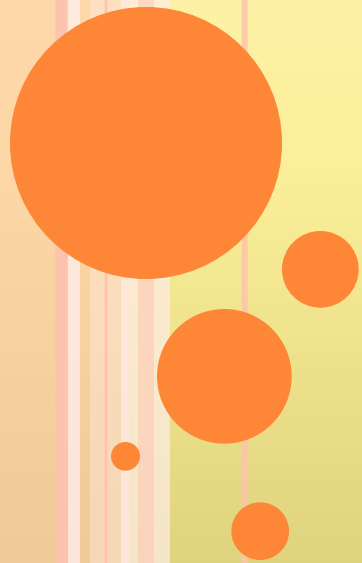


# **PORODY DOMA**

**Jaroslava Kubesová Marková  
Zdenka Zehnulová  
Alena Grácová**



- Porody doma nejsou v ČR upraveny žádnou legislativou.



- Interní průzkum FN Olomouc:  
z celkového počtu 18 porodních asistentek, pracujících ve FN, není ani jedna ochotna vést domácí porod



# PORODNÍ ASISTENTKA

- Porodní asistentka je osoba, která byla řádně přijata do oficiálního vzdělávacího programu pro por. asistentky uznávaného v dané zemi, která tento vzdělávací program úspěšně ukončila a získala tak požadovanou kvalifikaci a registraci k výkonu povolání porodní asistentky.
- Je uznávána jako plně zodpovědný zdravotnický pracovník, který pracuje jako partner ženy, poskytuje ji potřebnou podporu, péči a radu během těhotenství, porodu a v době poporodní, vede porod na svou vlastní zodpovědnost, poskytuje péči novorozencům a dětem v kojeneckém věku. Tato péče zahrnuje preventivní opatření, podporu normálního porodu, zjišťování komplikací u matky nebo dítěte, zprostředkování přístupu k lékařské péči nebo jiné vhodné pomoci a provedení nezbytných opatření při mimořádně naléhavé situaci.



# DULA



- Dula doprovází ženu (a její rodinu) během těhotenství, při porodu a v poporodním období. Služby duly jsou užitečné jak prvorodičkám, tak matkám, které přivádějí na svět druhé a další děti.
- Dula ženě poskytuje emocionální podporu a potřebné informace během těhotenství, porodu a šestinedělí. Pokud si to rodička přeje, dula s ní zůstává po celou dobu porodu: psychicky ji podporuje, vytváří pro ni zázemí a může jí též fyzicky pomáhat. Je připravena být oporou každé ženě, ať se rozhodne pro jakýkoliv způsob porodu nebo se porod jakkoliv vyvine. Duly ČAD jsou vázány Etickým kodexem ČAD.
- Dula si klade za cíl přispívat k dobré tělesné a duševní pohodě matek a novorozenců. Charakterem se práce duly řadí mezi pomáhající nezdravotnické profese. Dula specifickým způsobem doplňuje práci porodních asistentek, lékařů a zdravotních sester. Nezasahuje do jejich kompetencí, ale spolupracuje s nimi, stejně jako s otcem a dalšími členy rodiny. Chová v sobě dostatek lásky, aby mohla mateřským způsobem pečovat o nově zrozenou matku (“mothering the mother”).



- V ČR se informace o počtu dětí narozených mimo nemocniční prostředí rozchází
  - Unipa uvádí asi 1000 porodů za rok
  - ÚZIS zaznamenává 400 porodů



# VÝZKUM VĚDECKÉHO ČASOPISU LANCET

- Z 500 000 porodů  
(Kanada, USA, Švýcarsko, Austrálie, Holandsko)
- Riziko neonatální úmrtnosti je vyšší (z 0,09% roste na 0,2%)
- V Holandsku rodí až 1/3 žen doma, ale asi 40% prvorodiček je převezeno do nemocnice



# BRITSKÝ VÝZKUM ( BRITISH MEDICAL JOURNAL 2009)

- Z 500 000 porodů
- Holandsko považuje porody doma za bezpečné za předpokladu, že:
  - o ženu pečují dobře vyškolené porodní asistentky
  - je k dispozici dobře fungující transferový systém
  - je bedlivě prováděna selekce rizika



# KTERÉ ŽENY MOHOU ZVOLIT POROD DOMA?

- Jsou zdravé v těhotenství i před ním
- Neléčí se s orgánovým či systémovým onemocněním
- Neužívají žádné léky (ani Mg) a návykové látky
- Jsou přesvědčeny, že domácí porod je pro ně nejlepším ukončením těhotenství
- Těhotenství je fyziologické a dá se předpokládat hladký průběh porodu



# KTERÉ ŽENY CHTĚJÍ RODIT DOMA?

- Vysokoškolačky
- Multipary mající negativní zkušenost z nemocnice
- Ženy mající podporu partnera



# DŮVODY K PORODU DOMA

- Nenarušený vztah k dítěti
- „Nikdo nebude dělat, co nechci“
- Nejsou stresovány prostředím nebo personálem
- Porod v nemocnici je připravuje o jejich tzv. „ženství“



# VÝBĚR VŠEOBECNÝCH DOPORUČENÍ WHO NA WWW.RODINA.CZ

- Zdravý novorozenec musí zůstat u matky, vyšetřování zdravého novorozence není důvodem k separaci
- Neexistuje důkaz, že rutinní elektronický fetální monitoring má pozitivní efekt na výsledek porodu
- Klystýr a holení pubického ochlupení není indikováno
- Všeobecné používání episiotomie není vhodné



- Rodičky tak mají spoustu informací z internetu apod., ale podaných konkrétními lidmi, subjektivně zabarvených a nepodložených praktickou zkušeností



# POROD DOMA - KAZUISTIKA



# ANAMNÉZA

- 3.gravidita- plánovaně porod doma
- 1. porod v nemocnici, 2. plánovaně v domácím prostředí- bez komplikací
- Uvedený tg 43, ph 2380g, spont.záhl.
- Překotný porod, dula přišla až po porodu, údajně bez komplikací
- Apgar skore???, plodová voda???



- Asi 7 hod. po porodu dítě promodrává, dle rodičů grunting, zahřívali ho, přivolán PLDD, AS 120/min., cyanóza-vzhledem ke stavu volána RZP
- Po příjezdu RZP- cyanóza, AS 40-50/min. intubováno, převoz na JIP Šumperk
- Převoz na JIRP FN Olomouc



# STAV PŘI PŘIJETÍ

- Hypotonie, hyporeflexie
- Zornice reagují zpomaleně
- Dutina ústní čistá, čelisti zaťaté
- AS pravidelná 120/min.



# PRVNÍ DEN

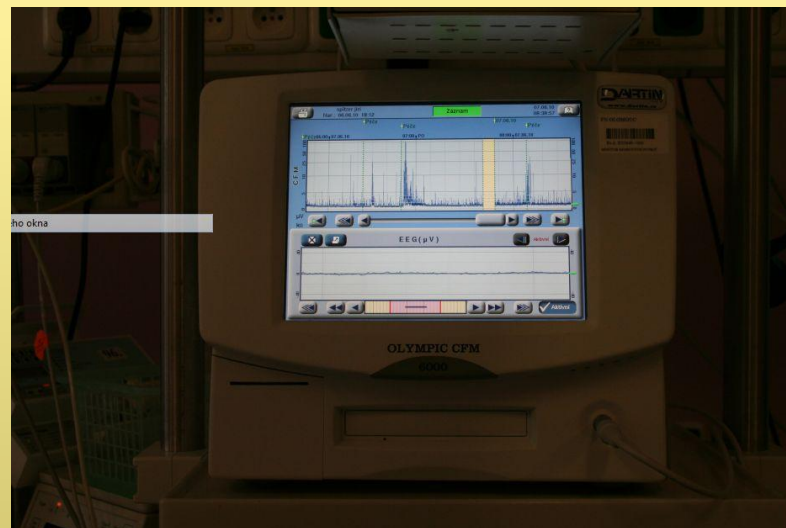


- Nadále na UPV
- Tlakově nestabilní až do 4. dne
- 2. den křeče, které poté již nepozorovány
- Postupně se upravují koagulační hodnoty
- Hypotonie
- Anizokorie-levá zornička v středním postavení, bez fotoreakce



# DALŠÍ DNY

- Zánětlivé parametry zvýšené, proto antibiotika
- Protrahující krvácení ze vpichů
- Nízká diuréza, hypotenze
- EEG záznam plochý, bez křečí



## DALŠÍ DNY

- EEG záznam těžce až středně abnormní
- Od 7. dne hypertonická
- MRI – těžké hypoxickoischemické postižení mozku s prokrvácením
- 14. den přeložena na DK JIRP- pro GER nutno zvážit PEG a při trvajících poruchách polykání i tracheostomii



# STAV NA DK

- Atonický reflux, proto fundoplikace žaludku a zaveden PEG- výkon komplikován bradykardií (nutná resuscitace)
- zaveden Broviac katetr – výkon bez komplikací
- Provedena tracheostomie k zajištění DC, výkon bez obtíží.
- V podvečerních hodinách spasmus celého těla, následuje bradykardie a hyposaturace. Nelze prodýchnout ani odsát TSK, proto intubace, stav se přechodně zlepšuje.
- Známky podkožního emfyzému, asystolie, kompletní KPR bez odezvy.
- Dítě umírá 41. den.



# LITERATURA

- *Porodní dům U Čápa* [online]. 2011, 8.3.2011 [cit. 2011-05-23]. Wwww.pdcap.cz. Dostupné z WWW: <<http://www.pdcap.cz/>>.
- *Unie porodních asistentek* [online]. 2010 [cit. 2011-05-23]. UNIPA. Dostupné z WWW: <<http://www.unipa.cz>>.
- *Rodina - Každodenník o dětech i rodičích* [online]. 2010 [cit. 2011-05-23]. Rodina. Dostupné z WWW: <<http://www.rodina.cz>>.
- *Vitalia - váš průvodce zdravým životem* [online]. 2011 [cit. 2011-05-23]. Vitalia. Dostupné z WWW: <<http://www.vitalia.cz/>>.
- *Vše o těhotenství a dětech* [online]. 2011 [cit. 2011-05-23]. eMimino. Dostupné z WWW: <<http://www.emimino.cz/>>.
- *Hnutí za aktivní mateřství* [online]. 2011 [cit. 2011-05-23]. HAM. Dostupné z WWW: <<http://iham.cz>>.



# LITERATURA

- Česko. Zákon č. 20/1966 Sb., o péči a zdraví lidu ve znění pozdějších předpisů. In *Sbírka zákonů, Česká republika*.
- Česko. Zákon č. 160/1992 Sb., o zdravotní péči v nestátních zdravotnických zařízeních. In *Sbírka zákonů, Česká republika*.
- Česko. Zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění. In *Sbírka zákonů, Česká republika*.
- Česko. Zákon č. 96/2004 Sb., o nelékařských zdravotnických povoláních ve znění pozdějších předpisů. In *Sbírka zákonů, Česká republika*.
- Česko. Vyhláška č. 55/2011, o činnostech zdravotnických pracovníků. In *Sbírka zákonů, Česká republika*.
- *Poporodní péče o matku a novorozence : Praktická příručka WHO*. 69 s.
- Hyde park čt24 - rozhovor s MUDr. Helenou Máslovou

