



Poučenie a informovaný súhlas pacienta

BONDING

Milá mamička,

Každá matka a jej dieťa si už v tehotenstve budujú vzájomný vzťah, ktorý sa naplno rozvinie bezprostredne po pôrode.

Bonding je podporný proces včasného kontaktu novorodeného dieťaťa s rodičmi. Bezprostredne po pôrode zintenzívňuje vzťah medzi matkou a dieťaťom. Blízky kontakt matky a novorodenca vo včasnom popôrodnom období pomáha budovať základy emočných väzieb a naštartovať tvorbu materského mlieka. Plnohodnotný bonding je možné realizovať pri pôrode donoseného novorodenca s dobrou popôrodnou adaptáciou. V prípade akýchkoľvek odchýlok od normy (nedonosenosť, sťažená popôrodná adaptácia a pod.) je potrebné kontakt novorodenca s rodičmi prispôbiť jeho aktuálnemu zdravotnému stavu.

Kedy môže byť realizovaný bonding

- Ak pôrod prebieha fyziologicky.
- Novorodenec sa po narodení dobre adaptuje na vonkajšie prostredie, nejaví žiadne známky vrodenej vývojovej chyby.
- S rodičkou a novorodencom je na pôrodnej izbe ďalšia plnoletá osoba (okrem ošetrojúceho personálu), ktorá bola náležite poučená o zásadách a bezpečnosti pri ošetrovaní novorodenca.
- Pri prítomnosti neonatologického lekára pri pôrode rozhoduje o bondingu tento neonatológ.
- Pri pôrode plánovaným cisárskym rezom v regionálnej anestézii je možné realizovať bonding na operačnej sále.
- V zdravotnej dokumentácii bude záznam o poučení rodičky a jej plnoletej sprievodnej osoby o zásadách bezpečnosti manipulácie s novorodencom. Toto poučenie bude potvrdené vlastnoručným podpisom rodičky aj sprievodnej osoby.

Špecifické situácie:

- Pri pôrode cisárskym rezom má bonding zmysel, ak nie je rodička v celkovej anestézii.
- Akútny cisársky rez a inštrumentálne vedenie pôrodu (s pomocou vákuumextraktora, či klieští) nepatrí k fyziologickým pôrodom. O bondingu rozhodne prítomný neonatologický lekár.
- V prípade narodenia nezrelého novorodenca, alebo novorodenca so sťaženou popôrodnou adaptáciou sú možnosti bondingu obmedzené, dieťa vyžaduje špecializovanú starostlivosť. So stabilizáciou stavu rizikového novorodenca časom postupne zvyšujeme rozsah kontaktu novorodenca s matkou.
- Rodička po pôrode ostane bez prítomnosti ďalšej plnoletej osoby. V tomto prípade bude umožnený čiastočný bonding v prítomnosti neonatologickej sestry. Potom, pokiaľ to stav dieťaťa dovoľí, môže byť novorodenec ponechaný na pôrodnej izbe s matkou, ale bude uložený do postieľky.
- V prípade komplikácií počas pôrodu, či po ňom zo strany matky alebo novorodenca, môže byť bonding kedykoľvek ukončený zdravotníckym personálom.

Ako sa bonding vykonáva

Pri fyziologickom pôrode pôrodník alebo pôrodná asistentka položí nahé dieťa na nahé brucho rodičky. Neonatologická sestra dieťa osuší, prikryje nahriatou rúškou či uterákom, novorodenca označí identifikačným náramkom. Dieťa bude ponechané na bruchu rodičky, neonatologická sestra prípadne upraví polohu dieťaťa na prsníku, aby sa podporilo prvé prisatie. Podľa potreby ešte dieťa prikryje. Rodičia budú informovaní aj o možnosti uloženia novorodenca do postielky. Pokiaľ neonatologická sestra odchádza z pôrodnej izby, informuje pôrodnú asistentku, ktorá potom na Vaše dieťa dozerá v pravidelných intervaloch. **Matka dieťaťa a jej plnoletý sprievodca priebežne sledujú životné prejavy novorodenca (dychovú aktivitu, farbu kože a pod.).** Pri akýchkoľvek pochybnostiach o stave dieťaťa informujú pôrodnú asistentku a tá v prípade nutnosti privolá neonatologickú sestru.

Dobre sa adaptujúci novorodenec tak prvé dve hodiny života strávi v prítomnosti a starostlivosti rodičky a jej sprievodu. Rodičia sú informovaní o jeho zdravotnom stave, výhodách, ale i rizikách bondingu, pretože v danú chvíľu nie je možné spoľahlivo monitorovať základné životné funkcie dieťaťa pomocou prístrojov. Podľa stavu novorodenca a podľa dohody s rodičmi sestra dieťa odváži a odmeria (pri fyziologickom priebehu je to možné vykonať až po skončení bondingu). Novorodenca bezprostredne po pôrode nekúpeme. Dieťaťu bude aplikovaný K vitamín vo forme kvapiek a vykonaná kredezácia (ošetrenie očnými kvapkami v rámci prevencii zápalu spojiviek).

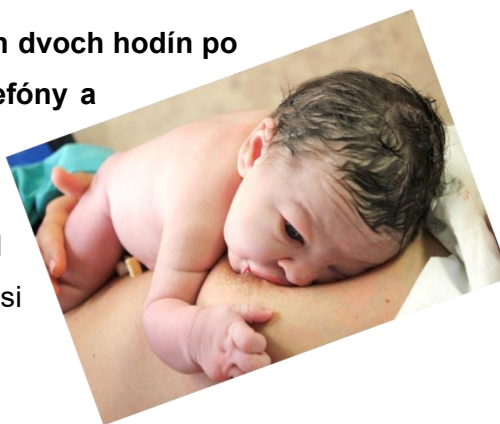
Personál Vám ukáže, aká je **správna poloha dieťaťa** na Vašom hrudníku či bruchu. Budeme sa snažiť, aby ste mohli zaujať polohu s mierne vyvýšenou hornou polovicou tela, ktorá je pre Vás pohodlnejšia a umožní Vám lepšie sledovať dieťa.



Zásadou, ktorú je nutné dodržiavať, je **správna poloha hlavy a krku dieťaťa**. **Krk a hlava dieťaťa** musia byť v rovine, hlava nesmie byť príliš predklonená, ani zaklonená. Odkiaľ svoje dieťa sledujete, mali by ste vždy vidieť ústa a nos dieťaťa. Tvár nesmie byť hlboko zanorená do Vášho hrudníka či medzi Vaše prsia.

Ak dieťa javí tendenciu sať, prípadne sa rozhodnete dieťa sama **priložiť k prsníku, vždy sa tak deje pod kontrolou personálu**. Hlavne u prvorodičiek sú tieto snahy spojené so zvýšeným nebezpečenstvom obturácie (upchatia) horných dýchacích ciest dieťaťa. Ak sa teda rozhodnete, že budete dieťa prikladať k prsníku, vždy volajte personál pôrodnej sály.

Prosíme, aby ste **nepoužívali v priebehu prvých dvoch hodín po narodení dieťaťa mobilné elektronické prístroje (telefóny a tablety)**, ktoré môžu Vašu pozornosť znižovať a Vy potom nie ste schopná dostatočne sa venovať dieťaťu. Rovnako Vás žiadame, aby ste zavolali personál pôrodnej sály vždy, keď sa cítite unavená, vyčerpaná, či si len chcete oddýchnuť.



Radi by sme požiadali Vás i Vášho partnera (sprevádzajúcu osobu), aby ste v priebehu prvých dvoch hodín po pôrode venovali Vašu pozornosť v maximálnej možnej miere dieťaťu. Oznamte ihneď ošetrojúcemu personálu akúkoľvek neobvyklú skutočnosť - čokoľvek, čo sa Vám nejaví ako prirodzené, napríklad zmena farby dieťaťa, jeho nepravidelné dýchanie.

V indikovaných prípadoch môže personál realizovať aj prístrojový monitoring (napríklad pulznú oxymetriu), ktorý sleduje stav okysličenia organizmu dieťaťa. Vo výnimočných prípadoch, ak bude nutné podrobne skontrolovať stav dieťaťa, personál ho skontroluje mimo tela matky.

Pokiaľ sama nebudete chcieť mať dieťa pri sebe, upozornite prosím personál. V takom prípade môžeme dieťa ponechať na hrudníku partnera (otca dieťaťa).

Dolupodpísaná r. č.

Bytom

Dolupodpísaná sprevádzajúca osoba

Svojim podpisom potvrdzujem, že ma zdravotnícky pracovník

v plnom rozsahu zrozumiteľne, ohľaduplne a bez nátlaku poučil o podmienkach a postupe pri bondingu, o zásadách bezpečnosti manipulácie s novorodencom, že zodpovedal všetky moje otázky a že som týmto odpoveďami porozumela. Bol mi poskytnutý dostatočný časový úsek slobodne sa rozhodnúť pre informovaný súhlas.

Rozhodla som sa slobodne, bez nátlaku s možnosťou a dostatočným časom sa rozhodnúť, pri plnom vedomí. Zároveň prehlasujem, že nie som pozbavená spôsobilosti na právne úkony a že moja spôsobilosť na právne úkony nie je obmedzená a to ani len čiastočne.

súhlasím

nesúhlasím

s realizáciou bondingu.

Súhlasím a beriem na vedomie, že všetky právne vzťahy vyplývajúce s poskytnutím zdravotnej starostlivosti v zdravotníckom zariadení Fakultná nemocnica Trenčín, sa riadia výhradne právnym režimom Slovenskej republiky.

V Trenčíneo.....hodine

.....
podpis pacientky

.....
podpis zdravotníckeho pracovníka

.....
podpis sprevádzajúcej osoby

Odmietam poučenie napriek tomu, že ma zdravotnícky pracovník informoval o rizikách takéhoto rozhodnutia. Napriek odmietnutiu poučenia udeľujem informovaný súhlas s realizáciou bondingu v rozsahu ako je uvedené vyššie.

V Trenčíneo.....hodine

.....
podpis pacientky

.....
podpis zdravotníckeho pracovníka

.....
podpis sprevádzajúcej osoby