



# PORONIENIE

wspieramy i pomagamy

PORADNIK SZPITALNY



*Witamy na  
Oddziale Ginekologii  
Szpitali Pomorskich w Gdyni*



Przekazując ten poradnik, chcemy ułatwić Pani pobyt na naszym oddziale i odpowiedzieć chociaż na część nurtujących zapewne Panią pytań.

Wspólnie w naszym zespole, a także czerpiąc z doświadczeń naszych Pacjentek przygotowaliśmy szereg informacji, które w najbliższym czasie mogą być bardzo pomocne.

Dołożymy wszelkich starań, aby pomóc Pani jak najlżej przejść przez zapewne trudny okres pobytu w naszym oddziale.



*Prosimy o zaufanie i współpracę.*



## *Poronienie:*

Ciąża zakończyć się może poronieniem u każdej kobiety niezależnie od stanu jej zdrowia. Szacuje się, że około 20-25 % ciąż kończy się poronieniem. To naturalny mechanizm, kiedy organizm uzna, że ciąża rozwija się nieprawidłowo. Dzieje się to automatycznie – poza jakąkolwiek kontrolą.

## *Ciąża w przyszłości:*

Gdy tylko organizm zregeneruje się, będzie Pani mogła ponownie starać się o dziecko. Po zabiegu radzimy odczekać około pół roku.

## *Po przyjęciu do szpitala – krok po kroku:*

Skoro czyta Pani ten tekst, to z pewnością jest już Pani po wizycie w Izbie Przyjęć. Jest Pani w odpowiednim miejscu, gdzie udzielimy Pani pomocy.

Odbyła Pani rozmowę z położną i z ginekologiem, przeprowadzone zostały podstawowe badania (ciśnienie krwi, USG), zebrany został wywiad, a także proszono Panią o pisemne wyrażenie zgody na pobyt i leczenie w szpitalu. Tym samym została Pani pacjentką oddziału Ginekologii, w którym będzie Pani przebywać do czasu zakończenia leczenia.

Tu zostanie Pani przydzielone łóżko. Pobrana zostanie krew na określenie grupy krwi i ewentualnie morfologię. Proszę cierpliwie oczekiwać. Niebawem personel zacznie przygotowywać Panią do zabiegu.

Od momentu przyjęcia proszę nie jeść i nie pić. Warunkiem bezpiecznego przeprowadzenia zabiegu jest bycie na czczo. Jeśli lekarz nie zakazał to może Pani wstawać i poruszać się.

Jeżeli są wskazania do indukcji poronienia, to zostaną podane dopochwowo tabletki z tzw. prostaglandynami. Spowodują one skurcze mięśnia macicy oraz przygotowują szyjkę macicy do poronienia.

Może się Pani spodziewać krwawienia z dróg rodnych i bólów (skurcze macicy) w podbrzuszu.

Proszę zgłaszać personelowi o tych dolegliwościach – podamy leki przeciwbólowe i rozkurczowe, ponownie zostanie Pani zbadana i jeśli będą warunki – zakwalifikujemy Panią do zabiegu.

Zabieg tzw. wyłyżeczkowania jamy macicy wykonywany jest w gabinecie zabiegowym, w krótkim znieczuleniu ogólnym, które przeprowadza anestezjolog. Otrzyma Pani dożylnie leki przeciwbólowe oraz nasenne. W czasie zabiegu będzie Pani spała, pozostając na własnym oddechu (bez intubacji). Zabieg trwa około 10 - 15 minut i przebiega całkowicie bezboleśnie. Zaraz po zabiegu obudzi się Pani i lekko senna trafi do swojego łóżka.

Przez kilka dni po zabiegu może utrzymywać się skąpe krwawienie.

## *Jak długo będę czekać na zabieg?*

Czas reakcji na podane leki jest indywidualny. Zdarza się niekiedy, że Pacjentka musi pozostać w szpitalu do następnego dnia.

## *Badanie histopatologiczne...*

Podczas zabiegu pobrany zostanie z macicy materiał tkankowy. Następnie prześlemy go do badania histopatologicznego, którego wynik dostępny będzie za około 3 tygodnie. Badanie to służy określeniu rodzaju i stanu pobranych tkanek oraz stwierdzeniu obecności zarodka.

## *Zwolnienie lekarskie:*

Po przebytych zabiegu powinna Pani zregenerować siły fizyczne i w tym celu otrzyma Pani ze szpitala zwolnienie lekarskie na okres około 2 tygodni.

## *Dokumentacja medyczna:*

Możliwe są dwa warianty dokumentacji medycznej:

**1. Jeżeli po dokonanych poronieniu lekarz będzie mógł stwierdzić obecność płodu i określić jego płeć** lub po otrzymaniu wyniku badania histopatologicznego ( czas badania ok. 3-4 tygodnie) to wypełni wówczas kompletnie tzw. Kartę Martwego Urodzenia, którą szpital przesyła do Urzędu Stanu Cywilnego Miasta Gdyni. Po wyjściu ze szpitala należy udać się do tego urzędu i odebrać dokument: Akt Urodzenia Dziecka Martwego. Tylko z tym dokumentem można ubiegać się o: prawo do urlopu i zasiłku macierzyńskiego oraz pogrzebowego.

**2. Jeżeli lekarz nie będzie w stanie określić obecności płodu oraz jego płci** i badanie histopatologiczne nie potwierdzi obecności tkanek płodu to wówczas nie będzie można kompletnie wypełnić Karty Martwego Urodzenia, a więc i nie otrzyma Pani Aktu Urodzenia Dziecka Martwego.

W takiej sytuacji istnieje jeszcze możliwość wykonania badania genetycznego celem określenia płci ale tylko na własny koszt. Szpital może Pani pomóc przekazując materiał biologiczny potrzebny do tego badania. O jego wydanie należy się zwrócić do naszego Zakładu Patomorfologii.

### *Urlop macierzyński:*

Kodeks pracy (Dział 8, Art 1801) reguluje Pani prawo do urlopu macierzyńskiego oraz zasiłku w kwocie 80% wynagrodzenia. Jeżeli w badaniach uda się określić obecność płodu oraz jego płeć może Pani u pracodawcy lub w ZUS ubiegać się o 56 dni urlopu macierzyńskiego i zasiłek w wysokości 80% wynagrodzenia.

Natomiast gdy obecności płodu nie uda się określić, urlopu takiego - z przyczyn prawnych - Pani nie otrzyma.

### *Pochówek:*

**Szczałki płodu - zgodnie z obowiązującym prawem - będą pochowane.**

Pierwsza możliwość - to zdanie się na nasz szpital, który za pośrednictwem Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej dokona pochówku w zbiorowej mogile. W tym celu - konieczne jest wypełnienie dokumentu pt. „Odmowa Prawa Pochówku” wraz z podpisem.

Druga możliwość - pochówek we własnym zakresie zlecony przez Panią/Państwo firmie pogrzebowej.

Akt Urodzenia Martwego Dziecka z Urzędu Stanu Cywilnego nie jest potrzebny do pochówku. Wystarczy niepełna Karta Martwego Urodzenia.

### *Zasitek pogrzebowy:*

Przysługuje Rodzicom jeśli spełnione są warunki do wypełnienia tzw. Karty Martwego Urodzenia i uzyskania na jego podstawie Aktu Urodzenia Dziecka Martwego z Urzędu Stanu Cywilnego.

Należna kwota – to w przypadku osób ubezpieczonych w ZUS – około cztery tysiące złotych.

Jeżeli rodzice zorganizują pochówek we własnym zakresie gdy nie są spełnione warunki do wypełnienia tzw. Karty Martwego Urodzenia to muszą ponieść związane z tym koszty.

### *Kilka spraw psychologicznych:*

Zdajemy sobie sprawę, że może Pani przeżywać stres, napięcie i mieszanię nieprzyjemnych emocji. To zupełnie naturalne i co bardzo ważne – przejściowe. Potrzebne teraz będzie trochę czasu, żeby się z tym wszystkim jakoś poukładać. Sugerujemy, żeby przede wszystkim wspierać się wzajemnie z Partnerem.

Jeżeli czuje Pani, że to co się dzieje jest za trudne, to w trakcie hospitalizacji dostępna jest także pomoc psychologiczna. Proszę o nią poprosić położną lub lekarza.

Jeśli po wyjściu ze szpitala poczuje Pani taką potrzebę – warto skorzystać z pomocy psychoterapeuty – czasami wystarczy jedno do kilku spotkań – na zasadzie wsparcia lub konsultacji. Dotyczyć to może zarówno reakcji Pani jak i Partnera.

## DANE KONTAKTOWE:

**KIEROWNIK ODDZIAŁU POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNEGO:  
58 7260 420**

dr n. med. Andrzej Płoszyński

**POŁOŻNA ODDZIAŁOWA ODDZIAŁU POŁOŻNICZO-  
GINEKOLOGICZNEGO: 58 7260 275/279**

mgr Dorota Majewska-Kątna

**DYŻURKA LEKARZY: 58 720 278**

lek. med. mgr. farmacji Ryszard Świątkowski

lek. med. Maciej Drapiński

lek. med. Grzegorz Jańczewski

lek. med. Grzegorz Marciniak

lek. med. Dariusz Szczypek

lek. med. Zdzisław Trawiński

lek. med. Adam Żółtowski

lek. med. Emilia Płoszyńska-Sroka

lek. med. Katarzyna Rożnowska

lek. med. Eliza Przybylska

lek. med. Jakub Wnuk

lek. med. Natalia Bronk-Stawecka

lek. med. Mateusz Świątkowski

**DYŻURKA POŁOŻNYCH: 58 7260 271**

**PSYCHOLOGI: 58 7260 207**

mgr Dominik Walenkiewicz

mgr Karolina Król

**SEKRETARIAT: 58 7260 270**

