

Polish



Po potwierdzeniu utrąty ciąży



Bardzo nam przykro, że musisz stawić czoła temu trudnemu i bolesnemu doświadczeniu. Każdy inaczej reaguje na utratę ciąży. Możesz być zaskoczona odczuwanymi przez siebie emocjami i potrzebować czasu na pogodzenie się ze stratą. Niektóre kobiety odczuwają smutek, przygnębienie, poczucie winy, złość lub izolację. Inni dochodzą do siebie szybciej, niż się spodziewali. Nie ma dobrego lub złego sposobu odczuwania.

Niniejsza ulotka ma na celu przekazanie informacji na temat dalszych działań. Wyjaśni on, jakie leki zaoferuje Ci personel i jak może wyglądać procedura po powrocie do szpitala za kilka dni.

Pomocne może być poświęcenie czasu na przemyślenie i przedyskutowanie sprawy z partnerem lub kimś, kto może zaoferować wsparcie. Możesz mieć trudności z przyswojeniem wszystkich otrzymanych informacji. W razie potrzeby porozmawiaj ponownie z lekarzami i położnymi, którzy się Tobą opiekują. Jeśli uważasz, że potrzebujesz dodatkowego wsparcia przy podejmowaniu decyzji, możesz mieć pewność, że będziesz mieć czas na podjęcie właściwych decyzji.

Co się teraz stanie?

Jeśli ciąża trwa dłużej niż 12 tygodni, konieczne jest wywołanie porodu, aby dziecko mogło przyjść na świat. Obecnie zalecane leczenie obejmuje stosowanie leku o nazwie Mifepristone. Położna poda Ci Mifepristone w postaci tabletki, którą należy połknąć około 36 do 48 godzin przed przyjęciem do szpitala. Mifepristone działa poprzez blokowanie działania jednego z hormonów ciążowych; przygotowuje to Twoją macicę do następnego etapu leczenia. Można przyjmować paracetamol lub co-codamol w celu złagodzenia bólu, ale nie należy przyjmować aspiryny ani ibuprofenu, ponieważ zakłócają one leczenie. Jeśli pacjentka przyjmuje już leki, powinna poinformować o tym położną lub lekarza przed zabiegiem. Jeśli ból jest silny, nie wahaj się skontaktować z oddziałem porodowym.

- Princess Royal Maternity (PRM) ☎ 0141 201 3302
- Queen Elizabeth University Hospital (QEUH)
☎ 0141 201 2292

- Royal Alexandra Hospital (RAH) ☎ 0141 314 6743
- Inverclyde Royal Hospital (IRH) ☎ 01475 504 619
- Vale of Leven (VOL) ☎ 01389 828 599

Możesz spędzić 2 dni między przyjęciem Mifepristone a wizytą w szpitalu w sposób, który będzie dla Ciebie odpowiedni, czy to w domu, czy w pracy. Istnieje niewielka szansa, że poronienie może wystąpić na tym etapie, ale jest to rzadkie. Jeśli w tym czasie wystąpi krwawienie z pochwy, należy używać podpasek zamiast tamponów, aby zmniejszyć ryzyko infekcji.

Jeśli podczas przyjmowania Mifepristone wymiotujesz lub chciałabyś otrzymać tabletkę przeciw wymiotom, poproś o to położną. Jeśli wymiotujesz w ciągu 2 godzin od przyjęcia tabletki, należy skontaktować się ze szpitalem, ponieważ może być konieczne ponowne przyjęcie tabletki. Jeśli nie jesteś w stanie przyjmować pokarmów lub płynów, skontaktuj się z oddziałem porodowym (numery jak na poprzedniej stronie).

Większość kobiet nie doświadcza skutków ubocznych Mifepristone, jednak jak w przypadku wszystkich leków, mogą one wystąpić. Mogą się one różnić w zależności od osoby, ale mogą obejmować:

- Krwawienie z pochwy
- Skurcze lub bóle przypominające miesiączkę
- Nudności (mdłości) i wymioty
- Bóle głowy
- Wysypki skórne

Lekarz omówi wszystkie możliwe skutki uboczne, a jeśli zdecydujesz się kontynuować, możemy poprosić Cię o podpisanie formularza zgody lub wyrażenie ustnej zgody na leczenie i upewnienie się, że rozumiesz, co się z tym wiąże.



Co się stanie, gdy wrócę do domu?

Jest mało prawdopodobne, ale możliwe, że będziesz odczuwać skurcze lub bóle porodowe przed powrotem do szpitala.

Jeśli cokolwiek Cię niepokoi lub odczuwasz ból albo krwawienie, nie wahaj się zadzwonić na oddział położniczy (numery telefonów podane są na poprzedniej stronie). Przez 24 godziny na dobę dyżurują położne i lekarze, którzy będą w stanie udzielić porad, a w razie potrzeby przyjemy Cię do szpitala wcześniej niż planowano.

Co będzie dalej?

W dniu przyjęcia do szpitala poprosimy Cię o przybycie na oddział porodowy o godzinie 9:30. Położna przyjmie Cię do szpitala, zapyta o wszelkie krwawienia lub bóle, które mogły wystąpić w ciągu ostatnich 2 dni oraz wysłucha wszelkich pytań i wątpliwości.

W przypadku wystąpienia innych objawów należy poinformować o nich położną. Położna pobierze krew i założy kroplówkę na ramię lub dłoń. Poprosi on o zgodę na przeprowadzenie badania dopochwowego w celu umieszczenia w pochwie obok szyjki macicy małych tabletek zawierających lek o nazwie Misoprostol. Pomoże to zmiękczyć szyjkę macicy i może spowodować, że macica zacznie się kurczyć. Po 3 godzinach, jeśli dziecko się nie urodziło, podamy kolejne tabletki dopochwowo lub pod język. W razie potrzeby będziemy podawać kolejne tabletki co 3 godziny aż do porodu, maksymalnie do 5 dawek w ciągu 24 godzin. Podczas zabiegu prawdopodobnie poczujesz wyciek wód otaczających ciążę. Przez pewien czas z pochwy może wyciekać płyn.

Na pewnym etapie zaczniesz odczuwać regularne skurcze.

Dla niektórych kobiet ta część procesu jest bardzo bolesna, a dla innych mniej. Położna omówi z Tobą dostępne rodzaje środków przeciwbólowych, a Ty zdecydujesz, które z nich będą dla Ciebie najbardziej odpowiednie. Niestety, nie da się przewidzieć, jak długo będzie trwała ta część procesu. Niektóre kobiety rodzą

w ciągu kilku godzin, inne potrzebują na to znacznie więcej czasu. Przyjmowanie Mifepristone może w takich okolicznościach skrócić proces wywoływania porodu.

Po porodzie, w zależności od czasu trwania ciąży, zaproponujemy zastrzyk, który pomoże spowolnić krwawienie i wydalić łożysko (po porodzie). Czasami nie udaje się usunąć całego łożyska. Jeśli tak się stanie, lekarz omówi z Tobą najlepszy sposób usunięcia łożyska. Może być konieczny zabieg chirurgiczny, który obejmuje uśpienie (znieczulenie ogólne) i usunięcie łożyska przez lekarza w sali operacyjnej. Procedura ta wiąże się z niewielkim ryzykiem wystąpienia problemów, takich jak infekcja w ciągu kilku dni po zabiegu. Lekarz omówi to z Tobą bardziej szczegółowo, jeśli będziesz potrzebowała tej procedury chirurgicznej, a my poprosimy o podpisanie formularza zgody na przeprowadzenie procedury chirurgicznej.

Najlepiej jest przygotować się na to, że będziesz musiała zostać w szpitalu na noc i zabrać ze sobą piżamę, rzeczy do mycia, wygodne ubrania, a także ewentualnie jakieś materiały do czytania na wczesnym etapie. Prosimy również o przyniesienie wszelkich przyjmowanych lub potrzebnych leków. Twój partner lub inna wybrana przez Ciebie osoba może pozostać z Tobą przez cały czas, jeśli sobie tego życzysz.

Widywanie i spędzanie czasu z dzieckiem

Po narodzinach dziecka to Ty decydujesz, czy chcesz je zobaczyć lub potrzymać. Uszanujemy Twoje życzenia i wesprzemy Cię w każdym z tych wyborów. Wielu rodziców odkryło, że zobaczenie lub trzymanie dziecka sprawiło, że stało się ono dla nich bardziej realne, co pomogło im pogodzić się ze stratą. Należy pamiętać, że dziecko może mieć znacznie ciemniejszy kolor niż dziecko urodzone w późniejszym okresie ciąży.

Położna odpowiedzialna za opiekę nad Tobą porozmawia z Tobą o Twojej opiece po porodzie. Warto omówić sposoby na zapamiętanie dziecka. Każdy doświadcza innych uczuć i emocji, a Ty musisz robić to, co jest dla Ciebie odpowiednie.

Możesz czuć, że chcesz:

- Zobaczyć lub potrzymać dziecko
- Zabrać dziecko do domu
- Ceremonii nadania imienia lub błogosławieństwo z kapłanem szpitalnym
- Posiadanie zdjęć dziecka
- Mieć pudełko wspomnień
- Posiadania odcisków stóp i dłoni na pamiątkę
- Posiadać akt urodzenia wydany przez oddział
- Dodania imienia dziecka do księgi pamiątkowej

Jeśli nie masz pewności, możemy zrobić zdjęcia, odciski dłoni i stóp i przechowywać je wraz z notatkami, aby były dostępne, jeśli później zdecydujesz, że chcesz je mieć.

Wielu rodziców chce poznać płeć dziecka, do 22. tygodnia ciąży nie da się tego dokładnie określić, ale można to zrobić później, po otrzymaniu wyników badań genetycznych lub sekcji zwłok.

Co dzieje się z moim dzieckiem i łóżyskiem?

Po porodzie położna omówi dostępne opcje. Zaproponujemy przeprowadzenie sekcji zwłok Twojego dziecka. Może ona dostarczyć informacji, które pomogą wyjaśnić możliwe przyczyny poronienia oraz ryzyko, że poronienie powtórzy się w przyszłości. Czasami jednak nie można znaleźć przyczyny. Lekarz omówi to z Tobą podczas pobytu w szpitalu i wyjaśni, na czym polega sekcja zwłok. Decyzja o przeprowadzeniu sekcji zwłok należy do Ciebie. Nie zrobimy tego bez Twojej zgody. Sekcja zwłok odbywa się tak szybko, jak to możliwe, choć może potrwać kilka dni. Odbywa się ono w Szpitalu Uniwersyteckim Królowej Elżbiety. Pracownik szpitala uniwersyteckiego Queen Elizabeth skontaktuje się

z Twoim zakładem pogrzebowym (o ile go posiadasz) po zakończeniu sekcji zwłok. Należy pamiętać, że wyniki sekcji zwłok będą dostępne dopiero po kilku tygodniach; po ich otrzymaniu skontaktujemy się z Tobą, aby je omówić.

Możesz rozważyć badanie histologiczne, w którym badamy małe części łożyska pod mikroskopem. Może to dać nam pewne ograniczone informacje na temat możliwej przyczyny utraty i prawdopodobieństwa jej ponownego wystąpienia, jeśli jest ona związana z łożyskiem. Oferujemy również testy genetyczne, które obejmują pobranie niewielkich próbek z łożyska

Organizowanie pogrzebu dziecka może być przytłaczające w tym bardzo stresującym czasie. Ważne jest, aby rozważyć wszystkie opcje i poświęcić czas na dokonanie wyborów, które są odpowiednie dla Ciebie i Twojego dziecka. Wszelkie szczególne potrzeby osobiste, kulturowe lub religijne należy omówić z położną.

Możesz również zatrudnić własnego przedsiębiorcę pogrzebowego, który zajmie się prywatną kremacją lub pochówkiem Twojego dziecka. (Pamiętaj, że prywatny pochówek może wiązać się z kosztami). Wybrany zakład pogrzebowy poda datę, godzinę i lokalizację krematorium.

Jeśli dziecko urodziło się przed 24 tygodniem, możesz zażyczyć sobie, aby szpital zorganizował kremację dziecka.

Dalsze informacje dostępne są w ulotce "Opcje i wybory dotyczące pochówku i kremacji po poronieniu, urodzeniu martwego dziecka lub śmierci noworodka", którą położna dostarczy ci po porodzie.

To, jak długo pozostaniesz w szpitalu, zależy wyłącznie od Ciebie. Niektóre kobiety wolą wrócić do domu tak szybko, jak to możliwe, inne wolą zostać i odpocząć przez jakiś czas. Szpitale dysponują salami przeznaczonymi dla rodzin, które straciły dziecko; pozwala to na spędzenie większej ilości czasu z rodziną lub przyjaciółmi, którzy będą mogli cię odwiedzić, aby cię wspierać i tworzyć wspomnienia z Tobą i twoim dzieckiem.

Co się stanie, gdy wrócę do domu?

Gdy pacjentka będzie gotowa do powrotu do domu, położna omówi z nią, czy chciałaby, aby odwiedziła ją położna środowiskowa.

Umówimy Cię na spotkanie z konsultantem. Spotkanie to odbywa się zwykle około 12 tygodni po porodzie, ale może odbyć się później, w zależności od konkretnych okoliczności lub rodzaju wymaganych badań. Jeśli nie otrzymałaś daty spotkania po 16 tygodniach, skontaktuj się z sekretarką konsultanta, która dowie się dlaczego.

Podczas spotkania Twój konsultant może omówić kwestie opieki przedkoncepcyjnej przed jakąkolwiek kolejną ciążą a także plan opieki nad Tobą. Jeśli ponownie zajdziesz w ciążę, możesz skontaktować się z oddziałem wczesnej ciąży:

- Princess Royal Maternity (PRM) ☎ 0141 211 5317
- Queen Elizabeth University Hospital (QEUH) ☎ 0141 201 2331
- Royal Alexandra Hospital (RAH) ☎ 0141 314 6953
- Inverclyde Royal Hospital (IRH) ☎ 01475 504 619
- Vale of Leven (VOL) ☎ 01389 817 232

Notatka o chorobie

Jeśli pracodawca tego wymaga, można skontaktować się z lekarzem rodzinnym w celu uzyskania zaświadczenia lekarskiego o zwolnieniu z pracy po utracie ciąży. Powinnaś również umówić się na 6-tygodniową wizytę kontrolną u swojego lekarza rodzinnego, aby omówić swoje fizyczne i emocjonalne samopoczucie po porodzie.



Dane kontaktowe oddziału porodowego

Princess Royal Maternity (PRM) ☎ 0141 201 3302

Queen Elizabeth University Hospital (QEUEH)

☎ 0141 201 2292

Royal Alexandra Hospital (RAH) ☎ 0141 314 6743

Inverclyde Royal Hospital (IRH) ☎ 01475 504 619

Vale of Leven (VOL) ☎ 01389 828 599

Wypis do domu ze szpitala

Jeśli po wypisie do domu wystąpi którykolwiek z poniższych objawów lub obaw, prosimy o kontakt z lekarzem rodzinnym, NHS 24 pod numerem 111 lub oddziałem porodowym.

- Występuje silny ból, którego nie można uśmierzyć zwykłymi tabletkami przeciwbólowymi
- Gorączka, dreszcze lub drżenie ciała
- Masz obfite krwawienie
- Wydzielina z pochwy ma nieprzyjemny zapach

Proces oceny śmiertelności okołoporodowej

Chcielibyśmy zapewnić, że bardzo poważnie podchodzimy do każdej śmierci w NHS Greater Glasgow and Clyde i szczegółowo analizujemy naszą opiekę, gdy dziecko niespodziewanie umiera. Jeśli Twoje dziecko zmarło po 22 tygodniu ciąży, opieka, jaką otrzymałaś podczas ciąży i porodu oraz po urodzeniu dziecka zostanie omówiona w najbliższych tygodniach na spotkaniu zespołu, w skład którego wejdą położnicy (lekarze zajmujący się kobietami w ciąży), położne i neonatolog (lekarz zajmujący się noworodkami). W razie potrzeby w rozmowach wezmą udział również pediatra (lekarz zajmujący się dziećmi) i patolog (lekarz wykonujący badania po śmierci).

Ważne jest, abyśmy szczegółowo przeanalizowali Twoją opiekę, abyśmy mogli udzielić Ci jak najwięcej informacji na temat tego, co mogło spowodować śmierć Twojego dziecka. Zrozumienie tego, co się stało, pomaga nam również poprawić opiekę nad rodzicami i rodzinami w przyszłości.

Chcielibyśmy uwzględnić Twoje opinie na temat opieki nad Tobą w ramach spotkania naszego zespołu szpitalnego i przeglądu śmierci Twojego dziecka. Chcielibyśmy zatem dać ci możliwość poruszenia wszelkich kwestii, o których chciałbyś wiedzieć. Nie musisz tego robić; to wyłącznie Twoja decyzja.

Jeśli chcesz poruszyć jakieś kwestie, wyślij wiadomość e-mail:

✉ QEUHperinatal@ggc.scot.nhs.uk

✉ PRMPerinatal@ggc.scot.nhs.uk

✉ ggc.clydeperinatal@ggc.scot.nhs.uk

Po przeczytaniu tej ulotki nadal możesz mieć pewne pytania

W tym miejscu możesz zapisać wszystko, co chciałabyś omówić z położną lub lekarzem.

Dostępne usługi wsparcia

Zespół ds. opieki duchowej i dobrego samopoczucia jest dostępny przez całą dobę i można się z nim skontaktować pod numerem telefonu:

Princess Royal Maternity ☎ 0141 211 4661

Queen Elizabeth University Hospital ☎ 0141 452 3221

Inverclyde Royal Hospital ☎ 01475 504 759

Royal Alexandra Hospital and Vale of Leven ☎ 0141 314 9561

lub e-mail ✉ chaplains@ggc.scot.nhs.uk

Dalsze porady i wsparcie można uzyskać od:

Miscarriage Association - Stowarzyszenie na rzecz poronień

🌐 www.miscarriageassociation.org.uk ☎ 0141 552 5070

SANDS: 🌐 www.sands.org.uk ☎ 0808 164 3332

Child Bereavement UK:

🌐 www.childbereavementuk.org ☎ 0800 02 888 40

Simba: 🌐 www.simbacharity.org.uk/support/

✉ glasgowsimbacharity@gmail.com

Wyniki badań prenatalnych i możliwości wyboru:

🌐 www.arc-uk.org ☎ 020 7713 7486

Wypoczynek po stracie dziecka:

🌐 www.babylossretreat.org.uk ☎ 07555 467 805

Muzułmańska służba wsparcia w żałobie:

🌐 www.mbss.org.uk ☎ 07519 820 789

Poufność i wykorzystanie informacji o pacjencie

NHS Greater Glasgow and Clyde dba o to, aby dostęp do Twoich danych osobowych miały wyłącznie osoby upoważnione. Nasi pracownicy mają prawny i umowny obowiązek dbania o bezpieczeństwo i poufność danych osobowych dotyczących zdrowia. Aby dowiedzieć się więcej o obowiązujących przepisach dotyczących ochrony danych i sposobie przetwarzania przez nas Twoich danych, zapoznaj się z Informacją o ochronie danych na naszej stronie internetowej pod adresem  www.nhsggc.scot lub poproś pracownika o kopię naszej Informacji o ochronie danych.

Informacja zwrotna

Twoja opinia jest dla nas ważna. Jeśli chcesz się nią podzielić, odwiedź stronę Care Opinion:  www.careopinion.org.uk

Data utworzenia: Styczeń 2024

Data przeglądu: Styczeń 2027

 351552 v2.0

