1. Jeśli wcześniej zadeklaruję, że nieprzerwany 2-godzinny kontakt skóra do skóry po porodzie jest dla mnie ważny, to ważenie i mierzenie noworodka odbędzie się po tym czasie?

Odpowiedź: Tak, według Standardu Opieki Okołoporodowej kontakt „skóra do skóry” po uprzednim osuszeniu noworodka i położenia go na brzuchu mamy powinien trwać nieprzerywanie przez 2 godziny jeżeli stan ogólny dziecka i mamy na to pozwalają. Ważenie, mierzenie, dokładne badanie i ubieranie dziecka zostaną wykonane po 2 godzinach.

1. Czy wykonywane badania różnią się w zależności od tego, czy poród był poprzez CC czy drogami natury?

Odpowiedź: Nie, sposób zakończenia porodu nie ma wpływu na wykonywane badania u noworodka pod warunkiem, że był on prawidłowy i niepowikłany.

1. Wszystkie potrzebne badania wykonywane są po porodzie, czy jakieś muszą zostać wykonane np. w 2 dobie życia dziecka?

Odpowiedź: Noworodek przez cały pobyt w szpitalu codziennie jest badany przez neonatologa podczas obchodu lekarskiego. Jeżeli są wskazania, lekarz może zalecić pobranie badań laboratoryjnych z krwi które są wykonywane w pierwszej dobie. Jeżeli wynik badań będzie wątpliwy, u dziecka są pobierane badania kontrolne w drugiej bądź trzeciej dobie życia. Po upływie pierwszych 24h wykonywane jest przesiewowe badanie słuchu, a po 48 h po urodzeniu pobierana jest krew na badania przesiewowe w kierunku chorób wrodzonych. Przy wypisie wykonywane jest badanie przesiewowe- test pulsoksymetryczny. Jeżeli istnieją wskazania w pierwszych dobach wykonywane są również badana obrazowe m.in. usg, czy echo serca.

1. W jakim przypadku dziecko musi zostać dłużej w szpitalu?

Odpowiedź: Noworodki u których rozwinęła się żółtaczka, infekcja lub urodziły się jako wcześniaki przebywają dłużej na oddziale. O każdym dłuższym pobycie na oddziale decyduje lekarz na podstawie badania i obserwacji dziecka.

1. Jeśli poród odbędzie się w domu, to należy jechać z dzieckiem do szpitala na badania?

Odpowiedź: Jeżeli jest to poród w domu z osobami medycznymi, który był uprzednio zaplanowany to nie ma potrzeby przewożenia matki i dziecka do szpitala (jeśli nie występują żadne komplikacje). Natomiast w sytuacji kiedy poród niepodziewanie odbędzie się w domu wtedy niezwłocznie powinno się wezwać pogotowie w celu zabezpieczenia i transportu mamy i dziecka do szpitala. Dziecko powinno być zbadane przez lekarza neonatologa.

1. Jakie szczepienia wykonywane są noworodkowi podczas pobytu w szpitalu? Czy rodzic może się nie zgodzić na jakieś określone szczepienie?

Odpowiedź: Podczas pobytu w szpitalu u Noworodka wykonywane są dwa szczepienia. Po porodzie szczepimy na WZW B, czyli wirusowe zapalenie wątroby typu B oraz w dniu wypisu wykonywane jest szczepienie na gruźlicę czyli BCG. Szczepienie odbywa się gdy dziecko uzyska pozytywną kwalifikację od lekarza oraz rodzice wyrażą zgodę. Rodzic ma prawo odmówić szczepienia dziecka, wtedy musi poinformować ustnie i pisemnie personel medyczny o swojej decyzji.

1. Czy podczas pierwszego kontaktu skóra do skóry powinno się odbyć karmienie dziecka?

Odpowiedź: Podczas pierwszego kontaktu skóra do skóry zależy nam aby odbyło się pierwsze karmienie. W trakcie tych dwóch godzin noworodek jest aktywny. Dziecko wykazuje gotowość do karmienia – zauważamy ruchy główki w kierunku brodawki, odruch szukania i ssania. Obserwujemy „breast crawl” - odruch w trakcie którego dziecko samodzielnie wędruje ruchem pływaczo- pełzającym w kierunku piersi. W trakcie pierwszego przystawienia dziecko poprzez połknięcie pierwszej siary, która zawiera m.in przeciwciała i czynniki odpornościowe, otrzymuje naturalną ochronę przeciwinfekcyjną. Siara jest także wysokoenergetyczna, więc przyjęta nawet w niewielkiej ilości, zapewnia prawidłowy poziom glukozy we krwi. Podczas kontaktu skóra do skóry rolą personelu medycznego jest asystowanie mamie w przyjęciu prawidłowej, wygodnej pozycji i ewentualnej pomocy w przystawieniu dziecka do piersi.