

## Projekt porodní pokoje NJ



Nemocnice Jihlava, p.o.

12.5.2011

## Technické řešení

Předmětem projektu jsou stavební úpravy 5. podlaží gynekologicko-porodnického pavilonu se změnou dispozice části gynekologicko-porodnického oddělení a to zřízení tří kompletních porodních jednotek „home rooms“ a dvoulůžkového pokoje pacientek s rizikovým těhotenstvím ve stávajících prostorách oddělení. Porodní sál pro patologické porody, operační sál a hygienické prostory zůstanou zachovány. V prostorách stávající haly před porodním sálem bude vestavěna recepce a pracoviště centrální datové evidence oddělení.

## Domácí porodní pokoje „Home rooms“

Prostorová a funkční jednotka, kde proběhne porod od I. do IV. doby porodní. V případě akutně vzniklé porodnické patologie, jejíž řešení není možné v rámci „home roomu“ je projekt koncipován tak, že možný okamžitý transfer rodičky, buď na operační sál, nebo na jiné potřebné zdravotnické pracoviště. Splňuje současné hygienicko – epidemiologické požadavky kladené na porodní sál. Poněkud odlišný provoz na tomto typu porodního sálu je personálem rychle zvládnut a velmi pozitivně akceptován. Jde o projekt, jehož realizace je velmi dobře mediatelizovaná a dá se předpokládat její velký ohlas v kraji Vysočina i mimo něj. Logickým následkem je in nárůst klientely Nemocnice Jihlava a tím i pozitivní dopad na ekonomiku provozu porodnického oddělení. Realizací tohoto projektu se alespoň částečně zamezí rozvoji velmi nebezpečných aktivit spojených s porodem v domácnosti.

**V současné době nejvyšší stupeň „humanizace porodnictví“ v rámci ústavní porodnické péče“. Ideově jde o medicínsky bezpečnou protiváhu nezodpovědným pokusům úzkého spektra laické a bohužel i odborné veřejnosti o propagaci a realizaci porodů v domácnosti nebo v takzvaných „porodních domech“ bez přítomnosti erudovaného porodníka. „Home room“ splňuje nejnáročnější kritéria pro zabezpečení úspěšného průběhu porodu s materiálně sociálním okolím imitujícím domácí prostředí.**

## Cíl projektu rodinných porodních pokojů „Home rooms Jihlava“

Vytvořit ve stávajících prostorách porodního sálu Gynekologicko – porodnického oddělení NJ rodinné, civilní prostředí, které by maximálně umocňovalo jedinečný zážitek porodu za současného zachování všech bezpečnostních kautel moderního porodnictví.

## Součásti porodního sálu

**Ambulance prenatální péče: oddělené od vlastního porodního sálu, současný stav dostačující.**

**Porodnická část Perinatálního centra intermediární péče (2 lůžka)**

**4 rodinné porodní pokoje („home rooms“)**

**Neonatologický resuscitační pokoj**

**Operační sál pro porodnickou operativu v regionální nebo celkové anestezii (císařské řezy, ošetření porodních poranění a další) s hygienickou smyčkou a zázemím**

## Centrum prenatální edukace s vlastním vchodem Centrální velín porodních asistentek a lékařů s denní místností sester

### Vlastní "home room" k vedení vaginálních porodů

- vzhled obývacího pokoje, studia
- civilní nábytek: skříňky, sedací souprava.
- kuchyňský kout
- sociální zařízení: sprchový kout: hydroterapie, toaleta, umyvadlo
- televize se satelitními programy, rádio, výstup pro internet.
- porodní křeslo imitující velkou postel (letiště)
- k dispozici porodní pomůcky: relaxační míč, porodní stolička, porodní vak, ribstol, porodní lano.
- sklopný vyhřívaný pult k ošetření fyziologického novorozence.
- maskované výstupy medicinálních plynů, diagnostických (kardiotokograf, ST analyzátor, pulzní oxymetr) a léčebných prostředků (léky, rukavice, šicí materiál, infuzní pumpy, přístroje k extrakčním vaginálním operacím: kleště, VEX).
- barevné ladění odlišné pro každý porodní pokoj
- estetické doplňky: obrazy, bibeloty, knihy.
- v jednom z porodních pokojů je instalována porodní vana pro porod do vody
- projekt porodního sálu má harmonickou architektonickou entitu s vysokým estetickým nábojem

### Cíle moderního porodnictví, výsledek porodu

Zdravá matka, zdravý novorozenec

Výrazný pozitivní psychosociální zážitek s trvalou paměťovou stopou u matky a jejího okolí (nejen manžel)

Dosažení maxima pozitivních vnitro-rodinných vztahů (bonding) v rámci porodního trojúhelníku matka – novorozenec – otec

### Metody dosažení

Dokonalé zvládnutí léčebně preventivní péče na úrovni současných poznatků vědy týmem porodníků a porodních asistentek.

Zajistit dokonalé bezpečí porodu pro matku a její plod/novorozence v období těhotenství, porodu a šestinedělí.

Aplikace psychologických aspektů péče o rodící „rodinu“: empatie, asertivita, profesionality všech poskytovatelů porodnické péče.

### Místo dosažení cílů

Primární tvorba postojů k těhotenství a porodu: rodina, mimorodinné sociální milieu (kamarádi, škola), masmedia.

Ambulance gynekologa: gynekolog, porodní asistentka, čekárna (klientky ambulance)

Příprava na porod: porodní asistentky, rehabilitační pracovnice, pediatři.

Kontakt s porodním sálem: od 36. – 38. týdne těhotenství.

**Porodní sál:** příjem rodičky až transfer na oddělení šestinedělí.

Oddělení šestinedělí: interakce porodníků (lékař, porodní asistentka), neonatologů (pediatr, dětská sestra), další nemocniční personál, rodina, přátelé a známí rodičky.

### Pohled rodičky a jejího sociálního okolí na cíle porodu

V podstatě identický od pohledů porodníků

Může se lišit v metodě porodu: diversifikace porodnictví od zcela přirozeného porodu po primární císařský řez na přání.

Může se lišit v místě porodu.

### Lokalita porodu

Porodní sál gynekologicko – porodnického oddělení/kliniky

(prostředí doporučené pro vedení porodu jak MZ ČR, tak ČGPS)