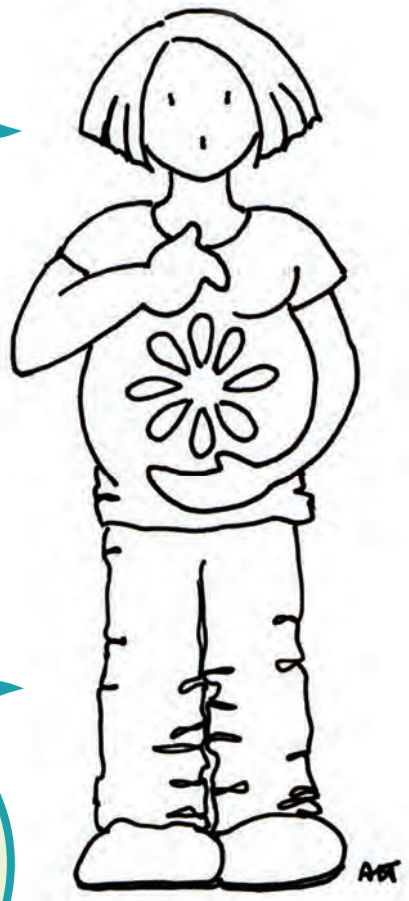
Rozhodnutí o místě porodu

Informace pro ženy a jejich partnery
při plánování místa porodu

Kde mohu rodit?

Které zařízení je pro mě vhodné?

Koho mohu požádat o pomoc?



Kde se mohu dozvědět více?

Co když změním své rozhodnutí ohledně místa

Co je k dispozici v mém okolí?

UNIPA
UNIE PORODNÍCH ASISTENTEK

Se svolením autorky do češtiny převedla Unie porodních asistentek.

BirthPlace & You

Tento průvodce si klade za cíl pomoci vám s plánováním místa porodu. Můžete ho použít sama, ale záměrem je také podpořit diskuzi s vaší porodní asistentkou nebo porodníkem o tom, kde byste ráda rodila. Až donedávna rodily téměř všechny ženy na porodních odděleních nemocnic (v porodnicích). Dnes již víme, že to není ideální prostředí pro všechny ženy, ačkoli porod v porodnici je doporučen ženám se zdravotními problémy nebo pokud byly zjištěny problémy u dítěte (plodu). Pokud jste vy i vaše dítě zdraví, vaše těhotenství je nízkorizikové a neprodělala jste v minulosti císařský řez, měla by vám být nabídnuta alternativa ve formě samostatného porodního centra, porodního centra při nemocnici nebo porodu doma. Tento průvodce vysvětluje, proč je tento výběr tak důležitý.

Co znamená mít nízké riziko komplikací?

V tomto průvodci znamená nízké riziko, že:

- Jste zdravá a v pořádku s výjimkou běžných těhotenských obtíží.
- Nemáte žádné zdravotní problémy, které ovlivňují vás nebo vaše dítě (např. diabetes nebo vysoký krevní tlak). Pokud jste již rodila, nevyskytly se žádné komplikace (např. císařský řez, silné krvácení po porodu).
- Čekáte jen jedno dítě (ne dvojčata nebo trojčata), vaše dítě v průběhu těhotenství zdravě roste a je v poloze „hlavičkou dolů“.
- Porod proběhne mezi 37. a 42. týdnem těhotenství a neprojeví se u vás žádné další problémy ještě před začátkem porodu (např. krvácení, odtok plodové vody dříve než 24 hodin před začátkem kontrakcí nebo infekce, která by se mohla přenést na vaše dítě).

Místo porodu

Péče o těhotnou ženu se mění a na mnoha místech vznikají nová zařízení, kde může žena rodit. Vysvětlujeme zde některé pojmy, které slouží k popisu těchto nově vzniklých zařízení. Tyto pojmy jsou také použity ve studii zabývající se místem porodu, odkud čerpáme nejvíce informací pro tohoto průvodce. Další informace z této studie najdete na **www.npeu.ox.ac.uk/birthplace**

Porodní oddělení

Porodní oddělení, jako součást nemocnice, poskytuje služby 24 hodin denně, včetně lékařské, porodnické a neonatální péče a péče anesteziologa. Péče je poskytována týmem lidí, pokud se během porodu vyskytne vysoké riziko komplikací, vedou péči porodníci (doktoři specializující se na porod). Porodní asistentky pečují o všechny ženy v porodnici, a pokud je vaše těhotenství a porod bez komplikací, vedou péči ony.

Porodní centra s péčí porodních asistentek a porod doma

V posledních letech mnoho nemocnic zřídilo porodní centra nebo část porodních oddělení přeměnilo v porodní centra s péčí porodních asistentek. Zhruba polovina nemocnic má v současné době kromě „hlavního porodního oddělení“ ještě alespoň jedno porodní centrum s péčí porodních asistentek. Tato nová centra jsou uzpůsobena pro zdravé nízkorizikové ženy a specializují se na poskytování péče, která pomáhá ženám rodit normálně (bez medicínských zásahů). V tomto průvodci se zabýváme dvěma hlavními druhy porodních center. K jejich popisu používáme tato pojmenování:

Porodní centra s péčí porodních asistentek při nemocnici jsou situována v areálu nemocnic, jsou však oddělena od porodnice. Porodní asistentky jsou zodpovědné za péči o vás v průběhu porodu a podporují vás, abyste porodila normálně. Pokud vy nebo vaše dítě potřebujete péči specialisty nebo se rozhodnete pro epidurál pro zmírnění bolestí, bude nutné vás převézt do porodnice ve stejné nemocnici. Převoz probíhá na lehátku nebo na vozíku.

Samostatná porodní centra s péčí porodních asistentek jsou porodní centra oddělená od nejbližší nemocnice. Porodní asistentky jsou zodpovědné za péči o vás v průběhu porodu a podporují vás, abyste porodila normálně. Pokud vy nebo vaše dítě potřebujete péči specialisty nebo se rozhodnete pro epidurál či léky pro zmírnění bolestí, bude nutné vás převézt do porodnice, která může být několik kilometrů vzdálená. Převoz se běžně uskutečňuje autem nebo sanitkou.

Domácí porod znamená porod plánovaný doma s porodní asistentkou, která poskytuje péči v průběhu porodu a po něm. Porodní asistentky jsou školené, aby vám pomohly porodit doma bezpečně, a také vám doporučí převoz do porodnice, pokud by byl v danou chvíli vhodný. Převoz se běžně uskutečňuje autem nebo sanitkou.

Zdroje informací pro tohoto průvodce

Tento průvodce čerpá ze studie „Místo porodu“ („Birthplace“), která byla publikována v roce 2011. Výzkum se zabýval bezpečností porodu pro zdravou ženu s nekomplikovaným těhotenstvím a pro její dítě na různých místech. Tento rozsáhlý výzkum zahrnoval 64 500 žen a dětí, které byly sledovány v průběhu těhotenství, porodu a krátce po porodu. „Místo porodu“ byla první studie, která ukazovala, co se děje s ženami a jejich dětmi v závislosti na plánovaném místu porodu (jako např. domácí prostředí nebo porodnice). Studie zohledňuje fakt, že plán se může změnit a je nutný přesun do jiného zařízení.

Klíčová zjištění ve studii „Místo porodu“

Zjištění studie v hlavních bodech:

- Porod je pro zdravou nízkorizikovou ženu a její dítě obecně velmi bezpečný.
- Porod plánovaný v porodním centru s péčí porodních asistentek (ať už samostatném nebo při nemocnici) přináší u prvorodiček výhody pro matku, pro dítě se ukazuje být stejně bezpečný jako porod plánovaný v porodnici.
- Porod plánovaný v domácím prostředí u prvorodiček mírně zvyšuje riziko pro dítě ve srovnání s porodem v porodnici.
- U prvorodiček je poměrně vysoká pravděpodobnost převozu do porodnice v průběhu porodu nebo těsně po něm: u porodu plánovaného doma 45 %, u porodu v porodním centru 36-40 %.
- U žen, které čekají druhé, třetí nebo čtvrté dítě přináší porod plánovaný doma nebo v porodním centru výhody pro matku, pro dítě se ukazuje být stejně bezpečný jako porod v porodnici, přičemž pravděpodobnost převozu do porodnice je asi 10 %.

Více informací o studii „Místo porodu“ naleznete na www.npeu.ox.ac.uk/birthplace

Doporučené postupy NICE (r. 2014) pro péči o zdravé ženy a jejich děti

V návaznosti na studii „Místo porodu“ vydalo NICE následující nová doporučení:

Pro nízkorizikovou ženu a její dítě je porod obecně velmi bezpečný. Ženy si mohou vybrat jakékoli zařízení (domácí prostředí, porodní centrum s péčí porodních asistentek, samostatné nebo při nemocnici, nebo porodnici). Ať už si vyberete rodit kdekoli, měla by být vaše volba podporována.

Nízkorizikovým ženám čekající druhé, třetí nebo čtvrté dítě se doporučuje porod doma nebo v porodním centru s péčí porodních asistentek (samostatném nebo při nemocnici), jelikož množství zásahů do porodu je nižší než v porodnici a v dopadu na dítě nejsou v porovnání s porodnicemi žádné rozdíly.

Nízkorizikovým ženám čekajícím první dítě se doporučuje porod v porodním centru s péčí porodních asistentek (samostatném nebo při nemocnici), jelikož množství zásahů do porodu je nižší než v porodnici a v dopadu na dítě nejsou v porovnání s porodnicemi žádné rozdíly.

Pokud se ženy čekající první dítě rozhodnou pro porod doma, riziko špatného výsledku pro dítě se mírně zvyšuje.

Co dělat, pokud jste neměla možnost volby místa porodu

Doporučení NICE je jasné. Zdravé nízkorizikové ženy by měly mít příležitost vybrat si místo porodu. Vámi vybraná porodní asistentka nebo lékař by s vámi tyto možnosti měli probrat. Pokud s vámi osoba, která o vás pečuje, tyto možnosti neprobrala, existuje několik zdrojů, kde si sama můžete vyhledat více informací, a na str. 15 je několik možností, koho můžete kontaktovat, pokud chcete volbu místa porodu probrat detailněji.

Pokud jste neměla možnost vybrat si místo porodu a myslíte si, že je to z důvodu vyššího rizika komplikací pro vás nebo vaše dítě, níže najdete více informací.

Kdy se doporučuje porod v porodnici

V některých případech vám bude doporučen porod v porodnici, kde je k dispozici péče specialistů: porodních asistentek, lékařů a ostatních odborníků. Také je zde k dispozici lepší sledovací technika, pokud ji vy nebo vaše dítě potřebujete. Níže jsou vyjmenovány některé podmínky, za kterých vám bude doporučován porod v porodnici. Výčet není vyčerpávající, vaše porodní asistentka nebo lékař vám poskytne více informací.

Současné těhotenství

Vícečetné těhotenství (dvojčata nebo trojčata), těhotenská cukrovka, nízko položená placenta, poloha koncem pánevním, vysoký krevní tlak, vysoký BMI (35 nebo vyšší), těhotenství trvající kratší dobu než 37 týdnů nebo déle než 42 týdnů (včetně vyvolávání porodu), příliš malé dítě, chudokrevnost (málo železa v krvi), příliš málo nebo hodně plodové vody, probíhající infekce včetně streptokoků skupiny B, kde se doporučují antibiotika během porodu.

Předchozí těhotenství a porody

Předchozí porod císařským řezem, poporodní krvácení, které vyžadovalo další léčbu nebo krevní transfuzi, pre-eklampsie vyžadující porod před termínem, eklampsie, zadržená placenta, předchozí dystokie ramínek (je obtížné porodit ramínka dítěte), předchozí porod mrtvého dítěte.

Dlouhodobé zdravotní problémy

Diabetes, srdeční choroby, onemocnění ledvin, vysoký krevní tlak nebo tep v minulosti, astma, cystická fibróza, srpkovitá anémie, poruchy srážlivosti, krvácivé choroby, hyperthyreóza, současné infekce (např. HIV, žloutenka typu B nebo C, toxoplazmóza), onemocnění jater, epilepsie, psychická onemocnění vyžadující hospitalizaci.

Kdy se doporučuje výběr místa porodu na základě individuálních potřeb

Některé okolnosti mohou vést k nutnosti zvážení místa porodu na základě individuálních potřeb. Jedná se zejména o zdravotní potíže, které jsou v současné době pod kontrolou, předchozí závažné ruptury v průběhu porodu (natržení třetího nebo čtvrtého stupně), věk nad 35 let v době registrace, vyšší BMI (30-35), páté nebo další dítě.

Co dělat, pokud máte vyšší riziko komplikací, nebo je potřeba individuální uvážení a neměla jste možnost výběru místa porodu

I v této situaci je velice důležité, abyste dostala informace a věděla, proč vám byl doporučen porod v porodnici. Pokud je vám doporučen porod v porodnici, ale vy uvažujete o porodu doma nebo v porodním centru s péčí porodních asistentek, prodiskutujte to co nejdříve se svým lékařem nebo porodní asistentkou. Na str. 15 jsou uvedeny další zdroje a kontakty.

Co říkají vybrané ženy o tom, jak se rozhodovaly, kde budou rodit

Tyto stránky obsahují názory těhotných žen, které byly dotazovány, kde plánovaly rodit a z jakého důvodu zvolily různá zařízení. Některé z nich již předtím rodily, všechny měly nízké riziko komplikací.

Rozhodnutí není na mě. Řekli mi, že musím jít do porodnice.

Ačkoli existují okolnosti, za kterých se doporučuje porod v porodnici (viz str. 3), doporučení NICE říkají, že ženy by měly mít možnost prodiskutovat, kde chtějí rodit a co je pro ně během porodu důležité. Plánování místa porodu je důležité, protože porod pravděpodobněji proběhne normálně, je-li plánován v porodním centru nebo doma, normální porod přináší méně komplikací (např. infekce nebo potíže s kojením) a také rychlejší zotavení po porodu. I když je doporučen porod v porodnici, měla by být k dispozici podpora normálního porodu. Na str. 13 jsou některé užitečné zdroje, pokud si chcete zjistit více informací.

Abych se cítila v bezpečí, potřebuju být tam, kde jsou lékaři.

Porod je pro zdravou ženu a její dítě obecně velmi bezpečný. Porodní asistentky a lékaři ve Spojeném království jsou školeni, aby zvládali naléhavé situace při porodu a aby vám zajistili přístup ke správné péči. Avšak pro zdravou ženu jsou zásahy do porodu (např. císařský řez nebo porod kleštěmi či VEXem) výrazně pravděpodobnější, pokud si vybere porod v porodnici oproti výběru porodu doma nebo v porodním centru s péčí porodních asistentek (viz str. 12). Zásahy do porodu při porodu plánovaném doma nebo v porodním centru jsou méně pravděpodobné, i když je žena převezena do porodnice v průběhu porodu. Vyšší míra zásahů v porodnici tedy není odůvodnitelná tím, že doma nebo v porodním centru nejsou tyto zásahy možné. Přesto je opravdu důležité, abyste se cítila v bezpečí, a jedna z možností je zajímat se o porod v porodním centru, které je umístěno v nemocnici v blízkosti porodního oddělení (ale je od něj odděleno), což dovoluje rychlý transfer.

V mém okolí není žádný přidružený porodní dům.

Dívala jste se na stánky Which?
www.which.co.uk/birth-choice

Studie „Místo porodu“ ukazuje, že zdravé ženy a jejich děti jsou v porodních centrech s péčí porodních asistentek ve stejném bezpečí jako v porodnicích. Porod doma je také bezpečný, pokud čeká nízkoriziková žena druhé, třetí nebo čtvrté dítě, pravděpodobnost špatného výsledku pro dítě je mírně vyšší v případě prvorodičky. Přestože je počet dotčených dětí malý (viz str. 9), je důležité brát jej v úvahu.

Ženám se zdravotními problémy, které mají vliv na jejich těhotenství, nebo ženám s předchozími komplikacemi, které mohou mít vliv na porod, je doporučován porod v porodnici. Přesto vám v porodnici mohou pomoci, abyste porodila normálně.

Epidurál poskytuje účinnou úlevu od bolesti, ale také omezuje vaši pohyblivost. Epidurál zvyšuje pravděpodobnost použití kleští nebo VEXu, ale nezvyšuje pravděpodobnost císařského řezu. Epidurál může zavádět jen anesteziolog v porodnici, takže není možné ho využít doma nebo v porodním centru. Pokud víte, že chcete využít epidurál, promluvte si se svou porodní asistentkou nebo konzultantem o plánovaném porodu v porodnici. Plánovat porod doma nebo v porodním centru neznamená, že nemůžete mít epidurál, ale že bude nutné vás před tím převézt do porodnice. Pro rodičky, které si nejsou jisté, nebo by rády, aby je porodní asistentka podpořila při porodu bez epidurálu, nabízejí porodní centra s péčí porodních asistentek individuální péči, stále se však můžete přesunout do porodnice, pokud se v průběhu porodu rozhodnete epidurál využít.

Zamyšlení nad převozem do nemocnice z domova nebo ze samostatně stojícího porodního centra

Během plánování místa porodu je důležité zvážit možnost převozu do porodnice v průběhu porodu nebo těsně po něm. Když lidé uvažují o převozu, obvykle předpokládají, že se jedná o urgentní transport, ale v praxi je většina převozů z neurgentních důvodů (např. dlouho trvající nebo nepostupující porod). Porodní centra i porodní asistentky při porodech doma úzce spolupracují s nemocnicemi a se záchrannou službou, aby bylo možné poskytovat bezpečnou, načasovanou a koordinovanou péči během převozu.

Pravděpodobnost převozu je vyšší u žen, které čekají první dítě. Třetina (36 %) až polovina (45 %) prvorodiček rodících doma nebo v porodním centru bude pravděpodobně potřebovat transfer do porodnice.

Pravděpodobnost převozu je nižší u žen, které čekají druhé, třetí, nebo čtvrté dítě. Zhruba 10 % z nich bude pravděpodobně potřebovat transfer do porodnice.

Nezapomínejte, že tato čísla platí pro zdravou ženu s nízkorizikovým těhotenstvím. Pro ženy s vyšším rizikem komplikací je doporučován porod v porodnici.

Zjistěte, jaké jsou ve vašem okolí možnosti

Můžete se zeptat své porodní asistentky nebo svého gynekologa, které ze čtyř možností (porod doma, samostatné porodní centrum s péčí porodních asistentek, porodní centrum s péčí porodních asistentek při nemocnici nebo porodnice) jsou k dispozici ve vašem okolí. Další možností je podívat se na stránky Oddělení NHS. Také na stránkách „Which?“ můžete najít, jaká zařízení se vyskytují ve vašem okolí **(www.which.co.uk/birth-choice)**

Zde je několik dalších otázek týkajících se různých míst pro porod, které se můžete položit své porodní asistentce nebo svému lékaři. Odpovědi na mnohé z těchto otázek najdete také na stránkách „Which?“ nebo na stránkách NHS.

Porod doma:

- Je služba pro porod doma k dispozici? Pokud ano, kdo může rodit doma?
- Jak se ženy ve vašem okolí dozvědí o porodu doma?
- Kolik žen rodilo doma v předchozím roce?
- U kolika žen, které plánovaly rodit doma, byl nakonec nutný transfer do porodnice během porodu nebo hned po něm?
- Pokud plánuji porod doma, budu mít šanci seznámit se ještě během těhotenství s porodní asistentkou, která o mě bude pečovat při porodu?

Porod v porodním centru s péčí porodních asistentek při nemocnici:

Má vaše oddělení porodní centrum při nemocnici? Pokud ano:

- Kdo tam může rodit?
- Jak si mohou ženy zařídit porod v porodním centru?

(Některá oddělení přiřazují zdravé ženy s nízkým rizikem automaticky do porodních center při nemocnici. Možná budete chtít zjistit, zda se to týká i vašeho oddělení.)

- Kolik žen je během porodu převezeno z přidruženého porodního centra do porodnice?

Porod v samostatném porodním centru s péčí porodních asistentek:

(Samostatných porodních center je méně, než porodních center při nemocnici)
Má vaše oddělení samostatné porodní centrum s péčí porodních asistentek? Pokud ano:

- Kdo zde může rodit?
- Jak si mohou ženy zařídit porod v samostatném porodním centru?
- Kolik žen je během porodu nebo krátce po něm převezeno ze samostatného porodního centra do porodnice?
- Budu mít šanci seznámit se s porodní asistentkou, která o mě bude pečovat při porodu?

Porod v porodnici

Většina státních nemocnic má alespoň jednu porodnici. Možná vás bude zajímat, zda si porodnici můžete vybrat.

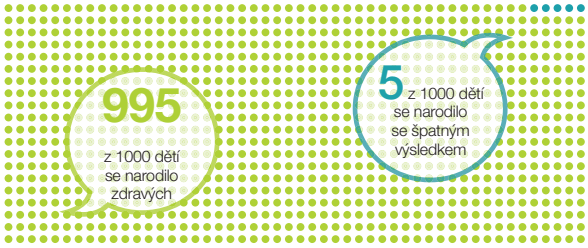
- Kdo zde může rodit (v dnešní době některé porodnice nepodporují ženy s nízkým rizikem komplikací, aby zde rodily).
- Pokud plánujete porod v porodnici, v jaké fázi porodu chcete být do porodnice přijata?
- Má porodnice porodní bazének nebo jiné pomůcky, které podporují normální porod?

Plánované místo porodu: výsledky pro děti zdravých nízkorizikových žen

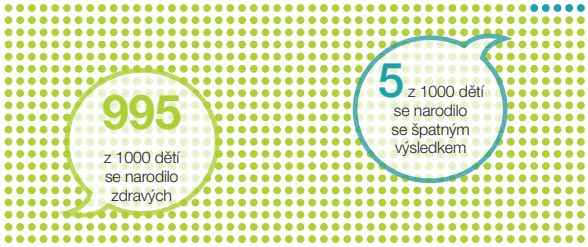
Porod je obecně velmi bezpečný pro nízkorizikové ženy a jejich děti. Následující grafy ukazují výsledky pro děti podle toho, v jakém typu zařízení je porod plánovaný. ● Zelené tečky vždy znázorňují děti, které se narodily zdravé, ● modré tečky znázorňují děti se špatným výsledkem, tedy děti, které byly zraněné, vážně nemocné, nebo zemřely během porodu nebo těsně po něm. Tyto špatné výsledky jsou pro zdravé nízkorizikové ženy velmi vzácné, ale mohou nastat v jakémkoli typu zařízení. Pro ženy, které čekají první dítě je špatný výsledek stále velmi málo pravděpodobný, ale pro porod doma je pravděpodobnost vyšší.

První dítě

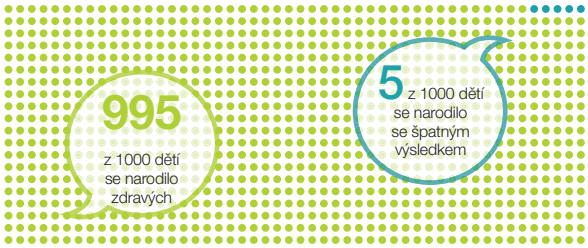
Porod plánovaný v porodnici



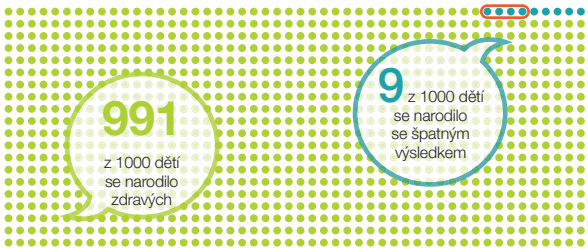
Porod plánovaný v přidruženém porodním domě



Porod plánovaný v samostatném porodním domě



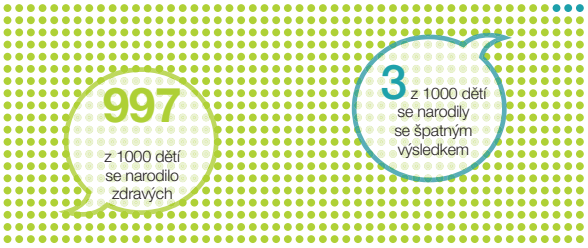
Porod plánovaný doma



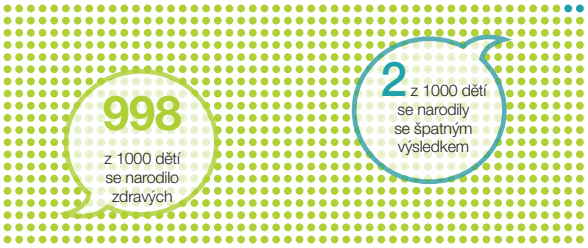
Oranžový obrys znázorňuje, že pro prvorodičku při porodu doma má o 4 děti více spatné výsledky ve srovnání s porodem v porodnici.

Druhé, třetí nebo čtvrté dítě

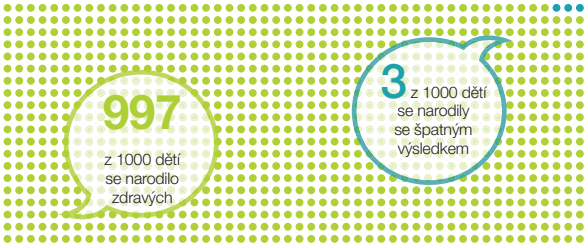
Porod plánovaný v porodnici



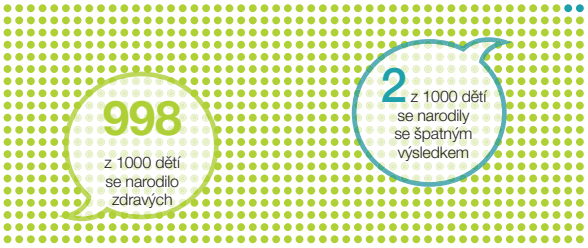
Porod plánovaný v přidruženém porodním domě



Porod plánovaný v samostatném porodním domě



Porod plánovaný doma



Normální porod: výsledky pro zdravé nízkorizikové ženy

Normální porod znamená, že začnete rodit sama (porod je spontánní) a porodíte bez pomoci nástrojů (vakuumextraktoru nebo kleští), bez císařského řezu a bez celkové, spinální nebo epidurální anestezie v průběhu porodu nebo po něm.
Toto je definice Pracovní skupiny pro péči o matku („Maternity Care Working Party“), která byla odsouhlasena Královskou vysokou školou porodních asistentek („Royal College of Midwives“), Královskou vysokou školou porodníků a gynekologů („Royal College of Obstetricians and Gynaecologists“) a Národním porodním oddělením („National Childbirth Trust“) v roce 2007. Ženy se po normálním porodu rychleji zotavují a mají menší pravděpodobnost komplikací po porodu (jako např. bolest a nepohodlí) a s větší pravděpodobností se jim podaří kojit. Grafy níže ukazují kolik žen ze 100 mělo normální porod, podle toho, kde se rozhodli rodit. Grafy se vztahují na zdravou nízkorizikovou ženu. V každém grafu jsou **zeleně** znázorněny ženy, které porodily normálně, a **modře** ženy, kde došlo k zásahům do porodu (vyvolání porodu, porod VEXem nebo kleštěmi, císařský řez, nebo porod s celkovou nebo epidurální anestezií)

První dítě

Porod v porodnici

Porod v přidruženém porodním domě

Porod v samostatném porodním domě

Porod doma

Druhé a další dítě

Porod v porodnici

Porod v přidruženém porodním domě

Porod v samostatném porodním domě

Porod doma

Akutní císařský řez (v průběhu porodu)

V Anglii porodí císařským řezem asi 25 % žen. Toto číslo zahrnuje akutní císařské řezy, ke kterým dojde v průběhu porodu, a plánované císařské řezy, kdy se císařský řez naplánuje ještě před začátkem porodu. Jsou započteny nízkorizikové ženy i ženy se zdravotními problémy a rizikovými faktory. Celkově je asi 15 % císařských řezů akutních a zhruba 10 % plánovaných. U žen, které čekají první dítě je vyšší pravděpodobnost akutního císařského řezu (asi 20 %) oproti ženám, které čekají druhé nebo další dítě (zhruba 10 %). Grafy níže ukazují, u kolika nízkorizikových žen byl v proveden akutní císařský řez. Čísla jsou lehce nižší, než je celostátní průměr, protože u nízkorizikových žen je nižší pravděpodobnost císařského řez. Ženy, u kterých byl císařský řez plánovaný, nebyly zahrnuty ve studii „Místo porodu“, ze které tento průvodce vychází. Důvodem je, že tyto ženy si nemohou vybrat místo, kde porodí. V grafech jsou vždy **modře** znázorněny ženy, které měly akutní císařský řez, a **zeleně** ženy, které akutní císařský řez neměly (porodily vaginálně, VEXem, nebo kleštěmi).

První dítě

Porod plánovaný v porodnici

Porod plánovaný v přidruženém porodním domě

Porod plánovaný v samostatném porodním domě

Porod plánovaný doma

Druhé a další dítě

Porod plánovaný v porodnici

Porod plánovaný v přidruženém porodním domě

Porod plánovaný v samostatném porodním domě

Porod plánovaný doma

Asistovaný porod a akutní císařský řez

Ventouse nebo vakuumextraktor a kleště se někdy používají ve druhé době porodní, aby se uspíšilo narození dítěte, pokud je dítě nebo matka v ohrožení. Těmto zásahům se říká instrumentální nebo asistovaný porod, a přistupuje se k nim jen tehdy, pokud existuje dobrý důvod se domnívat, že urychlit porod je výhodné a není možné provést císařský řez. Asistované porody jsou spojeny s komplikacemi pro ženu i dítě a zotavení po porodu může trvat delší dobu. Celkově je asi polovina polovina asistovaných porodů provedena ventouse / vakuumextraktorem a druhá polovina kleštěmi. Stejně jako u císařských řezů jsou i asistované porody častější u žen, které čekají první dítě, v porovnání ženami, které čekají druhé nebo další dítě. Instrumentální porod je v některých případech neúspěšný, potom se přistupuje k císařskému řezu.

Grafy níže ukazují kolik nízkorizikových žen v různých zařízeních mělo asistovaný porod (VEX nebo kleště) nebo akutní císařský řez. **Tmavě modrou** barvou jsou znázorněny ženy s císařským řezem, **světle modrou** ženy, které měly asistovaný porod a **zeleně** ženy s bezproblémovým vaginálním porodem.

První dítě

Porod v porodnici

Porod v přidruženém porodním domě

Porod v samostatném porodním domě

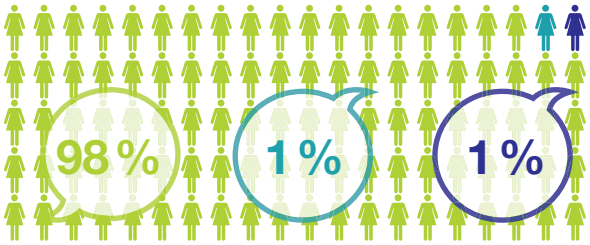
Porod doma

Druhé, třetí nebo čtvrté dítě

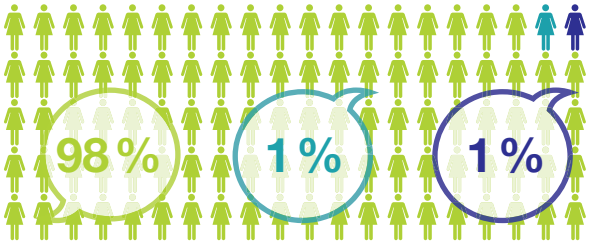
Porod v porodnici

Porod v přidruženém porodním domě

Porod v samostatném porodním domě



Porod doma



Souhrn

Naplánovat místo porodu je jedno z vašich nejdůležitějších rozhodnutí v průběhu těhotenství. Neexistuje žádný ideální čas, kdy rozhodnutí učinit, a v průběhu těhotenství můžete svůj názor změnit. Nezapomeňte si promluvit s vaší porodní asistentkou, vaším porodníkem nebo s lektorkou předporodní přípravy o tom, co je ve vašem okolí k dispozici. Můžete se také podívat na stránky „Which?“ **(www.which.co.uk/birth--choice).**

- Zamyslete se, jaké jsou vaše preference, jaký byste ráda měla porod a jakou podporu budete asi potřebovat v průběhu porodu.
- Vezměte v úvahu váš pohled na převoz v průběhu porodu a jak se na něj dívají ti, kteří o vás budou pečovat v průběhu porodu. Zjistěte si více informací od své porodní asistentky nebo porodníka.

Další informace a zdroje

Tento průvodce si klade za cíl pomoci vám naplánovat místo porodu. Možná vás díky němu napadnou nové otázky, promluvte si o nich se svou porodní asistentkou nebo porodníkem. Níže najdete další zdroje, které pro vás mohou také být užitečné.

webová stránka Which? Birth Choice www.which.co.uk/birth-choice
Pomáhá vám porozumět, z jakých možností ohledně vašeho porodu máte na výběr, poskytuje srovnání různých míst porodu a pomáhá vám nalézt pro vás nejlepší místo. Je zdarma a obsahuje mnoho užitečných informací, dat a odkazů.

NHS Choices www.nhs.uk/Pages/HomePage.aspx
Informace o zdravotních problémech a službách, včetně hodnocení od ostatních lidí, kteří tyto služby využili.

My Health London www.myhealth.london.nhs.uk
Jedno z pěti dětí (v Anglii – pozn. překladatele) se narodí v Londýně. Tato webová stránka vám pomůže zjistit, jaké jsou možnosti a umožňuje je porovnat.

National Childbirth Trust www.nct.org.uk
Zjistěte si informace o předporodních kurzech a o „prvních 1000 dnech“ rodičovství.

Birthrights www.birthrights.org.uk
Organizace, která bojuje za podporu lidských práv během porodu.

Pokud máte pocit, že vám nebyly představeny možnosti, kde rodit, nebo jste neměla možnost si o nich promluvit, zeptejte se nejdříve své porodní asistentky. Pokud máte stále nezodpovězené otázky, vyžádejte si možnost promluvit s porodní aistentkou – konzultantkou, nebo porodníkem – konzultantem nebo předsedkyně porodních asistentek v příslušném zdravotnickém oddělení. Více informací najdete zde: **www.which.co.uk/birth-choice/articles/negotiatingyour-care-if-you-are-at-increased-risk-of--complications**

Zdroje

Tato brožura využívá zjištění z výzkumného programu „Místo porodu v Anglii“. Více informací, včetně zveřejněných zpráv a souhrnů zjištění, najdete na **www.npeu.ox.ac.uk/birthplace**

Brožura také obsahuje doporučení revidované NICE směrnice: Intrapartum péče: péče o zdravé ženy a jejich děti v průběhu porodu (Clinical Guideline 190 NICE – prosinec 2014)
www.nice.org.uk/guidance/cg190
www.nice.org.uk/guidance/cg190

Se svolením autorky do češtiny převedla Unie porodních asistentek.

Více informací o situaci v České republice najdete na:
www.unipa.cz
www.normalniporod.cz
www.jaksekderodi.cz
www.biostatisticka.cz

Autorka:
Kirstie Coxon
Kirstie.1.coxon@kcl.ac.uk

Florence Nightingale Faculty of Nursing & Midwifery
King's College London
James Clerk Maxwell Building
57 Waterloo Road
London
SE1 8WA

©2014 King's College London