

PLAN PORODU



Imię i nazwisko:

Termin porodu:

MÓJ STAN ZDROWIA

Miałam pobrany wymaz z pochwy w kierunku *Streptococcus agalactiae* (GBS) – wynik.....

Choruję/leczę się na:

Hospitalizacje w trakcie ciąży:

Leki przyjmowane w trakcie ciąży:

Poprzednie ciąży i porody (rok, poród naturalny/cięcie cesarskie/poronienie, tydzień w którym zakończyła się ciąża, waga dziecka, punktacja Apgar, stan zdrowia dziecka/choroby)

Chcę rodzić z bliską osobą (jeśli tak, proszę wpisać imię i nazwisko)

Chcę aby przy porodzie towarzyszyła mi wybrana położna/doula

OSOBY OBECNE PODCZAS PORODU

TAK NIE NIEZDECYDOWANA

Chciałabym, aby osoba towarzysząca była ze mną przy wszystkich/wybranych przeze mnie zabiegach

Zależy mi, aby osobie towarzyszącej udzielano informacji o postępie porodu

Wyrażam zgodę na obecność studentów

Zależy mi na tym, aby podczas porodu obecne były tylko niezbędne osoby z personelu medycznego

PRZYGOTOWANIE DO PORODU

TAK NIE NIEZDECYDOWANA

Proszę, aby przy przyjęciu do porodu wykonano mi lewatywę

Proszę, aby przy przyjęciu do porodu ogolono mi krocze

Wyrażam zgodę na założenie wenflonu przy przyjęciu na salę porodową

PORÓD

TAK NIE NIEZDECYDOWANA

Zależy mi na pełnej i bieżącej informacji o postępie porodu

Zależy mi, aby mój poród przebiegał naturalnie, bez interwencji medycznych

Zgadzam się na podanie oksytocyny, przebicie pęcherza i stałe monitorowanie KTG, gdy moja sytuacja będzie tego wymagała, po uprzednim wyjaśnieniu mi powodów zastosowania tych ingerencji

Zanim zostanie podana mi oksytocyna lub zostanie przebity pęcherz płodowy, chciałabym spróbować naturalnych sposobów stymulowania porodu, takich jak ruch, czy masaż brodawek sutkowych

Proszę pytać mnie o zgodę na wszystkie badania i zabiegi podczas porodu

Chciałabym jeść i pić w trakcie porodu, jeśli nie będzie przeciwwskazań

Chciałabym bankować krew pępowinową i mam ze sobą zestaw do jej pobrania (na sali porodowej dostępne są zestawy awaryjne)

PIERWSZY OKRES PORODU

TAK NIE NIEZDECYDOWANA

Chciałabym mieć swobodę poruszania się w pierwszym okresie porodu

Chciałabym mieć możliwość korzystania z wanny/prysznicza

Chciałabym mieć możliwość korzystania ze sprzętów, takich jak piłka, drabinka, materac, worek sako, aparat TENS

Jeżeli zaistnieje konieczność podania mi kroplówki lub monitorowania stanu dziecka, chciałabym zachować możliwość poruszania się i przyjmowania dowolnej pozycji

Chciałabym móc korzystać z niefarmakologicznych metod łagodzenia bólu takich jak: masaż wykonywany przez osobę bliską, prysznic, immersja wodna, techniki oddechowe, pozycje wertykalne, aromaterapia, muzykoterapia, przezskórna stymulacja nerwów – TENS, ciepłe i zimne okłady			
Chciałabym móc skorzystać z gazu wziewnego jako sposobu łagodzenia bólu			
Chciałabym móc skorzystać ze znieczulenia zewnątrzoponowego			
Jeśli zostanie podane mi znieczulenie zewnątrzoponowe, chciałabym zachować możliwość poruszania się i przyjmowania dowolnej pozycji			
DRUGI OKRES PORODU	TAK	NIE	NIEZDECYDOWANA
Chciałabym mieć możliwość wyboru dogodnej pozycji			
Chciałabym przeć spontanicznie, zgodnie z tym, jak podpowiada mi instynkt			
Proszę o instruowanie mnie w trakcie parcia			
W momencie wyłaniania się główki dziecka, chciałabym jej dotknąć			
Zależy mi na ochronie krocza			
Wyrażam zgodę na nacięcie krocza w uzasadnionej medycznie sytuacji			
TRZECI OKRES PORODU	TAK	NIE	NIEZDECYDOWANA
Zależy mi, by towarzysząca mi osoba mogła przeciąć pępowinę			
Zależy mi, by pępowina została przecięta dopiero, gdy przestanie tętnić			
Zanim zostaną podane mi środki naskurczowe, chciałabym spróbować urodzić łożysko samodzielnie			
CIĘCIE CESARSKIE	TAK	NIE	NIEZDECYDOWANA
Jeżeli cięcie cesarskie będzie konieczne, chcę zostać w pełni poinformowana o wskazaniach do jego wykonania			
Zależy mi na jak najszybszym kontakcie skóra do skóry, jeśli stan noworodka na to pozwoli			
Chciałabym aby dziecko było kangurowane przez osobę bliską			
Chciałabym przystawić dziecko do piersi tak szybko, jak to będzie możliwe			
PO PORODZIE	TAK	NIE	NIEZDECYDOWANA
Zależy mi, by towarzysząca mi osoba mogła przeciąć pępowinę			
Zależy mi, by pępowina została przecięta dopiero, gdy przestanie tętnić			
Chciałabym, aby moje dziecko było w kontakcie „skóra do skóry” przez pierwsze 2 godziny po porodzie			
Proszę zważyć i zmierzyć moje dziecko po zakończeniu kontaktu „skóra do skóry”			
Chciałabym nakarmić dziecko piersią jeszcze w sali porodowej			
Zależy mi, aby moje dziecko zostało owinięte w pieluszki, które przyniosłam z domu			
NA ODDZIALE NOWORODKOWYM	TAK	NIE	NIEZDECYDOWANA
Proszę o dokonanie oceny stanu noworodka na podstawie skali Apgar podczas kontaktu „skóra do skóry”			
Zgadzam się na przeprowadzenie u mojego dziecka profilaktyki zakażenia przedniego odcinka oka (zabieg Credego)			
Zgadzam się na podanie mojemu dziecku witaminy K			
Jeśli nie będzie przeciwwskazań medycznych, proszę o przeprowadzenie pełnego badania lekarskiego mojego dziecka po zakończeniu pierwszego kontaktu			
NA ODDZIALE POŁOŻNICZYM	TAK	NIE	NIEZDECYDOWANA
Chciałabym, aby dziecko było cały czas ze mną w pokoju			
Zależy mi, aby mojedzieckonosiłoubranka, któreprzyniosłam			
Chciałabym zostać poinstruowana, jak dbać o kikut pępowiny oraz jak przewijać i kąpać dziecko			
Chciałabym, aby kąpiel dziecka i inne czynności pielęgnacyjne oraz ewentualne badania i zabiegi odbywały się w obecności mojej lub ojca dziecka			

Zależy mi na pełnej informacji o stanie zdrowia mojego dziecka			
Zgadzam się na szczepienie mojego dziecka			
Planuję karmić piersią			
Nie wyrażam zgody na dokarmianie mojego dziecka mlekiem modyfikowanym			
Proszę o pomoc w zakresie prawidłowego przystawienia dziecka do piersi			
Jeśli będzie taka konieczność, to chciałabym skorzystać z pomocy doradcy laktacyjnego			
Proszę nie podawać smoczka mojemu dziecku			
POZOSTAŁE OCZEKWIANIA			

W planie porodu uwzględniłam ważne dla mnie aspekty związane z porodem i pobytem w szpitalu. Będę wdzięczna, jeśli sprawując opiekę nade mną i moim dzieckiem, uwzględnią Państwo nasze potrzeby. Zdaję sobie sprawę, że poród bywa nieprzewidywalny i realizacja niektórych punktów mojego planu porodu może nie być możliwa. W takiej sytuacji proszę o pełną informację, by mieć możliwość podjęcia najlepszych dla mnie decyzji.

.....
Podpis