

ZASADY POSTĘPOWANIA RODZĄCEJ ORAZ OSOBY TOWARZYSZĄCEJ W TRAKCIE PORODU RODZINNEGO.

1. Przez poród rodzinny rozumie się obecność jednej, wybranej przez rodzicą, osoby towarzyszącej.
2. Osoba towarzysząca podlega zasadom reżimu sanitarnego ustalonego przez Szpital, z możliwymi modyfikacjami przez lekarza nadzorującego dany dyżur, pod rygorem usunięcia z sali porodowej.
3. Osoba towarzysząca podlega zasadom ustalonym poniżej:
 - a. lekarz położnik przyjmujący rodzicą w izbie przyjęć położniczej po badaniu określa stopień zaawansowania porodu;
 - b. osoba towarzysząca może towarzyszyć rodzącej od aktywnej fazy porodu, określonej przez położnika (do tego czasu osoba towarzysząca dla własnego bezpieczeństwa powinna pozostawać poza Szpitalem);
 - c. rozpoczynająca się czynność skurczowa macicy, z przekazaniem pacjentki do sali przedporodowej, nie umożliwia obecności osoby towarzyszącej;
 - d. indukcja porodu nie dająca postępu porodu nie umożliwia obecności osoby towarzyszącej;
 - e. odpłynięcie płynu owodniowego bez czynności skurczowej macicy, z przekazaniem pacjentki do sali przedporodowej, nie umożliwia obecności osoby towarzyszącej;
 - f. w wyżej wymienionych sytuacjach osoba towarzysząca powiadomiona zostaje telefonicznie przez rodzicą lub personel sali porodowej o postępie porodu i możliwości aktywnego wspierania pacjentki;
 - g. rodzica i osoba towarzysząca wypełniają ankietę epidemiologiczną, podlegają pomiarowi temperatury ciała (na poziomie SOR), a osoba towarzysząca zmienia odzież na zestaw przygotowany przez Szpital, w tym maskę jednorazową;
 - h. osoba mająca towarzyszyć rodzącej podlega dobrowolnemu, ale obowiązkowemu niżej określonemu postępowaniu:
 - 1) wypełnienie ankiety epidemiologicznej, która określa grupę ryzyka zakażenia Covid19
 - 2) wymaz z nosogardzieli i szybki test w kierunku obecności antygenu Covid19, na poziomie izby przyjęć
 - 3) ujemny wynik i brak objawów opisywanych u pacjentów Covid pozytywnych umożliwia dalszą obecność osoby towarzyszącej rodzącej
 - 4) wynik dodatni uniemożliwia dalszą obecność w szpitalu; taka osoba zostaje odesłana do domu z zaleceniem kontaktu telefonicznego z poradnią lekarza rodzinnego;
 - i. osoba towarzysząca z objawami infekcji górnych dróg oddechowych nie zostanie dopuszczona do sali porodowej;
 - j. osoba towarzysząca zostaje wprowadzona do sali porodowej z poziomu izby przyjęć windą i od razu skierowana do odpowiedniej sali porodowej, gdzie oczekuje rodzica;
 - k. w trakcie porodu osoba towarzysząca nie opuszcza sali porodowej;

*Dokument pobrany z Portalu Informacyjnego Szpitala – nie wymaga pieczętki ani podpisu.
Oryginał znajduje się w Dziale Obsługi Pacjenta i Zarządzania Jakością*

- l. osoba towarzysząca może pozostać z pacjentką do 2 godzin po porodzie, w sali porodowej;
po tym czasie osoba towarzysząca opuszcza salę porodową i oddział;
 - m. nie dopuszcza się wstępu osoby towarzyszącej na oddział położowy i patologii ciąży;
 - n. pacjentka, u której wykonane zostaje cięcie cesarskie nagłe (w przebiegu porodu drogami natury) może wyrazić zgodę na tzw. kangurowanie dziecka (dzieci) przez osobę towarzyszącą do 2 godzin po porodzie;
 - o. personel położniczy wskazuje miejsce pobytu osoby towarzyszącej z dzieckiem, z możliwością skorzystania np. z worka sako (wstępnie miejsce do kangurowania ustalono na część przylegającą do sali cięć cesarskich);
 - p. po 2 godzinach kangurowania i towarzyszenia położnicy po cięciu cesarskim, osoba towarzysząca opuszcza oddział, chyba że lekarz nadzorujący dyżur zadecyduje inaczej i skróci ten czas (np. w sytuacji nagłego zagrożenia epidemiologicznego itp.);
 - q. w przypadku cięcia cesarskiego elektywnego osoba towarzysząca przebywa w sali porodowej od momentu przekazania ciężarnej pod opiekę zespołu położniczego wykonującego cięcie cesarskie i zostaje w niej wraz z możliwością kangurowania (jak wyżej) do 2 godzin po operacji.;
4. Rodząca nie musi przebywać w masce, chyba że ma taką wolę.
5. Para, która nie zdecyduje się na poród rodzinny (np. kwarantanna, zwiększenie bezpieczeństwa rodzących i personelu medycznego poprzez ograniczenie osób przebywających w oddziale porodowym) uzyska możliwość wideotransmisji z sali porodowej od momentu porodu przez okres do 2 godzin po porodzie. W tej sytuacji oddział zapewnia bezpłatny dostęp do środków komunikacyjnych (tablet z dostępem do Internetu) oraz bezpieczeństwo transmisji. Transmisja online wymaga wypełnienia formularza zgody na publikację wizerunku.
6. Osoby towarzyszące, które w opinii personelu sali porodowej rażąco naruszają zasady reżimu sanitarnego ustalonego w sytuacji pandemii Covid-19, zostaną wyproszone z sali porodowej.
7. Pacjentka ciężarna i osoba jej towarzysząca, która w trakcie porodu zdradzi objawy mogące sugerować infekcję koronawirusem, zostanie wymazana na koszt Szpitala i odizolowana do czasu uzyskania wyniku ujemnego.
8. Personel położniczy stosuje środki ochrony osobistej: rękawice, maski, ubrania jednorazowe. Do porodu personel położniczy przebiera się dodatkowo w przyłbicę i wzmocniony fartuch jednorazowy.
9. W miarę możliwości zaleca się lokowanie pacjentek w salach pojedynczo, by pierwsza doba hospitalizacji pozwoliła na obserwację pacjentki pod kątem ew. objawów infekcji Covid-19.
10. Wszelkie sytuacje sporne będą wyjaśniane na bieżąco, konsultowane z przełożonymi, z ostateczną decyzją lekarza nadzorującego dany dyżur położniczy.
11. Wyżej wymienione zasady są kompromisem dającym możliwość bezpiecznego prowadzenia porodu rodzinnego z maksymalnym zabezpieczeniem personelu położniczego. Niezrozumienie tych zasad stanowi podstawę do niedopuszczenia pary do porodu rodzinnego.