

Informacje dla przyszłych matek

OSOBISTE PRZYGOTOWANIE

1. Zdobyć dokładnej wiedzy na temat ciąży i porodu jest oznaką mądrości. Pozwoli ci ona podejmować właściwe decyzje dotyczące opieki prenatalnej, niedokrwistości, niezgodności Rh, dużego krwawienia, które może wystąpić w trakcie porodu lub po nim (krwotok poporodowy), i innych spraw, mogących pojawić się w trakcie ciąży (Prz. 16:16; g03 8.1 ss.12-14; g94 8.12 ss. 24-28).
2. W trakcie ciąży lekarze mogą ci zaproponować różne leki i procedury mogące zawierać środki wyodrębnione z głównych składników krwi (frakcje krwi) albo zabiegi medyczne z użyciem twojej własnej krwi. Kierując się swoim sumieniem wyszkolonym na Biblii, z modlitwą podejmij decyzję, które leki i zabiegi zaakceptujesz (Gal. 6:5, *lvs* ss. 89-94, 246-249; *km* 11/06 ss. 3-6).

OPIEKA LEKARZA WSPÓŁPRACUJĄCEGO

3. We wczesnym etapie ciąży możesz poprosić starszych ze swojego zboru o kontakt z Komitetem Łączności ze Szpitalami (KŁS). KŁS może być w stanie pomóc ci w znalezieniu zespołów położniczych i placówek, które są przygotowane do prowadzenia skomplikowanych przypadków bez transfuzji krwi (Kazn. 9:11). Członkowie KŁS mogą również dostarczyć informacje medyczne i towarzyszyć ci podczas rozmów z lekarzami.
4. Przez cały czas ciąży mądrze jest przeprowadzać regularne badania kontrolne i rozmowy z lekarzem. Poproś go o rady dotyczące lekarstw, trybu życia, odżywiania oraz spożywania kofeiny i alkoholu (g 11.09 ss. 26-29; g03 8.1 ss. 12-14; g97 22.6 ss. 11-13).

ROZMOWY Z LEKARZAMI

5. **Frakcje krwi i użycie twojej własnej krwi:** Podczas pierwszej wizyty u lekarza mądrze jest poinformować go o twoim stanowisku dotyczącym transfuzji krwi oraz o decyzjach w sprawach poświadczonych sumieniem. Dobrze jest się upewnić, czy lekarz może i *chce* uszanować twoje decyzje. Bardzo przydatne jest zapisanie podjętych decyzji w dokumencie „Dyspozycje i pełnomocnictwo w sprawie opieki zdrowotnej” (DPA) i wręczenie lekarzowi jego kopii. Każdy pełnomocnik w sprawie opieki zdrowotnej wskazany przez ciebie w „Dyspozycjach” również powinien znać twoje decyzje.
6. **Zdrowie podczas ciąży:** Przygotuj się do przekazania swojemu lekarzowi informacji co do twojego stanu zdrowia i przebytych chorób. Obejmuje to przyjmowane lekarstwa, schorzenia, przebyte operacje, wcześniejsze ciąży i poronienia, a także wszelkie informacje o wcześniejszych zaburzeniach krzepnięcia krwi lub większych krwawieniach. Zapytaj lekarza, czy masz niedokrwistość i powinnaś przyjmować żelazo lub kwas foliowy.
7. **Ostatni okres ciąży oraz poród:** Poproś swojego lekarza, żeby ci wyjaśnił, jakie są oznaki rozpoczynającego się porodu lub porodu przedwczesnego oraz co powinnaś zrobić, jeśli się pojawią. Poproś go również o wyjaśnienie, kiedy z medycznego punktu widzenia konieczne może być cięcie cesarskie.
8. **Krwotok poporodowy:** Porozmawiaj ze swoim lekarzem na temat krwotoku poporodowego (PPH). Jest to intensywne i potencjalnie zagrażające życiu krwawienie, które może wystąpić podczas porodu lub po nim. Zapytaj swojego lekarza, jak będzie mu zapobiegał lub jak je zatrzyma, gdy się pojawi. Chociaż krwotok poporodowy nie jest powszechnym zjawiskiem, stanowi poważne zagrożenie i dlatego wcześniejsze przygotowanie twojego zespołu położniczego jest bezwarunkowo konieczne. Istnieje szereg podstawowych sposobów postępowania, takich jak użycie środków farmakologicznych lub technik chirurgicznych zmniejszających krwawienie, odzyskiwanie twojej własnej krwi (cell saver) oraz podawanie czynników krzepnięcia (które mogą zawierać frakcje krwi). Poproś swojego położnika, żeby po porodzie uważnie cię obserwował pod kątem krwawienia.
9. **Nagła histerektomia:** Odpowiednio wcześniej poinformuj położnika, czy zgadzasz się czy też nie na przeprowadzenie nagłej histerektomii (chirurgicznego usunięcia macicy), jeśli zawiodą wszystkie inne sposoby zatrzymania dużego krwotoku po urodzeniu dziecka. W takich przypadkach wcześniej wykonana histerektomia w trybie nagłym może uratować życie.