

VNITŘNÍ ŘÁD GYNEKOLOGICKO-PORODNICKÉHO ODDĚLENÍ NEMOCNICE ČESKÝ KRUMLOV, a.s.

1. Vedení oddělení, kontakty, umístění

1.1. Umístění

Nemocnice Český Krumlov, a.s.

Pavilon B

Nemocniční 429

Český Krumlov

telefon na oddělení: 380 761 252

telefon na porodní sál: 380 761 261

webové stránky: www.nemck.cz

Ministerstvo zdravotnictví udělilo Gynekologicko-porodnickému oddělení akreditaci pro obor specializačního vzdělávání Gynekologie a porodnictví.

1.2. Vedení Gynekologicko – porodnického oddělení

Primář:	MUDr. Dana Bartošová
---------	----------------------

Zástupce primáře:	MUDr. Hana Bartoňová
-------------------	----------------------

Vrchní sestra:	Mgr. Lenka Trojáková
----------------	----------------------

Staniční sestra:	Bc. Hana Perníková
------------------	--------------------

2. Ambulance

Gynekologicko-porodnická ambulance se nachází v přízemí pavilonu B

Lékaři:

prim. MUDr. Dana Bartošová

MUDr. Hana Bartoňová

MUDr. Martin Neruda

MUDr. Pavla Remeňová

MUDr. Ondřej Míka

Sestra: Petra Štropová

Kontakt do ambulance: 380 761 295

Ordinační hodiny odborných ambulancí

PO 12:30-14:00

MUDr. Pavla Remeňová

ÚT 09:00-11:30

MUDr. Martin Neruda

12:15-13:00

ultrazvuky

13:00-14:30

poradna pro sterility

MUDr. Martin Neruda

ST 09:00-11:30

MUDr. Hana Bartoňová

12:15-13:00

ultrazvuky

13:00-14:30

poradna pro riziková těhotenství

MUDr. Hana Bartoňová

ČT 09:00-11:30

MUDr. Ondřej Míka

12:15-13:00

ultrazvuky

13:00-14:30

urogynekologická ambulance

MUDr. Dana Bartošová

PÁ *sanitární den*

Ordinační doba je platná pouze pro objednané pacientky, akutní případy jsou ošetřovány nepřetržitě.

3. Lůžková část

3.1. Hospitalizace

Doba nástupu k hospitalizaci:

7:00 hodin – ve všední dny

12.00 hodin – o víkendu

Při nástupu potřebuje pacientka mít: průkaz pojištěnce, občanský průkaz, veškerou zdravotnickou dokumentaci, kterou disponuje, (laboratorní výsledky, RTG apod.), osobní potřeby.

O provozních podmínkách na oddělení informuje po přijetí sestra. Vysvětlí pravidla pro používání signalizačního zařízení, umístění sociálního zařízení.

Je zapotřebí chovat se pokud možno tiše, vzájemně ohleduplně a po 22:00 hod. nerušit ostatní pacientky.

V celé budově platí zákaz kouření.

Návštěvy mohou být výjimečně při nepříznivé epidemiologické situaci omezeny, případně zcela zrušeny.

Každé opuštění oddělení je zapotřebí hlásit porodní asistentce.

3.2. Porodní sál

Telefon: 380761261

Při přístupu k rodičkám dodržujeme dvě základní zásady: bezpečí pro rodičku a její dítě a individuální přístup k potřebám a představám rodící ženy. Porody vedeme podle nejnovějších poznatků lékařské vědy a dle doporučení České gynekologicko - porodnické společnosti ČLS JEP. Při péči o rodičky s rizikem předčasného porodu úzce spolupracujeme s perinatologickým centrem Nemocnice České Budějovice, a.s.

Příjem k porodu

Při příjmu k porodu provádí porodní asistentka nebo lékař vstupní vaginální vyšetření ke zhodnocení pokročilosti dilatace porodnické branky a zachování nebo porušení vaku blan. Lékař zhodnotí případná komplikující onemocnění a s nimi spojená rizika a určí způsob vedení porodu. Porodní asistentka změří rodičce krevní tlak, puls a teplotu. Následuje 30 minutový

kardiotokografický záznam, který nám poskytuje informace o srdeční akci plodu a děložní činnosti.

V případě potřeby provede lékař ultrazvukové vyšetření.

V případě kolonizace pochvy Streptokokem skupiny B následuje při běžícím porodu co nejdříve po příjmu aplikace nitrožilních antibiotik dle doporučeného postupu.

U porodu nabízíme zdarma možnost doprovodu maximálně 2 blízkých osob. Tyto mají povinnost řídit se pokyny lékaře. V případě, že doprovod závažným způsobem narušuje průběh porodu, má lékař právo jej z porodního sálu vykázat, přičemž je povinen vykázání dané osobě ústně zdůvodnit.

Za závažné narušení průběhu porodu se považuje zejména:

- agresivní chování včetně verbální agrese
- bránění personálu v poskytování zdravotní péče (např. zamykání se v místnosti, fyzické napadání personálu)

O vykázání doprovodu může rozhodnout ošetřující lékař v mimořádných případech i z preventivních důvodů, pokud je možné na základě předchozího chování této osoby předpokládat jeho opakování, tzn. že tato osoba opakovaně a/nebo hrubě zasahovala do průběhu porodu.

Příprava k porodu

Přípravu porodu (holení, klyzma) podáváme po konzultaci s rodičkou s jejím souhlasem. Klyzma je možné nahradit přípravkem Yal.

První doba porodní

V první době porodní nabízíme možnost volného pohybu, lehká jídla, pití, sprchu, vanu, gymnastický míč.

V případě fyziologicky probíhající porodu natáčíme každé 3 hodiny 30 minut trvající kardiotokografický záznam a každých 15 minut poslouchá porodní asistentka ozvy plodu.

Každé 2 hodiny, v případě potřeby i častěji, je prováděno vaginální vyšetření ke zhodnocení průběhu porodu.

Nabízíme široké spektrum opatření proti bolesti, od nefarmakologických metod (vana, sprcha), přes farmakologické prostředky až po volně dostupnou epidurální analgezi.

Druhá doba porodní

Druhá doba porodní probíhá nejčastěji na porodnickém křesle v polosedě, na boku nebo i v jiné

poloze dle přání rodičky.

Porodní asistentka poslouchá ozvy plodu po každé kontrakci nebo je natáčen kontinuální kardiokografický záznam.

Dítě po porodu dostává matka při fyziologickém stavu novorozence ihned na břicho. V případě komplikací je součástí porodního sálu operační sál pro vedení císařských řezů, nehrozí proto riziko z prodlení.

U porodnických operací (kleště, vakuumextrakce, manuální vybavení placenty) není možná přítomnost doprovodu.

Třetí doba porodní

Po porodu plodu aplikuje porodní asistentka rodičce nitrožilně oxytocin k usnadnění odloučení placenty a minimalizaci poporodního krvácení.

Porodní asistentka změří rodičce krevní tlak a kontroluje krvácení. Rodička zůstává na porodním sále 2 hodiny po porodu, poté se osprchuje a je převezena na oddělení šestinedělí.

V případě, že si rodička některé postupy nepřeje a jejich neprovedení by mohlo ohrozit zdraví nebo život matky nebo plodu, lékař jí vysvětlí rizika a je nutné podepsat negativní reverz. Toto však neplatí pro vstupní vaginální vyšetření a monitoraci plodu. To je nepodkročitelným minimem, které provádíme vždy. Dále vždy záleží na individuálním posouzení rizika pro matku či plod.

3.3. Oddělení šestinedělí

Oddělení šestinedělí nabízí max. 2 lůžkové pokoje s vlastním sociálním zařízením a rooming in. Naší snahou je maximální zkrácení pobytu na oddělení, i u žen po operačních porodech.

Pokud to umožní provozní podmínky, nabízíme za poplatek přistýlkové lůžko i pro doprovod matky.

3.4. Oddělení gynekologie

Na oddělení gynekologie poskytujeme specializovanou péči pacientkám s celým spektrem gynekologických onemocnění, pacientkám, které se připravují k operačnímu výkonu i pacientkám po operaci. Do předoperační přípravy je zahrnuto zhodnocení výsledků předoperačních vyšetření, vyšetření a pohovor s anesteziologem, volba optimálního podání antibiotik a prevence

tromboembolické nemoci, bezprostřední příprava před operací (mj. příprava zažívacího traktu).

Spektrum operačních výkonů je široké –zahrnuje minimálně invazivní operační techniky (laparoskopie), operace vaginálním (poševním) přístupem a abdominální (břišní operace).

U operačních výkonů není možná přítomnost blízkých osob. Bezprostředně po operaci jsou zpravidla pacientky na pooperačním pokoji, kde jsou návštěvy umožněny za předpokladu, že budou splněny zásady bariérové péče (použití empíru, ústenky, čepice, návleků na boty...). Doba návštěvy je však zkrácena na minimum. Druhý den po operaci jsou operantky v případě nekomplikovaného průběhu překládány na standartní pokoj. Doba pobytu po operaci je individuální. Po malých výkonech (interupce, revize dutiny děložní, hysteroskopie a jiné) činí 1 den. Po laparoskopických operacích 2-5 dní, po vaginálních operacích 2-5 dní, po abdominálních operacích 5-7 dní.

3.5. Návštěvy

Návštěvy jsou možné od 10:00 do 20:00 hod. Po dohodě s lékařem či porodní asistentkou je možná návštěva i mimo tuto dobu.

4. Povinnosti pacienta a jiných osob

- dodržovat léčebné postupy
- řídit se vnitřním řádem
- pravdivě informovat o dosavadním vývoji zdravotního stavu
- nepožívat během hospitalizace alkohol či jiné návykové látky, případně se podrobit vyšetření za účelem prokázání, zda je nebo není pod jejich vlivem
- pacient, zákonný zástupce pacienta, osoba určená pacientem, osoba blízká pacientovi nebo osoba ze společné domácnosti jsou povinni prokázat svoji totožnost občanským průkazem, jestliže o to poskytovatel či zdravotnický personál požádá
- návštěvy přijímat mimo pokoj (zachování soukromí spolupacientky)
- po propuštění opustit pokoj do 12:00 hod