

Pla de naixement

Fundació Hospital Sant Joan de Déu de Martorell



Atenció al naixement a la FHSJDM



El servei d'obstetrícia de la FHSJDM està format per un equip d'obstetres, llevadores, pediatres, anestesiòlegs, infermeria i TCAEs (tècnics en cures auxiliars d'infermeria), dedicat a l'atenció integral de la dona gestant durant tota la gestació, el part i el postpart.

L'assistència obstètrica de la FHSJDM es basa en el respecte i la informació a la dona i la seva parella o acompanyant, al llarg de tot el procés d'embaràs, part i postpart. Garantim tots els controls necessaris per oferir el màxim nivell de seguretat per a ella i el nadó.



Opcions que ofereix la FHSJDM



El nostre hospital ofereix dos espais per al naixement: el centre de naixements i la sala de parts.

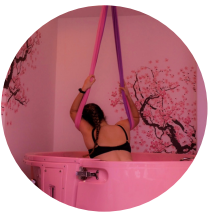
A tots dos espais hi treballa el mateix equip de llevadores, totes amb la mateixa filosofia de treball i respecte pel procés del part i naixement.

Centre de naixements

El centre de naixements està dissenyat per a dones sanes, amb embarassos sense complicacions, que volen tenir un part natural que s'inicia entre les setmanes 37 i 42 d'embaràs.

Disposa d'eines per afavorir la mobilitat durant el part (pilota de part, cadira de part, liana...) i recursos per facilitar un entorn de comoditat i intimitat (aromateràpia, llum tènue...). També compta amb una banyera on la dona pot donar a llum si ho prefereix. En el seguiment de l'embaràs, l'equip valorarà a cada visita que no existeixi cap factor que contraindiqui l'accés al centre de naixements. Si durant el seguiment de l'embaràs es detecta alguna contraindicació, la dona pot decidir acudir a la sala de parts del nostre hospital, on serà atesa pel mateix equip de llevadores i igualment podrà tenir un part natural, si així ho desitja.

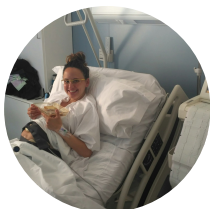
Durant el treball de part, també es valorarà que no hi hagi cap factor d'exclusió del centre de naixements (per exemple: líquid amniòtic meconial, hemorràgia, signes d'infecció...). Si en algun moment sorgís alguna complicació durant el treball de part, la llevadora informaria la dona i es duria a terme un trasllat a la sala de parts.



Pla de naixement FHSJDM



Opcions que ofereix la FHSJDM



Sala de parts

La sala de parts està dissenyada per a dones que volen fer servir l'analgèsia epidural, però també per a dones que volen un part natural per a les quals, a causa de factors de l'embaràs o part, es desaconsella que el part transcorri al centre de naixements. Aquesta sala disposa d'eines per afavorir la mobilitat durant el part (pilota de part, cadira de part) i recursos per facilitar un entorn de comoditat i intimitat (aromateràpia, llum tènue...).



Professionals que acompanyen el naixement



El professional sanitari de referència que us acompanyarà durant el part serà la llevadora. Durant tot el procés es garantirà la continuïtat de cura per part de la mateixa llevadora sempre que les necessitats del servei i de l'horari ho permetin.

De vegades podran ser-hi presents llevadores en formació amb capacitat assistencial que actuaran sempre sota la supervisió necessària i amb previ coneixement i autorització de la dona.

En cas de presència o participació d'altres professionals sanitaris, s'informarà la dona i l'acompanyant.



Ambient, comoditat, intimitat i seguretat



L'espai físic és de vital importància: un entorn íntim i relaxant aportarà la tranquil·litat necessària per afavorir el part. El treball de part també demana confiança i seguretat.

Per garantir el dret a la intimitat durant el procés del naixement, només seran presents al part les persones necessàries.

Pel que fa a les preferències relacionades amb l'espai físic i la comoditat, facilitarem un ambient on la dona es pugui sentir còmoda i segura.



Alimentació i hidratació



El treball de part requereix molta energia. És per això que cal evitar la deshidratació, i per facilitar el procés, recomanem la ingesta de líquid i de petits snacks. Animem a portar begudes (aigua, begudes isotòniques, infusions...) i snacks (barretes de cereals, fruita seca...) el dia del part.

Si en algun moment existís alguna circumstància en què no fos recomanable menjar o beure durant el part, la dona seria informada pel professional sanitari.

Pla de naixement FHSJDM



Libertat de moviments



Afavorirem la llibertat de moviments en tot moment, ja que és imprescindible per al correcte posicionament i descens del nadó a través del canal del part. Per això disposem d'eines com la pilota de parts, la liana, la cadira de parts, el matalàs... En el cas d'analgèsia epidural, amb què la dona no podria caminar, afavorirem els canvis de posició al llit de parts. La llevadora aconsellarà sobre les posicions que es poden adoptar.



Filosofia davant d'intervencions



• Canalització de via venosa

La canalització d'una via venosa no és imprescindible per tenir cura del part normal. En alguns casos, com davant de la necessitat d'ús d'antibiòtics o de l'ús d'analgèsia epidural, aquesta sí que caldria.

• Tactes vaginals

En tots els casos es duran a terme, per part del personal que assisteix la dona, únicament el nombre necessari de tactes vaginals per avaluar l'evolució del part, i sempre després del consentiment previ.

• Trencament de la bossa amniòtica

En general, la bossa que envolta i protegeix el nadó es trenca espontàniament durant el part.

En determinades situacions, sobretot si s'identifica que el part no progressa, es pot recomanar el trencament artificial de la bossa.

• Administració de medicaments

No s'administraran medicaments (oxitocina o altres) per accelerar el part de manera rutinària, llevat que hi hagi una indicació per fer-ho.

• Episiotomia

L'episiotomia és un tall que es practica al perineu. Actualment no es considera adequat fer-la de manera rutinària. Únicament es durà a terme quan sigui necessari facilitar la sortida del nadó (patiment fetal) i amb el consentiment previ de la dona.

En cas que hi hagi alguna situació que pugui justificar la realització d'alguna intervenció esmentada anteriorment o l'administració de medicació, s'informarà la dona i l'acompanyant per sol·licitar el seu consentiment.

Pla de naixement FHSJDM



Analgesia



Per alleugerir la sensació molesta o dolorosa durant el part, oferim mètodes complementaris i mètodes farmacològics.

Mètodes complementaris:

- **Musicoteràpia:** possibilitat d'escoltar música.
- **Aromateràpia:** utilització d'olis essencials d'origen vegetal que ajuden a relaxar-se.
- **Massatges superficials i de pressió**
- **Termoteràpia:** aplicació de calor local amb sacs de llavors o bosses d'aigua calenta.
- **Tècniques de respiració i relaxació**
- **Electroestimulació transcutània (TENS):** aplicació de corrent elèctric a través de la pell per controlar la sensació dolorosa.
- **Banyera o dutxa d'aigua calenta:** la sensació de flotabilitat i calor poden ajudar a alleugerir les molèsties.

Mètodes farmacològics:

- **Òxid nítrós:** per ajudar a alleugerir la sensació de les contraccions.
- **Analgesia epidural**



Monitorització fetal



Durant el procés del part és important assegurar el benestar del nadó a través del control del batec fetal. Per això disposem de dues opcions:

- **Auscultació fetal intermitent:** consisteix a escoltar el batec fetal cada 15 minuts durant un minut en el procés de dilatació i cada 5 minuts durant el període expulsiu. Aquest tipus d'auscultació s'aconsella en gestacions en què el procés de l'embaràs i el part es desenvolupa sense complicacions.
- **Monitorització fetal contínua:** consisteix a escoltar el batec fetal a través d'uns sensors que es col·loquen a l'abdomen de la dona. La llevadora explicarà si en algun moment cal aquest tipus de monitorització i el motiu.



Part a l'aigua



S'ha demostrat que la immersió en aigua calenta durant la dilatació redueix les molèsties i percepcions doloroses i disminueix la necessitat de medicaments analgèsics i intervencions. Les dones que hagin tingut un embaràs normal i quan no s'observi cap complicació durant el part podran tenir, si així ho desitgen, un part en aigua al centre de naixements.

Pla de naixement FHSJDM



Esponderaments, naixement i pell amb pell



L'esforç d'empènyer durant la sortida del nadó es diu esponderaments. En un part normal s'ha de dur a terme quan la dona sent la necessitat de fer-ho i la dilatació és completa. D'això se'n diu sensació d'esponderaments espontanis.

En algunes situacions, com sota els efectes de l'anestèsia epidural, es produeix una disminució de la sensibilitat i del desig d'empènyer, i pot ser útil que els professionals us puguin orientar sobre el moment adequat per empènyer.

Durant els esponderaments es fomentarà el moviment i el canvi de postures, per afavorir la comoditat de la dona i el descens del nadó pel canal del part.

Abans del naixement, si la dona vol, podrà tocar el caparró del nadó. També podreu veure el naixement a través d'un mirall.

Durant els esponderaments, si la dona ho demana, la llevadora podrà col·locar compreses calentes al perineu per tal d'intentar evitar esquínços perineals.

Es fomentarà el contacte pell amb pell immediat i ininterromput després del part, ja que és una pràctica beneficiosa tant per al nounat com per a la mare. Si no és així per alguna situació (necessitat de reanimació neonatal), se n'explicarà sempre el motiu i s'intentarà començar com més aviat millor.



Pinçament del cordó umbilical, deslliurament i placenta



Després del naixement del nadó es produeix el deslliurament de la placenta.

En el deslliurament **actiu**, es du a terme l'administració d'oxitocina, el clampatge del cordó umbilical després d'aproximadament 4 minuts des del naixement i una tracció suau de la placenta amb la col·laboració de la dona per afavorir la sortida de la placenta.

En el deslliurament **fisiològic** es deixa bategar el cordó i s'afavoreix la sortida de la placenta de manera espontània.

Per tenir una informació més completa per prendre una decisió sobre el tipus de deslliurament i pinçament del cordó umbilical que es prefereix, recomanem la lectura següent:

https://salutpublica.gencat.cat/ca/ambits/promocio_salut/Embaras-part-i-puerperi/Protocol-de-part-i-puerperi/

El pinçament del cordó umbilical el pot fer la mateixa dona o el seu acompanyant o parella si així ho volen.

Un cop ha sortit la placenta, la dona pot decidir entre veure-la, endur-se-la a casa o fer-ne una impressió.



Pla de naixement FHSJDM



Cures del nadó



Entre les cures habituals del nadó després del naixement i d'haver estat pell amb pell, hi ha l'administració de la vitamina K, de manera intramuscular o oral per a la prevenció de l'hemorràgia neonatal, i l'administració d'una pomada als ulls per evitar la conjuntivitis. Per a més informació recomanem la lectura del Protocol d'atenció i acompanyament al naixement a Catalunya:

https://salutpublica.gencat.cat/ca/ambits/promocio_salut/Embaras-part-i-puerperi/Protocol-de-part-i-puerperi/

Durant els primers dies de vida del nounat es duran a terme dues proves de detecció precoç. La primera és l'audiometria per detectar precoçment els casos d'hipoacúsia o sordesa. La segona és la prova del taló, un mètode de cribratge de malalties metabòliques. Aquestes proves es faran amb el consentiment i la presència dels pares.



Lactància materna



La lactància materna exclusiva és la millor opció per alimentar el nadó, ja que aporta tots els nutrients necessaris per al creixement, afavoreix el vincle mare-fill/a i proporciona benestar i seguretat, a més de molts altres beneficis.

A la Fundació Hospital Sant Joan de Deu de Martorell fomentem la lactància materna exclusiva. L'equip multidisciplinari que atindrà la dona durant tota la seva estada us ajudarà i donarà suport en la lactància materna, però també en altres tipus de lactància com són la lactància artificial o la lactància mixta.



Estada hospitalària



L'estada hospitalària després del naixement sol ser de dos dies, excepte en el cas que hagi estat necessari fer una cesària, en què l'estada es pot allargar. El nostre centre, després d'una valoració individualitzada de l'equip d'obstetrícia i pediatria, ofereix la possibilitat d'alta precoç (alta en 24 hores) a les dones que ho demanin, en els casos en què no existeixi la necessitat de tractament o observació del benestar de la mare o del nounat.

Pla de naixement FHSJDM



Circumstàncies especials: part instrumentat o cesària



Si el procés de part es compliqués, o es requerís intervenció des de l'inici per alguna causa justificada, s'explicarà el motiu a la mare i amb consentiment es duria a terme la intervenció necessària.

Es respectaran sempre la resta de pràctiques que faciliten l'òptim estat de salut de la dona i el seu nadó, com ara l'acompanyament continuat, la intimitat i el contacte pell amb pell després del naixement.

Si en algun moment, per circumstàncies de salut de la mare, no es pogués iniciar el contacte pell amb pell, es podrà dur a terme per part de l'acompanyant o parella.

En cas de part instrumentat o part per cesària, s'afavorirà que el control postintervenció es dugui a terme juntament amb el nounat i l'acompanyant o parella.

Pla de naixement

Fundació Hospital Sant Joan de Déu de Martorell



Pla de naixement



En aquest Pla de naixement expresso les meves preferències, necessitats i desitjos sobre el part i el postpart.

Servirà d'ajuda a l'equip de professionals de la Fundació Hospital Sant Joan de Déu de Martorell per saber les meves preferències, expectatives i com poden ajudar a augmentar la meva sensació de seguretat i confiança.

En el moment del part podré modificar qualsevol de les meves preferències reflectides en aquest document, comunicant-ho a la llevadora que m'acompanyi.

Nom

Núm. història clínica / DNI

Vull estar acompanyada per

Atenció al part

Elecció del lloc

Marqueu les opcions desitjades

- Vull que el part sigui a la sala de parts
- Vull que el part sigui al centre de naixements

Part a l'aigua

- M'agradaria tenir un part a l'aigua
- No tinc preferències, m'agradaria veure què em ve de gust en el moment del part

Entenc que si hi hagués alguna complicació durant el part o el postpart es portaria a terme un trasllat a la sala de parts.

Si el centre de naixements estigués ocupat, la meva opció B seria:

- La sala de parts de la FHSJDM
- Un altre centre: _____

Analgèsia

- Vull l'ús de mètodes no farmacològics per alleugerir les sensacions molestes o doloroses
- Vul l'ús de mètodes no farmacològics i òxid nítrós per alleugerir les sensacions moletes o doloroses
- Vull l'ús de l'analgèsia epidural
- M'agradaria escollir en el moment del part

Pla de naixement FHSJDM



Pla de naixement

Atenció al part

Naixement

- M'agradaria tocar el cap del nadó durant el naixement
- M'agradaria veure el naixement a través d'un mirall
- No tinc preferències, m'agradaria veure què em ve de gust en el moment just

Deslliurament

- Vull portar a terme un deslliurament actiu
- Vull portar a terme un deslliurament fisiològic, sempre que sigui possible

Pinçament del cordó umbilical

- Vull tallar el cordó umbilical jo mateixa
- Vull que la meva parella/acompanyant talli el cordó umbilical
- Vull que la llevadora talli el cordó umbilical

Placenta:

- Vull veure la meva placenta
- Vull que em facin la impressió de la placenta
- Vull emportar-me la placenta a casa

Atenció al nadó

Cures del nadó

- Administració de la pomada oftàlmica al nadó
- Administració de vitamina K
 - Sí, vull que s'administri per via:
 - Oral
 - Intramuscular (injecció)
 - NO vull que s'administri i entenc que tindrè una visita amb la pediatra per signar el consentiment

Alimentació del nadó

M'agradaria alimentar el meu nadó

- Lactància materna exclusiva
- Lactància artificial
- Lactància mixta
- No consento que se li administri cap biberó ni se li faciliti el xumet, sense el meu consentiment

Altres

Alta precoç

- M'agradaria tenir l'alta precoç, si fos possible
- No m'agradaria tenir l'alta precoç
- M'agradaria decidir més endavant si vull l'alta precoç

Pla de naixement FHSJDM



Pla de naixement

Observacions i indicacions recollides en el Pla de naixement i expressades per mi, no recollides en les opcions anteriors:

Empty space for notes and observations.

Pla de naixement FHSJDM



Pla de naixement

Observacions de la llevadora que revisa i registra el Pla de naixement

Signat per:

Sra.

Declaro que he llegit aquest document i he emplenat les opcions que he considerat convenients per determinar el meu **Pla de naixement**. En tot cas em reservo el dret a modificar-lo abans del part o revocar-lo oralment, totalment o parcialment, durant el part i l'estada a l'hospital.

Data:

Signatura: