

ПАРТНЁРСКИЕ РОДЫ

В Учреждении «Мозырский городской родильный дом» проводятся партнерские роды на платной основе (платная медицинская услуга «индивидуальное ведение родов») вне зависимости от места регистрации (жительства) беременной.

Заключение договора осуществляется накануне родов, партнером предоставляются необходимые медицинские документы. Документы для партнерских родов являются общепринятыми для практики такого родовспоможения: обменная карта, паспорт роженицы, справка о состоянии здоровья партнера от участкового терапевта поликлиники по месту амбулаторного обслуживания (флюорография, анализ крови на сифилис, отсутствие хронических заболеваний, противопоказанных к пребыванию в режимных помещениях 4 класса, отсутствие контактов с инфекционными больными в течении 2х недель), а также, в обязательном порядке, сертификат (свидетельство) о прохождении курсов «по партнерству в родах» любого государственного медицинского учреждения и заявление роженицы.

Партнеру предоставляется специальная одежда (халат, бахилы, шапка, маска). Ведение партнерских родов осуществляется в условиях родового отделения. Проведение инструктажа по психопрофилактике и обезболиванию в родах (почечный массаж) осуществляется врачом акушером-гинекологом или акушеркой. Роды ведут зав. родовым отделением либо, во время дежурства, - ответственный дежурный врач акушер-гинеколог.

Предродовая палата:

I период родов проводится в индивидуальной предродовой палате. Партнер может находиться с роженицей на протяжении всех родов, за исключением проведения необходимых манипуляций, пособий и операций, осмотра после родов.

В I периоде родов врач акушер-гинеколог и акушерка наблюдают за общим состоянием роженицы, ее самочувствием, АД, пульсом и температурой тела, развитием родовой деятельности, производится запись сердцебиения плода на аппарате каждые 2-3 часа и по показаниям (изменение характера схваток или сердцебиения плода). Перед каждым влажным осмотром акушерка проводит орошение наружных половых органов раствором антисептика. В периоде раскрытия с целью обезболивания врач назначает спазмолитические средства: 2% раствор папаверина, 2% раствор дротаверина, наркотические анальгетики, седативные препараты. Все назначения врача выполняет акушерка. При слабой родовой деятельности назначаются утеротонические средства: окситоцин 5ед на 400,0 0,9% NaCl в/вено. Перед переводом в родильный зал акушерка переодевает роженицу, санитарка собирает постельное белье в клеенчатый мешок, выполняет санитарную обработку палаты. Проводит обработку матраца, кровати путем протирания дезинфектантом. Индивидуальное судно замачивает в дез. растворе.

Родильный зал:

Для принятия родов используется стерильный комплект белья. Акушерка укладывает роженицу на кровать Рахманова, надевает на ноги бахилы, готовит стерильный столик с инструментами и стерильным материалом для приема родов, обрабатывает руки, надевает стерильные перчатки, маску, халат, шапочку, обрабатывает наружные половые органы и внутреннюю поверхность бедер роженицы антисептиком. После каждой потуги врач выслушивает сердцебиение плода, или ведется запись КТГ на аппарате. Акушерка оказывает пособие по выведению головки плода. При возникновении признаков угрозы разрыва промежности производится эпизиотомия. При отсутствии противопоказаний ребенок после рождения выкладывается маме на живот и затем, после осмотра врачом-неонатологом, в течении 30мин прикладывается к груди.

После выделения последа роженица становится родильницей, наступает послеродовой период. В раннем послеродовом периоде производится осмотр родовых путей. При обнаружении разрывов накладываются швы. Целостность промежности после ее повреждения или эпизиотомии также восстанавливают путем наложения швов. С целью обезболивания врач – анестезиолог (при необходимости) назначает наркотические анальгетики, седативные средства. Все назначения врача-анестезиолога выполняет медицинская сестра-анестезист.

Пребывание в отдельной палате после родов (в акушерско-физиологическом отделении) в стоимость платной медицинской услуги «индивидуальное ведение родов» не входит и, по желанию роженицы и партнера, может быть предоставлено на платной основе в одноместной палате-боксе. Однако, посещения партнера и других родственников в палате послеродового отделения запрещены условиями санитарно-эпидемиологического режима палат совместного пребывания родильного дома.

Так называемые «роды в воду» в родильном доме не практикуются.

ДОПОЛНЕНО:

Индивидуальное ведение родов (партнерские роды) осуществляется в условиях родового отделения учреждения «Мозырский городской родильный дом» при условии строгого соблюдения санитарно-противоэпидемических мероприятий по инфекции COVID-19, с проведением инструктажа по психопрофилактике, после предоставления Заказчиком необходимых медицинских документов при соблюдении следующих условий:

- наличие у партнера медицинской справки о состоянии здоровья (форма 1 здр/у-10) об отсутствии контакта с инфекционными пациентами (действие справки - не позднее 2-5 дней до даты проведения партнерских родов);
- наличие у партнера отрицательного результата ПЦР-обследования на наличие вируса SARS-CoV-2 (выполненного не позднее 3 дней до даты проведения партнерских родов), или отрицательного результата экспресс-теста на антиген SARS-CoV-2 COVID-19.

При отсутствии у партнера результата ПЦР-обследования на наличие вируса SARS-CoV-2 COVID-19 или экспресс-теста на антиген SARS-CoV-2 COVID-19, **партнер может выполнить экспресс-тест на антиген SARS-CoV-2 COVID-19 на платной основе в смотровой учреждения «Мозырский городской родильный дом».**