

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

Poniżej znajdziesz przejrzyste zestawienie świadczeń profilaktycznych, badań diagnostycznych i konsultacji w ciąży zgodnych z obowiązującym standardem opieki okołoporodowej.

Do 10. tygodnia ciąży (pierwsza wizyta): Wywiad medyczny i badanie ogólne, pomiar ciśnienia tętniczego, masy ciała, badanie ginekologiczne i cytologia (jeśli brak aktualnej), ustalenie grupy krwi i Rh, przeciwciała odpornościowe, morfologia krwi, badanie ogólne moczu, glukoza na czczo, badania w kierunku: HIV, kiły (VDRL), wirusowego zapalenia wątroby typu B (HBsAg), różyczki (IgG, IgM), toksoplazmozy (IgG, IgM), USG potwierdzające ciążę, zalecenia dotyczące suplementacji (kwas foliowy, wit. D, jod).

11.–14. tydzień ciąży: USG I trymestru (ocena przezierności karkowej – NT), test podwójny (PAPP-A i β -hCG – opcjonalnie), ocena ryzyka wad genetycznych.

15.–20. tydzień ciąży – morfologia krwi, badanie moczu, USG połówkowe (18.–22. tydzień) – szczegółowa ocena anatomii płodu, (opcjonalnie) test potrójny

21.–26. tydzień ciąży: test obciążenia glukozą (OGTT 75 g) – diagnostyka cukrzycy ciążowej, morfologia krwi, badanie ogólne moczu, kontrola ciśnienia i masy ciała

27.–32. tydzień ciąży: morfologia krwi, badanie moczu, przeciwciała anty-Rh (u kobiet Rh ujemnych), USG III trymestru (ocena wzrastania płodu), podanie immunoglobuliny anty-D (u kobiet Rh–)

33.–37. tydzień ciąży: morfologia krwi, badanie moczu, badanie w kierunku HIV (powtórne), posiew z pochwy i odbytu w kierunku paciorkowców grupy B (GBS), ocena dobrostanu płodu (KTG – w razie wskazań)

38.–40. tydzień ciąży: cotygodniowe wizyty kontrolne, KTG (regularnie lub wg wskazań), badanie położnicze (ocena szyjki macicy), kontrola ruchów płodu

Po 40. tygodniu ciąży: częstsze kontrole (co 2–3 dni), KTG i ocena ilości płynu owodniowego (USG), decyzja o ewentualnej indukcji porodu

Dodatkowe elementy opieki przez całą ciążę:

Regularne wizyty (co 4 tygodnie, potem częściej)

Edukacja przedporodowa (np. szkoła rodzenia)

Konsultacje specjalistyczne w razie wskazań (np. diabetolog, kardiolog)

Wsparcie położnej

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, połóg



Oddział Położniczo - Ginekologiczny Szpitala Powiatowego w Chrzanowie zaprasza do skorzystania ze swoich usług medycznych. Lekarze, pielęgniarki i położne naszego Szpitala z przyjemnością udzielą odpowiedzi na Pani pytania. Zapraszamy do kontaktu:

Położne: ☎ 32-624-71-84; Lekarze: ☎ 32-624-71-81; Sekretariat: ☎ 32-624-71-89

Obowiązujące standardy okołoporodowe

Standard Opieki Okołoporodowej to zestaw wytycznych określających sposób sprawowania opieki nad kobietą w ciąży, podczas porodu oraz w połogu, a także nad noworodkiem. Jego celem jest zapewnienie bezpieczeństwa medycznego oraz poszanowanie praw i godności kobiety. Standard podkreśla m.in. wspieranie fizjologii okresu okołoporodowego, ograniczenie do minimum interwencji medycznych czy znaczenie świadomej zgody pacjentki na wykonywane przez personel procedury. Zawiera także zalecenia dotyczące opieki nad noworodkiem, w tym kontakt „skóra do skóry” i wspieranie karmienia piersią. Dzięki tym wytycznym opieka okołoporodowa ma być bardziej indywidualna, bezpieczna i oparta na aktualnej wiedzy medycznej.

Poród naturalny

Poród fizjologiczny dzieli się na cztery okresy:

I okres porodu – okres liczony od pojawienia się pierwszych regularnych skurczów macicy powodujących zgładzanie i rozwieranie szyjki macicy aż do jej pełnego rozwarcia;

II okres porodu – okres między całkowitym rozwarciem szyjki macicy a urodzeniem noworodka;

III okres porodu – okres rozpoczynający się po urodzeniu noworodka i obejmujący oddzielenie oraz wydalenie popłodu;

IV okres porodu – okres trwający 2 godziny po oddzieleniu i wydaleniu popłodu

Cięcie cesarskie

To operacyjne zakończenie ciąży wykonywane ze wskazań medycznych, gdy poród drogami natury jest niemożliwy lub niebezpieczny. Operacja odbywa się najczęściej w znieczuleniu regionalnym (np. podpajęczynówkowym), dzięki czemu kobieta pozostaje przytomna. W naszym szpitalu umożliwiamy kontakt „skóra do skóry” z noworodkiem bezpośrednio po cięciu cesarskim. Może on odbywać się zarówno u mamy, jak i – w razie potrzeby – u taty, wspierając budowanie więzi i poczucie bezpieczeństwa dziecka już od pierwszych chwil życia. Po zabiegu cięcia cesarskiego konieczna jest rekonwalescencja, która zwykle trwa dłużej niż po porodzie siłami natury.

Połów i laktacja

Połów to okres trwający około 6 tygodni po porodzie, w którym organizm kobiety stopniowo wraca do stanu sprzed ciąży. W tym czasie obkurcza się macica, goją się rany (zarówno po porodzie naturalnym, jak i po cięciu cesarskim), a gospodarka hormonalna ulega stabilizacji. W okresie połogu szczególne znaczenie mają odpowiednia higiena, odpoczynek oraz stopniowy powrót do aktywności. Zaleca się także kontrolę lekarską, zwykle około 6 tygodni po porodzie, aby ocenić stan zdrowia matki i przebieg rekonwalescencji.

Laktacja, czyli produkcja mleka, zazwyczaj rozpoczyna się w pierwszych dobach po porodzie. Na początku pojawia się siara – bogata w składniki odżywcze i przeciwciała – a następnie mleko właściwe. Zaleca się karmienie piersią na żądanie, czyli tak często, jak potrzebuje tego dziecko, co sprzyja prawidłowej produkcji mleka, wspiera rozwój noworodka oraz buduje bliską więź między matką a dzieckiem.



Emocje w okresie okołoporodowym

Ciąża, poród i połów to czas intensywnych zmian emocjonalnych, które wynikają zarówno z przemian hormonalnych, jak i z nowej sytuacji życiowej. Obok radości, wzruszenia i poczucia spełnienia mogą pojawić się także lęk, niepewność, zmęczenie czy obniżony nastrój. W pierwszych dniach po porodzie wiele kobiet doświadcza tzw. „baby blues”, który objawia się m.in. płaczliwością, rozdrażnieniem i wahaniem nastroju – jest to zjawisko przejściowe i zwykle ustępuje samoistnie w ciągu kilkunastu dni.

W tym okresie ogromne znaczenie ma wsparcie bliskich oraz personelu medycznego, które pomaga kobiecie odnaleźć się w nowej roli i poczuć się bezpiecznie. Ważna jest także otwarta rozmowa o emocjach oraz akceptacja faktu, że trudniejsze chwile są naturalnym elementem tego czasu.

Jeśli jednak obniżony nastrój utrzymuje się dłużej, nasila się lub towarzyszą mu objawy takie jak brak energii, trudności w nawiązywaniu więzi z dzieckiem czy silny lęk, warto skonsultować się ze specjalistą – lekarzem, położną lub psychologiem. Wczesne wsparcie i odpowiednia pomoc są kluczowe dla zdrowia psychicznego matki i jej dobrego funkcjonowania w nowej roli.

Metody łagodzenia bólu porodowego

Ból w porodzie jest zjawiskiem fizjologicznym.

Na odczuwanie bólu wpływają nie tylko skurcze i obniżanie się dziecka w kanale rodny, ale również emocjonalne, takie jak stres, lęk czy poczucie bezpieczeństwa. Odpowiednie wsparcie, przygotowanie do porodu oraz zastosowanie metod łagodzenia bólu – zarówno niefarmakologicznych, jak i farmakologicznych – mogą znacząco poprawić komfort rodzącej i pomóc jej lepiej radzić sobie z tym doświadczeniem.

W naszym szpitalu wśród metod łagodzenia bólu porodowego znajdują się:

⇒ Metody **farmakologiczne** polegają na zastosowaniu leków przeciwbólowych lub znieczulenia:

- Znieczulenie zewnątrzoponowe
- Znieczulenie dożylnie
- Znieczulenie wziewne

⇒ Metody **niefarmakologiczne** opierają się na naturalnych sposobach radzenia sobie z bólem i napięciem:

- Aromaterapia
- Pozycje wertykalne i aktywność fizyczna
- Ćwiczenia z piłką
- Immersja wodna, punktura, akupresura
- Techniki oddechowe i relaksacyjne
- Masaż
- Przekskórna stymulacja nerwów TENS

