徳山中央病院
院内助産院のご案内

◎院内助産院とは

徳山中央病院にある院内助産院とは、急性期・専門病院でありながら、自然でアットホームな良さを取り入れて、助産師と妊婦さんとご家族の皆で作り上げる分娩システムです。

妊婦さんが主体となり、自然な流れに沿った分娩が行えるように、院内助産院担当チームが分娩に立ち会います。また、妊婦さんやご家族の意向を尊重し、安全で快適な妊娠・分娩・産後が送れるように、助産師外来から院内助産院へと担当チームが継続的にサポートしていきます。

助産師は、法律に基づいて正常な妊娠・分娩・産褥経過であれば助産師の責任において診察・ケアを行うことができますが、医師による医療が必要と判断したときは、すぐに医師と連携が取れる体制を整えています。

◎院内助産院をご利用できる方

院内助産院を利用できる方は、次の基準をすべて満たしている方です。

①助産外来を受診している経産婦さん
②妊娠経過が正常で医師の許可がある
③本人の希望がある
④家族の同意がある
⑤単胎で経腟分娩が可能と判断されている
⑥妊娠 37 週 0 日から 40 週 6 日の間の分娩予定である

基準を満たさない場合でも、医師と相談し、許可があれば利用できる場合もあります。また、院内助産院での分娩を希望された場合でも、妊娠経過中に異常が予測される場合には、医師の診察を受けていただきます。場合によっては、通常の医師立会い分娩に変更させていただく場合もあります。

◎院内助産院のご利用にあたって

分娩は何が起こるかわからない予測不可能な側面を持つものです。人間の力が自然の作用に及ばない場合もあります。自分らしい出産をしたい、こうしたいと希望を持たれていても変えなければならないこともあるかもしれません。

院内助産院のシステム・内容や妊娠・分娩に伴うリスクについて助産師・医師から説明を受けたのちに、妊婦さんご本人およびご家族が十分にその内容をご理解・納得されましたら、同意書に署名をしてご提出ください。

同意書に署名されたあとでも、通常の医師立会い分娩を希望される場合は、いつでも変更できます。

また、担当助産師は経験 5 年目以上で 100 例以上の分娩介助の経験を持つものです。

勤務は 3 交代・2 交代であり、勤務体制でどうしても分娩に関われない場合は、医師の立会い分娩に変更していただくことがあります。

◎医師による医療が必要なとき

＜会陰切開と裂傷＞

院内助産院では、原則として会陰切開は行いません。

表皮の軽い裂傷で出血のないものは、縫合を行わず経過をみていきます。

切開を希望される場合や縫合が必要と判断される場合は、医師が切開・縫合をいたします。

＜ハイリスク分娩への移行＞

分娩経過中や産後に異常があれば、必要に応じて医師に診察を依頼します。

医師による管理が必要と判断された場合は、医師立会い分娩に変更になることもあります。

その場合は、担当助産師から説明を行ったのち、医師からも説明を行います。

◎院内助産院でのケア内容

＜妊娠期＞

・院内助産院担当チームが助産師外来で妊婦健診を行います。
・お産に向けての「からだづくり」のための、骨盤ケアや冷え症対策、食事、運動などについて、妊婦さんひとりひとりに合った方法を一緒に考えていきます。
・妊婦さんが作られたバースプランを院内助産にむけて共有します。
・産科病棟や畳の分娩室などの施設見学をしていただきます。

＜分娩期＞

・分娩の介助は、院内助産院担当チームが行います。
・バースプランに沿った分娩ができるように、ご本人やご家族と話し合いながらケアを行っていきます。
・分娩の進行状況や胎児心拍の観察を行います。
・リラックスした環境づくりを行います。
・楽な姿勢や痛みを和らげられるようなケアを行います。
・分娩後は早期母子接触（カンガルーケア）で赤ちゃんとゆっくりした時間を過ごしていただきます。

＜産褥期＞

・その日の担当助産師が乳房ケアや授乳介助、赤ちゃんのお世話をさせていただきます。
・お産のあとは、退院後の生活や母乳育児について、早くからイメージできるように母児同室でお世話させていただきます。
・退院時の診察は、院内助産院担当チームが行います。

＜退院後＞

・１ヵ月健診の診察は、助産師外来で行います。

◎料金

院内助産院ではおおよそ42万円程度です

院内助産院のシステム・内容について、ご不明な点がありましたら遠慮なく医師・助産師にお尋ね下さい。

徳山中央病院　本館５階　院内助産院

電話 ０８３４－２８－４４１１

徳山中央病院・院内助産院で
分娩をすることの許可及び同意書

＊院内助産院での分娩が可能と判断し、院内助産院での分娩を許可いたします。

平成　　年　　月　　日

医　　師

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

＊「徳山中央病院の院内助産院のご案内」に基づき、ご説明いたしました。

平成　　年　　月　　日

説明助産師

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

＊徳山中央病院の院内助産院のことについて十分な説明を受けました。内容を十分理解したうえで院内助産院での分娩を希望します。

平成　年　月　日

本　　人

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

配偶者または保証人

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

同意書を提出された後でも医師立会い分娩を希望される場合は、いつでもお申し出ください。
その場合であっても、ご本人が不利益を受けられることは一切ありません。