

Начиная с 22 недель беременности, плод считается жизнеспособным. Поэтому с 22 нед при возникновении жалоб у беременной женщины, следует обращаться в приемный покой акушерского стационара. При себе нужно иметь: обменную карту, оригиналы паспорта, медицинского полиса, СНИЛС, родовой сертификат (при наличии).

К 34 нед беременности, желательно, подготовить все необходимое для поступления в акушерский стационар на роды.

Когда ехать в роддом?

- тянущие боли внизу живота;
- кровянистые выделения из половых путей;
- обильные, жидкие выделения из влагалища;
- артериальное давление 140/90 мм.рт.ст. и выше;
- регулярная родовая деятельность (1 схватка за 10 мин);
- снижение активности или чрезмерная активность плода.

В приемном покое акушерского отделения Вас встречает акушерка, измеряет температуру тела, артериальное давление, вызывает дежурного врача.

Проводится осмотр, оформление документов, смена одежды, перевод в отделение.

По результатам осмотра дежурного доктора Вас переведут в индивидуальную родовую или предродовую палату.

Индивидуальные родовые и операционный зал оснащены всем необходимым, чтобы оказать помощь маме и новорожденному.

Если ребенку потребуется индивидуальное наблюдение или реанимационная помощь, в родильном доме имеются 2 палаты интенсивной терапии, оснащенные современным оборудованием, в т.ч. для выхаживания глубоко недоношенных детей

Наш родильный дом работает в системе «Мать и дитя». С момента родов и до выписки мама с малышом неразлучны. Через 2 часа после естественных родов женщина с ребенком переводятся в послеродовое отделение. Все палаты послеродового отделения рассчитаны на

пребывание 2х мам и 2х малышей. Большинство палат имеют отдельный санузел с душевой кабиной.

В первые часы после родов медсестра палаты новорожденных проводит обучение мамы по уходу за новорожденным, помогает в вопросах грудного вскармливания.

В каждой палате имеются «Дневники мамы», содержащие всю необходимую информацию по грудному вскармливанию, уходу за малышом и правилам пребывания в роддоме.

Ребенка ежедневно осматривает врач-неонатолог. Обязательно проводится необходимое лабораторное обследование, скрининг на наличие врожденных пороков сердца (на 2 сутки после рождения), тугоухости (перед выпиской) и на наследственные заболевания (на 4 сутки после рождения; при ранней выписке до 4х суток скрининг проводится специалистами детской поликлиники при патронаже дому).

Выписка новорожденного с мамой проводится на 3-и сутки (после самостоятельных родов), на 4е сутки (в случае кесарева сечения). Первые сутки считаются, если роды произошли до 12:00.

Перед выпиской из роддома женщине даются все необходимые рекомендации по уходу за новорожденным дома и грудному вскармливанию, личной гигиене в послеродовом периоде.

Выписка новорожденного происходит в красочно оформленной детскими рисунками выписной комнате с отдельным входом, где есть возможность сделать памятные фотографии.

Комплект одежды для новорожденного приносят родственники в день выписки в выписную комнату (одежда для малыша должна соответствовать сезону, быть чистой).