dalším postupu.

Operační porod

V kterékoli fázi porodu se mohou objevit známky ohrožení Vašeho života, nebo Vaše zdravotní komplikace. V takovém případě je nutné porod okamžitě ukončit operativně. Provádí se buď císařský řez (vyjmutí plodu přes stěnu břišní) nebo, vyskytne-li se tato komplikace v samém závěru porodu, je výjimečně nutné použít k porodu dítěte vakuumextraktor (zvon) nebo kleště. Tyto výkony bývají velmi akutní, proto není čas na podrobnější vysvětlování všech okolností v okamžiku, kdy nutnost této operace nastane. Během samotného výkonu Vás průběžně o jednotlivých krocích informujeme.

Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní způsobilosti po provedení uvedeného zdravotního výkonu:

Po porodu je nutné dodržovat režim šestinedělí (zvýšený hygiena rodidel, sexuální abstinence, vynechání koupání – celé šestinedělí pouze sprcha, dohled nad pitným režimem). Dále péče o jizvu po případném nástřihu nebo jiném poranění.