

Czy pozycja, w której znajduje się rodząca, ma duże znaczenie w sytuacji awaryjnej?

Nie ma żadnego znaczenia. Pozycja przyjęta ma być wygodna dla rodzącej. Będzie to niemożliwe np. w trakcie przewozu karetką do szpitala - rodząca musi pozostać w pozycji siedzącej lub - jeśli poród jest zaawansowany - tylko w pozycji leżącej, na noszach.

Co zrobić, jeśli pępowina owinie się wokół szyi dziecka?

Z perspektywy rodzącej niewiele jesteśmy w stanie zrobić. W trakcie porodu osoba odbierająca poród powinna tę pępowinę zdjąć z szyi dziecka. Dlatego tak ważne jest, by rodząca przebywała w otoczeniu wykwalifikowanego personelu.

Jak poradzić sobie, gdy dziecko nie zacznie od razu oddychać po urodzeniu?

Zachować spokój - to częsta sytuacja. Dziecko należy osuszyć i ogrzać, pocierając mocno plecy dziecka. Gruszką należy oczyścić nos i usta z wód płodowych. W przypadku braku oddechu, zasinienia powłok skórnych - należy rozpocząć RKO. Należy wykonać 5 oddechów ratunkowych a następnie dwoma palcami (wskazującym i środkowym) uciskać klatkę piersiową dziecka. Po przynajmniej jednej minucie prowadzenia RKO należy wezwać pomoc.

Co z łożyskiem – czy trzeba coś zrobić, zanim przyjedzie pomoc?

Łożysko po urodzeniu zostanie zabrane do szpitala celem oceny, czy jest ono kompletne. Rodząca nic nie robi z łożyskiem oprócz tego, że musi je dzielnie urodzić :)

Rozumiem, że można normalnie jeść i pić jak poród się rozpocznie?

Jeśli poród przebiega fizjologicznie, rodząca nie ma chorób przewlekłych lub chorób ciążowych i nie ma innych zaleceń lekarskich - tak, jedzenie i picie jest możliwe i wskazane w trakcie porodu, bo dostarczenie np. glukozy wspomaga poród.

Przeciwwskazaniem będzie m.in. wysokie ryzyko cięcia cesarskiego spowodowane np. nadciśnieniem ciążowym, ale nie można też spożywać pokarmów, jeśli kobieta przyjęła leki z grupy opioidów czy jest otyła (o tym zdecyduje lekarz lub położna).