

## 02\_POP\_GPK\_007 Intrapartální monitoring plodu

<b>Datum platnosti:</b>	<b>08.02.2022</b>
-------------------------	-------------------

<b>Datum účinnosti:</b>	<b>11.02.2022</b>
-------------------------	-------------------

<b>Zrušovací ustanovení:</b>	<b>02_POP_GPK_007 Intrapartální monitoring plodu, verze 2</b>
------------------------------	---

	<b>Zpracovatel:</b>	<b>Garant:</b>	<b>Schválil:</b>
<b>Organizační složka:</b>	<b>GPK</b>	<b>GPK</b>	<b>Úsek NOP</b>

<b>Funkce:</b>	<b>Vrchní sestra</b>	<b>Vedoucí lékař porodního sálu</b>	<b>Náměstek pro ošetrovatelskou péči</b>
----------------	----------------------	-------------------------------------	--

<b>Jméno:</b>	<b>Alena Wernerová, MBA</b>	<b>MUDr. Jan Matěcha</b>	<b>Mgr. Soňa Mendlová</b>
---------------	---------------------------------	--------------------------	---------------------------

<b>Datum:</b>	<b>02.02.2022</b>	<b>02.02.2022</b>	<b>08.02.2022</b>
---------------	-------------------	-------------------	-------------------

<b>Podpis:</b>			
otisk razítka útvary			

**Před použitím dokumentu si ověřte, zda se jedná o platné znění. Platné znění je k dispozici na nemocničním Intranetu.**

Tento dokument je výhradním duševním vlastnictvím Fakultní nemocnice Bulovka. Postupovat ho třetím osobám lze pouze se souhlasem ředitele Fakultní nemocnice Bulovka.

## Obsah

<b>List provedených revizí a změn .....</b>	<b>3</b>
<b>1. Rozsah platnosti .....</b>	<b>4</b>
<b>2. Definice a zkratky .....</b>	<b>4</b>
<b>3. Cíl .....</b>	<b>4</b>
<b>4. Pomůcky .....</b>	<b>4</b>
<b>5. Intermitentní auskultace (IA) .....</b>	<b>4</b>
<b>5.1 Metodika .....</b>	<b>5</b>
<b>6. Kardiotokografie (CTG) .....</b>	<b>5</b>
<b>6.1 Fyziologický porod .....</b>	<b>5</b>
<b>6.2 Porod s rizikovými faktory .....</b>	<b>5</b>
<b>7. Související dokumenty a použité literatury .....</b>	<b>6</b>



## 1. Rozsah platnosti

<b>Určeno pro:</b>	porodní asistentky
<b>Místo použití:</b>	porodní sál, Centrum porodní asistence
<b>Za dodržení zodpovídá:</b>	Staniční sestra, vrchní sestra

## 2. Definice a zkratky

Standard definující možnosti monitoringu plodu během aktivní fáze první doby porodní a ve druhé době porodní.

První doba porodní:

latentní fáze = kontrakce s pomalou progresí nálezu

aktivní fáze = kontrakce s rychlou progresí nálezu – cca od branky 4cm

**Tento standard se týká aktivní fáze první doby porodní a druhé doby porodní.**

### **Zkratky:**

CTG - kardiokotograf

IA - intermitentní auskultace

PA - porodní asistentka

## 3. Cíl

Cílem monitoringu plodu je rychlá diagnostika hypoxie plodu a možnost adekvátní reakce na ni.

## 4. Pomůcky

- zdravotnická dokumentace
- kardiokotograf
- dopplerovský přístroj
- sonografický gel
- buničina

## 5. Intermitentní auskultace (IA)

využití = pouze těhotné s nízkým rizikem :

- normální frekvence kontrakcí (není více než 5/10minut)
- není medikamentózně indukovaný porod
- není podávána infuze s oxytocinem
- není teplota nad 38°C
- není 2. doba porodní trvající více než 1 hod
- není krvácení
- není zkalená plodová voda
- akce je dobře rozlišitelná od pulsu matky
- termínová gravidita (37+0-42+0)

+ nejsou rizikové antepartální faktory (viz Kritéria-k-porodu-zeny-v-peci-zdravotni-asistentky 02\_F\_GPK\_006)

## 5.1 METODIKA

poslech ozev minimálně 60 sekund, z toho minimálně 30s po kontrakci nutno rozlišit od pulsu matky

frekvence poslechu:

- každých 15minut v aktivní fázi 1. doby porodní (=od branky 4-6cm)
- každých 5 minut nebo po každé kontrakci ve 2. době porodní

abnormální nález:

- akce pod 110/min nebo nad 160/min
- záchyt pozdní decelerace nebo prolongované decelerace (nad 3minuty)
- více než 5 kontrakcí během 10 minut

abnormální nález – ad kontinuální CTG 20minut, při normálním CTG lze opět IA (zhodnotí lékař)  
ve 2. době porodní vhodné snímat ozvy pomocí CTG sondy

PA zaznamenaná frekvenci ozev plodu do formuláře 02\_F\_GPK\_011 Intrapartální monitoring

## 6. Kardiotokografie (CTG)

### 6.1 FYZIOLOGICKÝ POROD

- během porodu intermitentně každé 2-3 hodiny, mezitím IA (pokud pacientka odmítá, zapsat do dokumentace, u fyziologického porodu není třeba negativní revers)
- po odtoku plodové vody nebo dirupci vždy alespoň 20min. CTG
- při začátku tlačení vhodný CTG záznam (alespoň 20 minut)
- při každém novém napojení na CTG PA dokumentuje puls matky

### 6.2 POROD S RIZIKOVÝMI FAKTORY

- frekvence kontrakcí vyšší než 5/10minut
- medikamentózně indukovaný porod
- infuze s oxytocinem
- teplota nad 38°C
- 2. doba porodní trvající více než 1 hod
- krvácení
- zkalená plodová voda
- akce plodu není dobře rozlišitelná od pulsu matky
- gravidita gestačního stáří méně než 37+0
- kontinuálně (tzn. neodpojovat na déle než 30-60 minut – vždy dle rozhodnutí lékaře - mezitím platí pravidla IA)
- druhá doba porodní je monitorována kontinuálně !

Puls matky je dokumentován v aktivní fázi 1. doby porodní á 1hod, ve 2. době porodní á 15 minut. Za poslech ozev plodu, jejich zhodnocení, rozlišení od mateřského pulsu a dokumentaci odpovídá porodní asistentka. Má-li podezření na abnormalitu nebo není-li jistota o rozlišení od pulsu matky, zapíše informace do dokumentace a informuje lékaře. Ten podpisem potvrdí a přebírá tímto zodpovědnost.

## 7. Související dokumenty a použitá literatura

Ayres-de-Campos D, Arulkumaran S; FIGO Intrapartum Fetal Monitoring Expert Consensus Panel. FIGO consensus guidelines on intrapartum fetal monitoring: Introduction. Int J Gynaecol Obstet. 2015 Oct;131(1):3-4.

Lewis D, Downe S; FIGO Intrapartum Fetal Monitoring Expert Consensus Panel. FIGO consensus guidelines on intrapartum fetal monitoring: Intermittent auscultation. Int J Gynaecol Obstet. 2015 Oct;131(1):9-12.

Ayres-de-Campos D, Spong CY, Chandrharan E; FIGO Intrapartum Fetal Monitoring Expert Consensus Panel. FIGO consensus guidelines on intrapartum fetal monitoring: Cardiotocography. Int J Gynaecol Obstet. 2015 Oct;131(1):13-24.

### Formulář:

02\_F\_GPK\_006 Kritéria k porodu ženy v péči zdravotní asistentky

02\_F\_GPK\_011 Intrapartální monitoring