



NATALIS™
SWISS QUALITY
PREMIUM PRODUCT

Żel położniczy

ułatwia przebieg
skraca czas trwania porodu

Rekomendacje 2012

Rekomendacje Zespołu Ekspertów Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego dotyczące zapobiegania śródporodowym urazom kanału rodnego oraz struktur dna miednicy

“Zespół Ekspertów PTG stwierdza, że wyniki przedstawionych badań klinicznych **dowodzą celowości stosowania żelu porodowego w I i II okresie porodu fizjologicznego**

oraz porodu przedłużającego się, porodu przedwczesnego i zabiegowych porodów pochwowych, w celu ułatwienia przejścia dziecka przez kanał rodny i skrócenia II okresu porodu, jak również zmniejszenia odsetka obrażeń kanału rodnego i nacięć kroczka.

Podsumowując powyższy przegląd obecnego stanu wiedzy na temat urazów śródporodowych kanału rodnego i struktur miednicy mniejszej należy stwierdzić, że stanowią one jeden z istotnych problemów położnictwa.

Wśród metod prewencji tych urazów oraz ich długotrwałych konsekwencji wiarygodne dowody na skuteczność posiadają:

- odstąpienie od rutynowego nacinania kroczka, a w przypadkach uzasadnionego stosowania tej procedury wykonywanie episiotomii pośrodkowobocznej, ograniczenie stosowania kleszczy,
- przedporodowy i śródporodowy masaż kroczka, ćwiczenia mięśni dna miednicy w ciąży,
- **używanie żelu zmniejszającego siłę tarcia wewnątrz kanału rodnego.**”



Rekomendacje Zespołu Ekspertów Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego dotyczące zapobiegania śródporodowym urazom kanału rodnego oraz struktur dna miednicy

Recommendations of Polish Gynaecological Society regarding prevention of intrapartum injuries to the birth canal and pelvic floor structures

Zespół Ekspertów Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego w składzie:

- prof. dr hab. Krzysztof Czajkowski (Warszawa)
- prof. dr hab. Ryszard Dębski (Warszawa)
- dr n. med. Urszula Markowska (Tychy)
- prof. dr hab. Tomasz Paszkowski (Lublin)
- prof. dr hab. Ryszard Poręba (Tychy)
- prof. dr hab. Mirosław Wielgos (Warszawa)

dokonał na posiedzeniu w dniu 12 marca 2011 r. przeglądu wyników badań dotyczących prewencji urazów śródporodowych tworząc poniższe zalecenia w oparciu o zasadę Evidence Based Medicine.

1. Urazy kanału rodnego i struktur dna miednicy związane z porodem drogami natury jako jeden z istotnych problemów położnictwa

1.1. Urazy tkanek miękkich kanału rodnego

Najczęstsze spośród porodowych urazów tkanek miękkich kanału rodnego to pęknięcia kroczka i szyjki macicy. W największym stopniu opublikowanych dotychczas badań polskich, uszkodzenia tkanek miękkich kanału rodnego stwierdzono u 22,8% pacjentek po porodzie drogami natury (22).

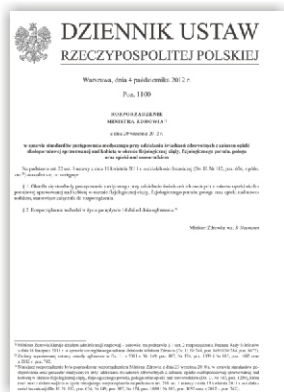
Śródporodowe pęknięcia kroczka obejmować może jeden z czterech stopni rozległości tego urazu:

- stopień I – pęknięcie pochwy i skóry kroczka bez naruszenia mięśni ani powięzi kroczka;
 - stopień II – pęknięcie pochwy, kroczka i mięśni dna miednicy;
 - stopień III – pęknięcie obejmuje zwieracz zewnętrzny odbytu bez uszkodzenia sfinktera odbytu;
 - stopień IV – pęknięcie obejmuje śluznicę odbytnicy
- Częstość występowania pęknięć kroczka w trakcie porodów drogami natury podawana w dostępnej literaturze przedmiotu jest ogromnie zróżnicowana. Częstość występowania pęknięć kroczka II stopnia waha się według różnych autorów od 0,8 do 8,6% (11). III lub IV stopnia od 0,4% nawet do 2,5% (4, 11, 22).

390

Ginekologia Polska Nr 5/2011

Rozporządzenie 2012



DZIENNIK USTAW RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 4 października 2012 r. Poz. 1100 **ROZPORZĄDZENIE** MINISTRA ZDROWIA¹⁾
z dnia 20 września 2012 r.

w sprawie standardów postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, połogu oraz opieki nad noworodkiem

Na podstawie art. 22 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654, z późn. zm.2) zarządza się, co następuje:

1. Określa się standardy postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, połogu oraz opieki nad noworodkiem, stanowiące załącznik do rozporządzenia.
2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.3)

Minister Zdrowia: wz. S. Neumann

"VI. Strategie uśmierzania bólu podczas porodu

Osoba sprawująca opiekę podczas porodu przedstawia rodzącej pełną informację o niefarmakologicznych i farmakologicznych metodach łagodzenia bólów porodowych dostępnych w miejscu, w którym ten poród się odbywa, wspiera rodzącą w stosowaniu tych metod oraz respektuje jej decyzję w tym zakresie."

Certyfikaty 2012

Produkty Natalis™

posiadają następujące certyfikaty i rekomendacje:

- Certyfikat **SwissMedic**
- Rekomendacja **Polskiego Towarzystwa Położnych**
- Rekomendacja **Szpitala Uniwersyteckiego w Bazylei**



Wyłączny dystrybutor:
Avrix Pharma Sp. z o.o.
Pl. Piłsudskiego 3, 00-078 Warszawa

www.natalispolska.pl
infolinia tel 887 118 118
zamówienia tel 887 119 119