

Nemocnice Vyškov, příspěvková organizace – Novorozenecké oddělení

INFORMACE PRO RODIČE

Novorozenecké oddělení Nemocnice Vyškov, p.o. patří mezi pracoviště I. typu (dle rozdělení neonatologické péče v ČR).

Na novorozenecké oddělení jsou přijímány děti, které jsou donošené nebo jen lehce nedonošené, dobře se po porodu adaptují na mimoděložní prostředí a mohou být ošetřovány spolu s maminkou systémem rooming-in (volně přeloženo = stále spolu v místnosti).

Stanice disponuje observačním boxem, který je určen ke krátkodobému umístění novorozenců, jejichž matka je např. po císařském řezu indisponována po nezbytnou dobu, dále pro novorozence s lehčími poruchami poporodní adaptace a pro novorozence s potřebou léčby: např. fototerapie, infuzní léčby, kyslíkové terapie.

1. Respektujeme právo na intimní prostředí v době porodu. Fyziologicky probíhající porod vede porodní asistentka, dítě ošetřuje porodní asistentka nebo novorozenecká sestra. V případě jakékoliv komplikace porodu a dítěte tým přivolá pediatra.
2. Po porodu preferujeme u novorozence pozdní podvázání pupečníku (po jeho dotepání), a to i v případě, že se jedná o porod císařským řezem. Tím zajistíme přesun krve směrem k dítěti i po porodu, což snižuje riziko chudokrevnosti z důvodu nedostatku železa.
3. Podporujeme časný kontakt matky s dítětem skin to skin (tedy kůže na kůži) – bonding. Umožňuje-li to zdravotní stav dítěte a matky, je tento kontakt možný po celou dobu pobytu na porodním sále. Po domluvě může maminku v kontaktu skin to skin zastoupit tatínek, popřípadě jiný doprovod. Kontaktem skin to skin se podpoří budování vztahu mezi matkou a dítětem, u maminky se podpoří tvorba mléka, dítěti je zajištěna vhodná tělesná teplota.
4. Novorozence po porodu nestresujeme odkladnými činnostmi. Měření obvodu hlavy či koupání novorozence je odloženo na další dny života. Vážení dítěte je realizováno na novorozeneckém boxu na porodním sále. Po přesunu zdravého novorozence s maminkou na novorozenecké oddělení z porodního sálu (což bývá cca po 2 hodinách bondingu), se obvykle provádí první důkladné vyšetření miminka dětským lékařem. U zdravých dětí

narozených v brzkých ranních hodinách se realizuje 1. vyšetření při ranní pediatrické vizitě, která probíhá každý den mezi 7:30 – 9:00 hodin.

5. Důraz klademe na bezpečnost děťátka. Během **pobytu novorozence na porodním sále** je zajištěno sledování zdravotního stavu dítěte **pomocí pulsního oxymetru**. Výhodou je možnost monitorování děťátka také během kontaktu skin to skin. Během dalšího pobytu na našem novorozeneckém oddělení je dítě sledováno na pokoji pomocí monitoru dechu. Všechna opatření jsou volena s ohledem na možnost okamžitého zásahu, jestliže se u děťátka vyskytne problém s dýcháním.

6. Z důvodu zachování ochranného účinku mázku na těle novorozence se snažíme v prvních 24 hodinách dítě nekoupat. V koupání jsou maminky zacvičeny dle své volby v následujících dnech.

7. V běžné péči o miminko je maminka zacvičena ošetřujícím personálem. Důraz klademe na laktační poradenství, tedy na podporu plného kojení. Laktační poradkyně našeho oddělení pomohou zvládnout problémy, které se mohou při kojení objevit. Laktační poradenství můžou po osobní domluvě využít i propuštěné maminky. Telefonicky se mohou poradit při problémech s kojením nebo si domluvit osobní schůzku.

8. Rozhodnutí maminek dokrmovat svoje děti umělou formulí plně respektujeme **a na jejich žádost** je jim vyhověno. Ve specifických případech – nízká porodní hmotnost, výrazný váhový úbytek, sklony k hypoglykemii, zvýšené požadavky na přísun tekutin – je lékařem indikován dokrm – vždy po informování a se souhlasem rodičů.

9. Poporodní péči o miminko se snažíme maximálně přizpůsobit přáním maminky. Maminky mohou tato přání vyjádřit formou porodního plánu, porodního přání nebo je vyzveme, aby se samy podílely na rozhodnutích týkajících se poskytované ošetrovatelské péče o dítě. Rozhodování jim usnadní informace poskytnuté personálem. Maminky se mohou například rozhodnout, jakou formou bude dítěti aplikován vitaminu K k prevenci krvácivé nemoci (podání ústy nebo aplikace do svalu).

10. Všechna vyšetření a ošetření dítěte jsou umožněna v přítomnosti matky nebo otce.

11. Upřednostňujeme neinvazivní sledování novorozenecké žloutenky (tj. sledování hladiny bilirubinu bez nutnosti krevního odběru). Odběr krve provádíme pouze v případě, kdy potřeba léčby modrým světlem (fototerapie) je již vysoce pravděpodobná.

12. V průběhu hospitalizace poskytujeme následující screeningová vyšetření (záchyt metabolických vad – „odběr z patičky“, screening sluchu, screening vrozeného zákalu oční čočky, dle dostupnosti i ortopedické vyšetření). V den propuštění očkujeme děti rodičů, kteří o to mají zájem, vakcínou proti RSV infekci hrazenou z veřejného zdravotního pojištění ČR.

13. V případě ztížené poporodní adaptace novorozence nebo náhlé změny zdravotního stavu, potřeby fototerapie, potřeby krátkodobého monitorování stavu či při přechodné infuzní léčbě je dítě umístěno **na observační box novorozeneckého oddělení (I. patro**

novorozeneckého oddělení), kde je dostupná vyhovující technická a personální vybavenost k monitoru životních funkcí, provedení potřebných vyšetření, léčbě kyslíkem, infuzní léčbě, fototerapii. Zdraví dítěte je prioritou!

Přítomnost rodičů je na observačním boxu umožněna a podporována. Pokud to zdravotní stav dítěte umožňuje, dítě může být přiloženo a kojeno. O potřebě observace dítěte, délce pobytu na observačním lůžku a možnosti přiložení rozhoduje ošetřující lékař, který zároveň rodiče průběžně informuje o prováděných úkonech a o léčebném postupu.

14. V případě vážnější patologie nebo zhoršujícího se zdravotního stavu je dítě přeloženo transportním týmem novorozenecké JIP, oddělení 56, do Dětské nemocnice Brno.

15. Respektujeme rozhodnutí rodičů ohledně ošetření očí Ophthalmo-Septonexem k prevenci těžké konjunktivitidy, podání vitamínu K, rozhodnutí o ponechání pupečníku, ohledně monitorace glykemií u indikovaných stavů (kterým je i odmítnutí provedení oGTT v graviditě), ambulantního porodu i propuštěním před dosažením 72 hodin.

V případě nesouhlasu s vyšetřením, ošetřením dítěte, nebo při žádosti rodiče o předčasné propuštění, je vyžadován podpis negativního reverzu.