

## POROD DO VODY

**Vážená paní,**

rozhodla jste se pro porod do vody, a proto bychom Vám chtěli poskytnout informace, které by prohloubily Vaše vědomosti o tomto způsobu porodu.

Porodem do vody se rozumí takový průběh závěrečné fáze porodu, kdy se hlavička novorozence i celé jeho tělo porodí pod úroveň vodní hladiny. Dýchací reflex u novorozence nastupuje až po kontaktu jeho obličeje se vzduchem, a proto je porod pod úrovní vodní hladiny zcela bezpečný.

### **Jaké jsou podmínky pro porod do vody?**

- jednočetné těhotenství,
- nekomplikovaný průběh těhotenství,
- stáří těhotenství více než 37+0,
- plod v poloze podélné hlavičkou,
- nekomplikovaný dosavadní průběh porodu,
- normální záznam srdeční aktivity plodu (tzv. kardiokotogram),
- čirá plodová voda,
- vyprázdnění dolní části tlustého střeva a konečníku klysmatem.

### **Kontraindikace pro porod do vody:**

- krvácení,
- přítomnost klinických známek zánětu,
- přítomnost interních nebo jiných chorob a stavů které vylučují porod do vody (např. vysoký krevní tlak, epilepsie, kolapsové stavy, BMI>35),
- epidurální analgezie.

### **Jak probíhá příprava k porodu do vody v porodnickém bazénku?**

Při přijetí těhotné ženy se zájmem o porod do vody je zhodnoceno, zda jsou splněné podmínky pro porod do vody. Pokud ano, žena si zakoupí jednorázovou vložku do bazénku.

### **Jakým způsobem probíhá porod při využití porodnického bazénku?**

Nejprve se vyčká se rozvinutí pravidelných děložních stahů. Při vhodném nálezu na porodních cestách (posoudí porodní asistentka) vstoupí žena do porodnického bazénku. Výška vody v bazénku se obvykle pohybuje mezi 45-60 cm (tedy cca. do poloviny až dvou třetin výšky trupu ženy vsedě). Teplota vody se pohybuje kolem 37 stupňů Celsia, ale nepřesahuje 38 stupňů Celsia. Teplo vody působí příznivě k hluboké relaxaci (uvolnění) a další rychlejší dilataci (otevírání) porodních cest. Srdeční akce plodu je monitorována pomocí sond s možností použití i pod vodní hladinou.

Pokud dochází ve vodě přímo k porodu plodu, žena rodí obvykle v polosedě nebo v kleku. Porodní asistentka klečí vedle bazénku a v klidu pozoruje přirozené prořezávání hlavičky. Při děložním stahu žena napomáhá vypuzení plodu tlačení. Pozitivním efektem takto vedeného porodu je úleva při bolesti a možnost měnit polohu těla v průběhu porodu. Při prořezávání hlavičky však nelze dostatečně chránit hráz, a proto může v ojedinělých případech dojít k rozsáhlejšímu poranění hráze ženy.

Hlavička i celé tělo novorozence se poté porodí pod vodní hladinu. Následně je novorozenec zachycen porodní asistentkou a ženou. S nepřerušným pupečníkem je přiložen na břicho ženy. Ta jej může hladit a omývat teplou vodou. Na hlavičku novorozence se nasadí čepička, aby nedocházelo k ztrátě tepla hlavičkou. Po přerušení pupečníku novorozence si žena, za pomoci porodní asistentky, vystoupí z vodní lázně a přemístí se na porodní lůžko. Novorozenec je opět uložen na její hrudník, je přikryt a zůstává u ženy. Poté proběhne porod placenty a kontrola porodních cest, s eventuálním ošetřením porodního poranění.

Během pobytu ve vodě v porodnickém bazénku je důležité doplňovat ztráty tekutin vzniklé pocením.

### **Jaká jsou možná rizika porodu do vody?**

- infekce ženy a novorozence,
- vdechnutí vody plodové novorozencem (není způsobeno porodem do vody),
- poranění porodních cest rodičky (výjimečně i konečníku),
- odtržení pupečníku od placenty, plodu, či jeho přetržení
- větší krevní ztráta během porodu (důsledku zvýšeného prokrvení tkání pobytem rodičky v teplé vodě – stejně jako při pobytu ve sprše)
- úraz z uklouznutí a pádu při vstupu, výstupu a pobytu v porodnického bazénku – o záměru přesunu z či do porodnického bazénku je vždy nezbytné informovat ošetřující personál.

Dojde-li v kterékoliv fázi porodu k neočekávaným komplikacím, je nutno okamžitě pobyt ve vodě ukončit a dbát doporučení odborného personálu o vedení porodu jiným způsobem.