

בית חולים לנשים - חדר לידה

חוברת מידע לילדת

מפיי בטוחה לאת בידיים טובות



חדר לידה

יולדת יקרה,

ברוכה הבאה לחדר הלידה של בית חולים בלינסון. אנו שמחים גם לברך את המלווים שאיתך.

שמחים שבחרת ללדת אצלנו ונעשה כל שביכולתנו על-מנת לאפשר לך חוויית לידה מוצלחת.

בעלון זה תמצאי פירוט אודות התהליך אותו תעברי בחדר הלידה, ומידע נוסף הקשור בך וביילוד לאחר הלידה.

מי נמצא בחדר לידה?

על מנת שנוכל לתת טיפול מקצועי ואיכותי, תוך כיבוד הפרטיות שלכם ושל היולדות הנוספות, תתאפשר נוכחות מוגבלת של מלווים.

בחדר לידה תתאפשר נוכחות של שני מלווים בלבד, על פי בחירת היולדת. שאר המלווים ובני המשפחה, מתבקשים להמתין בחדר המתנה. ניתן לבצע החלפות בין המלווים, ההחלפות יבוצעו בחדר המתנה.

ילדים אינם מורשים להיכנס לחדר לידה.

חדרי הלידה

במחלקה שלנו 13 חדרי לידה חדישים.

כל חדרי הלידה הינם פרטיים וכוללים: ציוד רפואי מתקדם, מוניטורים, שירותים ומקלחת צמודים, מיטות חשמליות מתכווננות, טלוויזיה, Wi-Fi חופשי וכורסא למלווה.

בקומת חדר לידה ממוקם חדר המתנה, לנוחות בני משפחת היולדת ומלוויה ובו מכונות שתיה ומזון.

הצוות

צוות חדר לידה כולל: רופאי נשים ומרדימים, מיילדות, רופא ילדים וצוות פגייה.

לכל יולדת מוצמדת מיילדת (יתכן ומיילדת תופקד לטפל בשתי יולדות).

עם הגעתכם, המיילדת תציג את עצמה בפניכם, ותהווה כתובת עבורכם לכל פנייה ולכל שאלה.

מהלך הלידה

משך הלידה משתנה מיולדת ליולדת.

החלטות על הטיפול כך בשלבי הלידה השונים - תנוחות הלידה, הטיפול בכאב ועוד - יתקבלו יחד איתך, תוך התחשבות בצרכיך האישיים. הצוות יעשה כמיטב יכולתו להיענות לבקשותיך, בהתאם לשיקולים רפואיים ומקצועיים ונוהלי בית החולים.

היולדת והמיילדת הן צוות בלידה. המיילדת תעדכן אותך בכל שלב על מהלך הלידה, התקדמותה וכן על מצבך ומצבו של העובר. בלידה עצמה (בזמן הלחיצות) תישאר המיילדת לצידך כל הזמן.

במהלך תהליך הלידה ינטרו דופק לב העובר והצירים שלך בעזרת המוניטור - לסירוגין או באופן רציף, בהתאם לשיקולים מקצועיים. בנוסף, תחובר לך צינורית לוריד, דרכה תילקחנה לך בדיקות דם על פי הצורך ותקבלי נוזלים, אם יהיה בכך צורך. חיתוך מבוקר באזור החיץ - פרינאום - יעשה רק אם יהיה בכך צורך.

הלידה עצמה מתחילה כאשר יש פתיחה מלאה של צוואר הרחם (10 ס"מ). המיילדת תסייע לך למצוא את התנוחה המתאימה והנוחה לך ללדת, ותנחה אותך מתי ללחוץ. במיוחד בשלב זה, חשוב שתהיי קשובה להוראות המיילדת ולהנחיות של צוות חדר הלידה.

זמן קצר לאחר סיום הלידה ויציאת היילוד הוא יתחיל לבכות, ולאחר מכן ינותק מחבל הטבור. בשלב זה תיבדק מידת חיוניותו של היילוד על פי מדדים של נשימה, דופק, צבע, מתח שרירים ותגובה לגירוי.

הבדיקה מתבצעת בדקה הראשונה ובדקה החמישית מסיום הלידה. הציון שניתן נקרא ציון אפגר (APGAR) ויכול להגיע עד לציון 10.

לאחר יציאת היילוד מתבצע תהליך הוצאת השיליה.

ניתוח קיסרי

ניתוח קיסרי הינו פעולה כירורגית שמטרתה ליילד את העובר ולהוציא את השלייה, דרך חתך המבוצע בחלקה התחתון של הבטן וברחם. ניתוח קיסרי יכול להיות מתוכנן מראש או לא מתוכנן (ניתוח דחוף), על פי שיקולים רפואיים הקשורים ביולדת וביילוד.

חשוב לדעת, כי גם אצל נשים אשר מתחילות לידה רגילה, קיימת תמיד האפשרות התיאורטית לסיימה בניתוח קיסרי (כ-10%-13% מהלידות מסתיימות כך). אם יש צורך בניתוח קיסרי דחוף, הצוות הרפואי יסביר לך על הסיבה לניתוח ותבקשי לחתום על טופס הסכמה לניתוח. במקרה זה מלווה יתבקשו להמתין בחדר ההמתנה.

משך ניתוח קיסרי הינו כשעה. רוב הניתוחים הקיסריים יעשו בהרדמה אזורית של פלג הגוף התחתון בלבד, המאפשרת לך להיות ערה בעת הוצאת היילוד מהרחם, ולראותו מיד כשנולד.

לאחר הוצאת היילוד מהרחם, המנתח ישהה את חיתוך חבל הטבור כדקה ולאחריו ימסר היילוד לידי המיילדת, לשקילה ולטיפול ראשוני בחדר סמוך. המלווה המשמעותי יוכל להצטרף, לראות את היילוד ולצלמו.

בסיום הניתוח תועברי לחדר ההתאוששות, הסמוך לחדר הניתוח, למשך כשעתיים. במשך שלב זה מתחילה השפעת ההרדמה לפוג, והתחושה ברגלייך תשוב. לאחר מכן, תועברי למחלקת יולדות, עם עירוי נוזלים וצנתר בשלפוחית השתן.

גם בחדר ניתוח ישנה אפשרות, לפי בחירתך ולפי שיקול דעת רפואי:

- להנקה מיד לאחר הניתוח.
- לחימום עור לעור (שיטת הקנגורו).
- ל"אפס הפרדה" בנוכחות מלווה משמעותי (פירוט בהמשך החוברת).

לאחר הניתוח, היילוד יימסר לידייך למספר דקות ואם תבחרי להניק עוד בחדר ניתוח, ובמידה שניתן, המיילדת תסייע לך בכך. לאחר מכן היילוד יועבר למחלקת ילודים, יחד עם המלווה המשמעותי. במקרה שהיילוד יועבר לפגייה שבמרכז שניידר לרפואת ילדים, הסמוך אלינו, תוכלי לבקר את היילוד בפגייה, מוקדם ככל שיתאפשר לאחר הניתוח.



תפריט

שיכון כאבים

לפני הלידה ובמהלכה עומדים לרשותך אמצעים שונים להקלה על הכאבים.

הנך מוזמנת לשאול ולהתייעץ, עם המיילדת המופקדת על הטיפול בך, על מהלך הלידה ועל השיטות השונות לאלחוש כאב.

יש לציין, כי הטיפולים השונים בכאב ניתנים לבחירה, בהתאם למצבה הרפואי של היולדת או של העובר. המיילדת והרופא יעמדו לרשותך בנושא זה.



אמצעים טבעיים

כדור פיזיו

מייצר תנועתיים של האגן, באמצעות הכדור ושינויי תנוחה, המקלה על תחושת הכאב. ניתן להיעזר בכדור במהלך כל שלבי הלידה.

מקלחות חמות

מרגיעות ומסייעות בהרפיית השרירים ובהפחתת הכאב. רלוונטי בכל שלבי הלידה.

מכשיר טנס - Tens

שיכון כאב באמצעות אלקטרודות, המוצמדות לגב. אלקטרודות אלו שולחות פולסים חשמליים אל מוקדי העצבים המרכזיים, המטשטשים את מסר העברת הכאב. ניתן להיעזר בכל שלב, לפני ובמהלך הלידה.

עיסוי שיאצו

עיסוי הכולל הפעלת לחץ נקודתי מתון, תוך תנועה איטית, לאורך ערוצי האנרגיה של הגוף (מרדיאנים). מתבסס על עקרונות הרפואה הסינית ומסייע בהרגעת היולדת.

שמנים ארומטיים ורטיות חמות

מסייעים בהרגעת היולדת ובהקלה על תחושת הכאב.

דמיון מודרך

(NLP - Neuro Linguistic Programming)
שימוש בטכניקות קול ונשימה, הרפיה וחשיבה מרגיעה, להפחתת רמת הלחץ הגופנית והפסיכולוגית ולהקלת עוצמת הכאב.

אמצעים תרופתיים

אפידורל

שיכון כאב באמצעות אלחוש אפידורלי, הניתן על ידי הזרקת חומרי הרדמה לאזור הגב (בחלל האפידורלי בגב).

PCA

(Patient Controlled Analgesia)

שיכון כאב טיפתי, הניתן בעירוי לווריד ביד. מאפשר ליולדת לשלוט במינון החומר ולשחרר אותו, בהתאם לעוצמת הכאב. מיועד למי שעקב מצבה הבריאותי אינה יכולה לקבל זריקת אפידורל בגב.

זריקת טשטוש (פטידין)

שיכון המשרה תחושת טשטוש ומפחית כאבים, הניתן בעירוי לווריד. השפעתו קצרה בהשוואה למשככי כאב אחרים (משפיע למשך כשעתיים). קיימת הגבלה למתן מנה אחת במהלך הלידה.





לאחר הלידה

הנקה

בית החולים שלנו הוא בית חולים המקדם הנקה. חלב אם הוא המזון המיטבי לתינוק - בשל תרומתו להתפתחות ולגדילה, למניעת מחלות זיהומיות ולקשר אם-תינוק. משרד הבריאות ממליץ על ההנקה כהזנה בלעדית לתינוק, למשך ששת החודשים הראשונים לחייו ועל הנקה עם תוספות מזון, עד גיל שנה ויותר.

הנקה ראשונה מומלצת מיד לאחר הלידה ובמהלך ההתאוששות של היולדת. ההנקה תתבצע בעזרת ובהדרכת המיילדת. אנו ממליצים שגם לאחר מכן, תתבצע ההנקה בנוכחות מלווה.

זיהוי ושיוך

ידון זיהוי

מיד לאחר לידת היילוד, יגיע אחד המלווים עם הודעת הלידה שנמסרה לו בחדר לידה, למשרד הקבלה. שם יונפקו מדבקות, שימשו להכנת ידוני הזיהוי על ידי המיילדת. לאחר אימות הפרטים על ידי האם, יוצמדו הידונים לאם, ליילוד ולבן/בת הזוג או למלווה משמעותי אחר, על פי בחירת היולדת. נא לא להסיר את ידוני הזיהוי במשך כל השהות במחלקה.

מגע ראשוני עם היילוד

לאחר הלידה, למגע הראשוני עם היילוד יש ערך רב. לבחירתך מספר אפשרויות:

עור לעור - חיבוק אימהי ראשון

עם יציאת היילוד, המיילדת תניח אותו בחיקך. מגע ראשוני זה חשוב ליצירת הקשר הראשוני ביניכם. "עור לעור" ניתן לקיים גם עם כל מלווה משמעותי אחר.

אפס הפרדה

שיטה בה היילוד נמצא עם האם מרגע הלידה ועד השחרור מבית החולים. על מנת לחמם את היילוד בשיטה זו, רצוי שבמשך השעתיים הראשונות שלאחר הלידה, יונח היילוד עור לעור צמוד לאם או למלווה משמעותי אחר.

ניתוק מושהה של חבל הטבור

אם יתאפשר מבחינה רפואית, ניתן להשהות את ניתוק חבל הטבור כדקה עד שתיים. השהיית משך הזמן עד לניתוק חבל הטבור הוכחה במחקרים כיעילה, במניעת אנמיה של היילוד בשנה הראשונה.

חיתוך חבל הטבור על ידי מלווה

אפשרי במידה שמעוניינים.



התאוששות

בסיום הלידה, יועברו היילוד והיולדת לחדר ההתאוששות, הנמצא בחדר לידה, ויהיו תחת השגחת המיילדת. היילוד יוכל לשהות עם היולדת והמשפחה עד כשעה וחצי, ככל שהדבר מתאפשר מבחינה רפואית.

היולדת תשהה בהתאוששות עד שעתיים, ולאחר מכן תועבר למחלקת יולדות.

בחדר ההתאוששות, אין להשאיר את היולדת לבד עם היילוד. על המלווה ליידיע את המיילדת לפני לכתו.

אין להוציא את היילוד מחוץ לכותלי חדר הלידה ו/או מחוץ לחדר ההתאוששות.

שיתוף פעולה והקפדה על הנחיות, יאפשרו ליצור אווירה של שותפות בטיפול וסייעו להפוך את הלידה לחוויה נעימה!

בדיקות, חיסונים וטיפולים ליילוד

על מנת להבטיח את בריאותו של היילוד מתבצעות במחלקת יילודים הבדיקות והפעולות הרפואיות הבאות:

- כל יילוד מקבל מספר חיסונים, על פי הנחיות משרד הבריאות (יילודים הנולדים פגים או במשקל לידה נמוך, יחוסנו בשלב מאוחר יותר):
 - חיסון ראשון נגד דלקת כבד נגיפית מסוג B. חיסון זה ניתן סמוך ללידה.
 - ויטמין K, החיוני להפעלה תקינה של מערכת קרישת הדם ולמניעת דימומים. ניתן סמוך ללידה.
 - חיסון נגד שחפת (Bacillus Calmette-Guérin - B.C.G.) - המלצת משרד הבריאות היא לחסן יילודים,

שלפחות אחד מהוריהם נולד באתיופיה, ללא התייחסות לתקופת הזמן שחלפה מאז עלייתם ארצה, או לחסן ילדי תושבים שאינם אזרחי ישראל ושנולדו בארצות בהן מחלת השחפת בשכיחות גבוהה.

- בדיקת דם לשלילת הפרעות מטבוליות, ביניהן: תת-פעילות בלוטת התריס ומחלת הפנילקטוניריה. לצורך בדיקות אלו נלקחת מן היילוד דגימת דם מן העקב, ביום השני או השלישי לחיים (חשוב לדעת כי בדיקות אלו אינן שוללות קיומן של מחלות אלו במאה אחוזים ו/ או מחלות מולדות אחרות).

- סינון שמיעה: סקר שמיעה מסוג Distortion Products OAE מתבצע ליילודים, על מנת לאתר בשלב מוקדם קשיים בשמיעה.

- בדיקות דם נוספות עשויות להתבקש, בהתאם להחלטות רפואיות. כל הוראה רפואית לפעולות נוספות, לצורך אבחון ו/ או לצורך טיפול, תתבצע בידיעת ההורים.

זכותכם כהורים להחליט האם לחסן. יש ליידיע על כך את המיילדת עוד בחדר הלידה, ובהמשך את האחות במחלקת יילודים.

תחליף מזון לתינוקות (תמ"ל)

אם בחרת שלא להניק, או אינך יכולה להניק מכל סיבה שהיא, או קיים צורך במתן תוספת להנקה, עליך לבחור תמ"ל - תחליף מזון לתינוקות, מבין מספר חברות מסחריות, שיוצעו לך על ידי המיילדת.

החלופות הנן מתוצרת חברות בינלאומיות, המוכרות היטב בעולם ובישראל ומאושרות על ידי משרד הבריאות.

מחלקות וסוגי ביות

קיים בכל מחלקות היולדות (מותנה במצבם הרפואי של היולדת ו/או של היילוד).

יולדת אשר בחרה בביות מלא, חלקי או גמיש, תקבל את תינוקה, בתום תהליך הקבלה במחלקת יילודים.

אפס הפרדה

שיטת "אפס הפרדה" הינה שיטה בה היילוד צמוד להוריו, מהרגע הראשון לחייו, ועובר איתם או עם כל מלווה משמעותי אחר, ישירות מחדר הלידה למחלקת יולדות. בשיטה זו, הקבלה הראשונית של היילוד מתבצעת במחלקת יולדות, והטיפול בו נעשה בתיאום ובנוכחות ההורים/מלווה.

שיטה זו מתקיימת במחלקת יולדות ד', א' במחלקות אחרות, במידה שהמחלקה מלאה.

במחלקת יולדות ד' 12 מיטות אשפוז, ללא תינוקיה. היילוד נמצא לצד האם במשך כל שעות היממה. בכל חדר מאושפזות עד שתי יולדות.

בבית חולים לנשים בבילינסון קיימות 4 מחלקות יולדות ומחלקת יילודים. במחלקות קיימות עבורך אפשרויות שונות לשהות עם תינוקך בעת האשפוז - באופן מלא או חלקי, בהתאם לבחירתך.

מחלקת יילודים

היילוד יועבר מחדר ההתאוששות למחלקת יילודים, בליווי מיילדת והמלווה הנשאר את ידון הזיהוי. במחלקת יילודים יבוצע שוב זיהוי של היילוד, על ידי האחיות במחלקה.

ביות חלקי

בשיטה זו, היילוד שוהה לצדך בחדרך, רוב שעות היממה: מהשעה 5:30-21:00, למעט בין השעות 14:00-16:00. בשעות אלו, ובשעות הלילה, היילוד יועבר להשגחה ולטיפול של האחיות. קיים במחלקת יולדות א', ב' ו-ג'.

ביות גמיש

בשיטה זו ישנה אפשרות לבחור את השעות בהן תרצי לשהות עם היילוד במחיצתך, או להשאירו בתינוקיה הנמצאת במחלקה. קיים במחלקת יולדות ג'.

ביות מלא

בשיטה זו, היילוד שוהה לצדך בכל שעות היממה. הטיפול ביילוד יינתן על ידי היולדת, בהדרכת אחיות המחלקה ובסיוען.

אפס הפרדה לאחר ניתוח קיסרי מתוכנן (אלקטיבי) -

קיימת אפשרות לבצע "אפס הפרדה" במחלקת יולדות ד', גם לאחר ניתוח קיסרי, על ידי המלווה המשמעותי בלבד (בעל ידון הזיהוי). במקרה זה היילוד יועבר, עם המיילדת והמלווה המשמעותי, מחדר ניתוח ישירות למחלקת יולדות ד'. לאחר קבלת היילוד במחלקה, הוא ישהה עם המלווה, רצוי עור לעור, עד להגעת היולדת מחדר ניתוח.

מחקרים מראים כי שהות רציפה של ההורים עם היילוד, מקדמת את הביטחון ההורי הראשוני ומסייעת ברכישת מיומנויות וידע לטפל בו.

"אפס הפרדה" וביות מלא מתאימים ליולדות וליילודים בריאים, אשר אינם זקוקים להשגחה רפואית מיוחדת.

שעות ביקור אורחים במחלקות יולדות

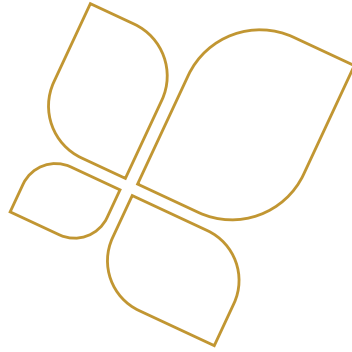
בכל יום, בין השעות: 18:00-20:00.

בימי שישי ושבת ובערבי חג ורג, גם בין השעות: 13:00-14:00.

על מנת לשמור על מנוחתך ועל פרטיותך, מומלץ להמעיט במספר הביקורים ובמספר המבקרים בו זמנית.

במשך היום ניתנת אפשרות למבקר אחד בלבד לשהות ליד האם והיילוד.





בברכת מזל טוב ובריאות טובה לכל המשפחה

צוות בית חולים לנשים





בית חולים לנשים - חדר לידה

טל': 03-9377490/1

2plustudio.com

אנשי קשר

מנהלת הסיעוד בית חולים לנשים:
גב' כנרת סגל

מנהל בית חולים לנשים:
פרופ' ארנון ויז'ניצר

מנהלת הסיעוד חדר לידה:
גב' אורנה פלד

מנהל חדר לידה ומיין יולדות:
ד"ר רוני חן

מנהלת היחידה להרדמה מיילדותית וגינקולוגית:
ד"ר שרון אורבך - זינגר

רכזת שירות לקוחות בית חולים לנשים:
גב' מיכל כהן

ימים א'-ה', בין השעות 8:30-14:00
טלפון: 03-9376395, 050-4065211
דוא"ל: michalco@clalit.org.il

הממונה על פניות הציבור ואחראית זכויות המטופל
בבית חולים בילינסון:

גב' ריקי גור
טלפון: 03-9376363
דוא"ל: rmc@clalit.org.il

