1. **Jak wygląda sytuacja kiedy jest cc? Czy wtedy kontakt skóra do skóry przejmuje tata dziecka?**

Jeśli stan zdrowia dziecka na to pozwala, a Tata wyraża taką chęć – to może kangurować noworodka po porodzie drogą ciecia cesarskiego. Organizacja samego kangurowania, czy jest to jeszcze na sali porodowej, czy już w Oddziale Położniczym zależy od procedur wewnętrznych danego szpitala.

1. **Ile czasu po porodzie leży się na sali porodowej?**

IV okres porodu trwający 2 godziny po oddzieleniu i wydaleniu popłodu odbywa się na sali porodowej. Zgodnie ze standardem organizacyjnym opieki okołoporodowej „bezpośrednio po urodzeniu należy umożliwić dziecku nieprzerwany kontakt z matką „skóra do skóry”, trwający dwie godziny po porodzie”.

1. **Czy w ciągu tych 2h tata też może kangurować?**

Rozumiem, że chodzi o 2 godziny bezpośrednio po porodzie – tata może kangurować dziecko zarówno po porodzie siłami natury, czy drogą cięcia cesarskiego.

1. **Jeśli STS nieprzerwalnie trwa 2h to znaczy, że pobyt na bloku porodowym po urodzeniu jest dłuższy niż 2h tak, żeby był jeszcze czas na inne rzeczy? Bo zazwyczaj mowa jest o tym, że 2 h trwa pobyt na bloku porodowym.**

Organizacja kangurowania po porodzie drogą cięcia cesarskiego zależy od procedur wewnętrznych szpitala – najlepiej dopytać się w szpitalu, w którym zamierza Pani rodzić.

1. **Czy od razu podczas skóra do skóry przystawiamy do piersi?**

Tak, po porodzie podczas kontaktu skóra do skóry zgodnie ze standardem organizacyjnym opieki okołoporodowej „należy zachęcać matkę do rozpoznania momentu, kiedy dziecko jest gotowe do ssania piersi, a także obserwować matkę i dziecko, kontrolując cechy dobrego przystawienia i pozycji przy piersi, a w razie potrzeby zaoferować pomoc.”

1. **Co jest teraz zalecane do wykonania zabiegu tzw. Credego?**

Do zabiegu Credego zaleca używać się obecnie maści z erytromycyną.

1. **Ile trwa odpępnienie podczas porodu drogą CC?**

Samo odpępnienie trwa chwilę, powinno najlepiej nastąpić po ustaniu tętnienia w pępowinie, ale oczywiście wszystko zależy od dobrostanu dziecka po urodzeniu – jeśli dziecko wymaga podjęcia czynności adaptacyjnych/resuscytacyjnych po urodzeniu nie czekamy z odpępnieniem.

1. **Kto czyta opaski jak matka jest w znieczuleniu ogólnym, a nikt z nią nie przyszedł na poród?**

Personel szpitala obecny na bloku porodowym.

1. **Po jakim czasie pierwszy raz nakarmić maluszka?**

Jak najszybciej po porodzie. Już na sali porodowej Mama powinna być zachęcana do przystawienia do piersi (odpowiedź na pytanie numer 5.).

1. **A jak matka zostaje przyjęta nieprzytomna/nieświadoma na cc, wtedy wykonuje się zabieg Credego?**

Jeśli zgody nie były udzielone przed porodem, można odczekać z wykonaniem zabiegu aż Mama lub Ojciec dziecka wyrazi zgodę na ww. zabieg.

1. **Czy dla dziecka bezpieczne jest szczepienie w ciągu pierwszej doby? Czy jego układ odpornościowy już działa na tyle, by sobie poradzić z dwoma szczepionkami?**

Obowiązkowe szczepienia regulowane są Programem Szczepień Ochronnych, który ukazuje się co roku– jeśli dane szczepienie byłoby przeciwskazane w wybranych grupach wiekowych, nie mogłoby być realizowane. Oczywiście, że nie ma w medycynie żadnej procedury 100% bezpiecznej – każda niesie ze sobą ryzyko działań niepożądanych, nawet takie rutynowe pobranie krwi i tym samym przerwanie ciągłości tkanek.

1. **Czy w każdym szpitalu dwugodzinne odpępnienie jest respektowane? Czy trzeba taką informacje zawrzeć w planie porodu?**

Nie ma takiej procedury dwugodzinnego odpępniania. Jeśli chodzi o dwugodzinny kontakt matki z dzieckiem skóra do skóry to powinien być respektowany w każdym szpitalu, chyba że istnieją ku temu przeciwskazania, np. ze strony dzieck. W planie porodu można zawrzeć informację, że chciałaby Pani mieć możliwość nieprzerwanego 2-godzinnego kontaktu STS z dzieckiem, a także zaznaczyć, żeby odpępienie nastąpiło po przestaniu tętnienia pępowiny.

1. **Czy dzieci kobiet przyjmujących w ciąży heparyny drobnocząsteczkowe również mogą otrzymać domięśniowo wit K?**

Oczywiście, taki noworodek może otrzymać domięśniowo witaminę K, nie jest to przeciwskazaniem do podaży leku u dziecka.

1. **Sprawa dot. szczepienia jeszcze w czasie ciąży, ale także ochrony maluszka - czy kobieta w ciąży powinna zaszczepić się na krztusiec i jeśli tak to kiedy najlepiej się zaszczepić?**

Zgodnie z zaleceniami Programu Szczepień Ochronnych szczepienie obejmuje dawkę szczepionki dTap (przeciw błonicy, tężcowi i krztuścowu dla dorosłych) podawaną po ukończeniu 27. do 36. tygodnia ciąży. Warto zaznaczyć, że szczepienie powinno być wykonane w każdej ciąży, nawet jeśli poprzednie szczepienie w ciąży p/krztuścowi było rok temu – chodzi w tym szczepieniu o to, że dzieci zaczyna się szczepić przeciwko krztuścowi dopiero w 2. miesiącu życia, więc do temu momentu dziecko nie jest uodpornione na ww. chorobę i tym samym chronimy dziecko przed zakażeniem do czasu wytworzenia przez niego odporności.

1. **Czy lepiej szczepić w 1 czy 3 dobie? Czy jest to bez znaczenia?**

Zgodnie z Programem Szczepień Ochronnych szczepienia te powinny być wykonane przed wypisem dziecka z oddziału noworodkowego, nie zaznacza, czy powinna to być pierwsza czy kolejna doba życia – jeśli Pani ma jakieś obawy i wolałaby Pani, aby nie wykonywać szczepień w 1. dobie życia należy zgłosić taką informację do personelu szpitala.

1. **Jeżeli prowadzi mnie lekarz rodzinny, to czy dziecko powinnam zapisać do specjalisty pediatry?**

Nie ma takiej potrzeby, specjalista medycyny rodzinnego może sprawować opiekę nad noworodkiem.

1. **Czy jeżeli w ciąży jednorazowo dostane heparyne (związane z lotem) to czy dziecko może dostać wit K domięśniowo?**

Może (odpowiedź w pytaniu 13.).

1. **Co wpływa na mniejszą punktację niż 10?**

Domyślam się, że chodzi o skalę Apgar – w skali Apgar ocenia się 5 parametrów – kolor skóry, oddech, czynność serca, napięcie mięśniowe oraz odruchy – oceniamy po porodzie w odpowiednich minutach ww. składowe zgodnie ze stanem zdrowia dziecka. Przyczyn może być wiele. Na naszym Instagramie (@noworodki\_uskwb) znajdą Państwo kilka postów o samej skali Apgar i tam też wyjaśniamy, dlaczego nie warto czasami tak się nią stresować, jak dziecko otrzyma w 1. minucie 8pkt. zamiast 10pkt.

1. **Czy zabieg Credego wykonywany jest zarówno po porodzie naturalnym, jak i po cięciu cesarskim?**

Obecnie z uwagi na wzrost zakażeń STD, czyli zakażeń przenoszonych drogą płciową, zabieg jest zalecany w Polce noworodkom zarówno po porodzie drogami siłami natury, jak i po porodzie drogą ciecia cesarskiego.

1. **Czy te zaburzenia oddechowe, o których Pani doktor wspomniała mogą wystąpić w późniejszym okresie (np. druga doba)?**

Adaptacyjne zaburzenia oddychania występują bezpośrednio po porodzie. W kolejnych dobach życia jeśli występują zaburzenia oddychania to o innej etiologii.

1. **Czym najlepiej przemywać oczy noworodka, jeśli jedno ropieje? Kiedy powinno się udać do okulisty?**

Do oczyszczania okolic oczu u dzieci wystarczy czysta woda, najlepiej przegotowana o temperaturze co najmniej pokojowej lub roztworem soli fizjologicznej. Opiekę nad dzieckiem po wypisie ze szpitala sprawuje lekarza rodzinny – zawsze na początku warto zasięgnąć jego rady, jeśli lekarz rodzinny będzie widział wskazania do dalszej diagnostyki okulistycznej, pokieruje Panią z dzieckiem dalej (takimi wskazaniami może być np. zaczerwienienie spojówek lub wydzielina ropna). Do 1. roku życia zalecany jest tylko masaż kanalika łzowego – najczęściej samoistnie ustępuje niedrożność kanalika łzowego po zastosowaniu regularnego masażu tej okolicy.

1. **Ile razy dziennie należy wykonywać masaż kanalika łzowego noworodka?**

Kilka razy dziennie, najlepiej wykonywać masaż przy każdym karmieniu, zwłaszcza jeśli problem jest nasilony, czyli około 8-10x/dobę.