

Vedenie pôrodu u rodičky so suspektnou/ potvrdenou infekciou COVID-19

- Informovať multidisciplinárny team: pôrodník, anesteziológ, pôrodná asistentka, neonatológ, neonatologická sestra
- Izolácia rodičky počas celého pôrodu – v jednej izbe, minimalizovať počet zamestnancov v kontakte s rodičkou

Rodička so žiadnymi alebo len miernymi príznakmi

Pôrod viesť v pôrodnici
Informovať všetok personál - zabezpečiť ochranu personálu
Monitorovanie vitálnych funkcií matky (saturácia O₂ > 94%)
Kontinuálne monitorovanie plodu (CTG)
Preferuje sa vaginálny pôrod, ak to stav matky dovolí
Podanie PEDÁ – nie je kontraindikované !!!
ENTONOX – môže byť aplikovaný, avšak len u danej rodičky a s použitím mikrobiálneho filtru
Prítomnosť otca pri pôrode – po dôkladnom zvážení, anamnézy a diskusii s personálom !

Rodička so závažnými príznakmi

Ukončenie podľa dohovoru multidisciplinárneho teamu !!!
Akútne ukončenie tehotnosti cisárskym rezom z vitálnej indikácie matky
! Bezpečnostné opatrenia pre personál
! Podľa klinických ťažkostí anesteziologická starostlivosť podľa ARO odporúčaní starostlivosti o pacienta s COVID -19

V prípade cisárskeho rezu:
Preferuje sa vykonanie v SPA alebo PEDÁ
Celková anestézia len v nevyhnutnom prípade
ARO opatrenia v prevencii šírenia vírusu !!!

U symptomatických rodičiek u ktorých pre značné vyčerpanie hrozí hypoxia, je namieste zvážiť nutnosť skrátenia II. doby pôrodnej vykonaním elektívneho inštrumentálneho vaginálneho pôrodu !

Starostlivosť o novorodenca – máme len limitované dáta, starostlivosť závisí od klinického stavu novorodenca a matky po pôrode

- V miestnosti pre ošetrovanie novorodenca: nachystané prístroje k resuscitácii a stabilizácii novorodenca, prítomný skúsenejší neonatológ!
- Na pôrodnej sále – rozhodnúť : novorodenec ostávajúci pri matke, alebo je nutnosť prevozu na jednotku intenzívnej starostlivosti
- V prípade fyziologického stavu – štandardné ošetrovanie novorodenca po pôrode
- Čínske štúdie odporúčajú vždy 14 dňovú izoláciu matky a dieťaťa, keďže toto môže mať zlé následky na dojčenie a bonding, RCOG a RCPCH u asymptomatických žien a novorodencov pristupujú k ponechaniu matky a dieťaťa (ostávajú izolovaní spolu)
- Dôležité je dôkladne prediskutovať s rodičmi riziká a benefity bondingu a ne-izolovania novorodenca a podľa toho rozhodnúť